

## LAMPIRAN 1

### TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

#### MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN

TAHUN 2024/2025

| No | Kegiatan   | Waktu             | Keterangan                                       |
|----|--|-------------------|--|
| 1. | Pengajuan topik/judul penelitian   | 18 Desember 2024  | Pembimbing LTA Mahasiswa                         |
| 2. | Penyusunan LTA   | 10 Juni 2025      | Pembimbing LTA Mahasiswa                         |
| 3. | Ujian hasil LTA  | 18 Juni 2025      | Penguji Mahasiswa                                |
| 4. | Revisi, skrining dan penjilidan LTA  | 29 September 2025 | Pembimbing LTA Penguji Koordinator LRA Mahasiswa |
| 5. | Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover | 7 Oktober 2025    | Mahasiswa Bag. Perpustakaan                      |

## Lampiran 2

### Surat Persetujuan Menjadi Pasien Studi Kasus

#### PERSETUJUAN PASIEN KOMPRE (Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M. Syarif Budin.....  
Usia : 25..... Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki.....  
Alamat : Jl. Harapan Jaya 93. Negara Jaya.....  
No. KTP : 61.71.01.1100.0980.010.....

Dengan ini memberikan **Persetujuan / Penolakan\*** kepada istri saya untuk menjadi pasien asuhan komprehensif ..... terhadap : saya sendiri / Istri / Anak / Ibu saya dengan :  
Nama : Ayu Lestari.....  
Usia : 18..... Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan.....  
Alamat : Jalan Harapan Jaya 99. Harapan Jaya 1.....  
No. KTP : 32122311210060001.....

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 menjajikan apapun, kecuali akan berusaha memberikan asuhan sebaiknya dengan pengetahuan dan batas kemampuan yang dimiliki.

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(\*) : pilih salah satu

..... Pontianak, 9 Juni 2024

Mahasiswa,

(..... Winda Melani.....)

(..... Indah Kurniasih, S.Si.....)

Yang Menyetujui,  
  
.....  
10000  
SEPULUH RIBU RUPIAH  
TIRI  
METERAI TEMPEL  
570CAALX2566202100

Pasien

(..... Ayu Lestari.....)

### Lampiran 3

#### Dokumentasi Asuhan Kebidanan

|                         |                      |   |  |
|-------------------------|----------------------|---|--|
|                         |                      | <b>POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK<br/>PROGRAM STUDI KEBIDANAN</b> |  |
|                         |                      | Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112                              |  |
| NAMA MAHASISWA          | Winda Melani         |   |  |
| NIM                     | 22011482             |   |  |
| TEMPAT PRAKTIK          | PMB Eka Hartikasih   |   |  |
| TANGGAL /JAM PENGKAJIAN | 19 Juli 2024 / 16.05 |   |  |

#### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

##### PENGKAJIAN

Tanggal : 14 Juli 2024  
Pukul : 16.05  
Tempat : PMB Eka Hartikasih  
Oleh : Winda Melani

No Reg :

*[Signature]*  
Winda X

##### DATA SUBYEKTIF

###### 1. Identitas

|            |                   |            |          |
|------------|-------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | : Ny. A           | Nama Suami | : Tn. S  |
| Umur       | : 18 th           | Umur       | : 25 th  |
| Suku       | : Jawa            | Suku       | : Jawa   |
| Agama      | : Islam           | Agama      | : Islam  |
| Pendidikan | : SMK             | Pendidikan | : SD     |
| Pekerjaan  | : Swasta IT       | Pekerjaan  | : Swasta |
| Alamat     | Jl. Harapan Jaya. |            |          |
| No.Hp      | 08526076XXXX      |            |          |

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

###### 3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur. Lama 7 Hari  
Banyaknya 3x ganti penibulan
- HPHT : 23 - 02 - 2024
- TP : 30 - 11 - 2024
- Lama hamil : 20 mg
- Keluhan hamil saat ini : Tidak ada keluhan

4. Riwayat obstetri yang lalu

G.....I.....P.....O.....A.....O.....O.....

| No. | Kehamilan |      |          | Persalinan |          |       |          | Nifas<br>Penyulit | Anak |     |      | Ket |
|-----|-----------|------|----------|------------|----------|-------|----------|-------------------|------|-----|------|-----|
|     | Ke        | Lama | Penyulit | Tempat     | Penolong | Jenis | Penyulit |                   | JK   | BBL | Umur |     |
| 1   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 2   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 3   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 4   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 5   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 6   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 7   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 8   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 9   |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |
| 10  |           |      |          |            |          |       |          |                   |      |     |      |     |

5. Riwayat kehamilan ini : pada kehamilan muda merasakan pusing, mual dan muntah, saat usia kehamilan sekarang tidak ada keluhan.  
Tidak pernah mengkonsumsi jamu atau obat-obatan tanpa resep dokter.

6. Riwayat KB : Belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

7. Riwayat kesehatan klien: Tidak pernah menderita penyakit kardiovaskuler (pantung, hipertensi), diabetes melitus (DM), penyakit ginjal kronik, penyakit tiroid, alergi obat/makanan dan tuberkulosis (TB).

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

9. Pola fungsional kesehatan:

- a. Nutrisi : makan 3x/hari nasi, lauk dan sayur, minum ± 9 gelas/hari
- b. Eliminasi : BM 1x/hari, tidak ada keluhan  
BAK ± 7x/hari, tidak ada keluhan
- c. Istirahat : Tidur siang ± 1jam /hari, tidak ada keluhan  
Tidur malam ± 8jam /hari, tidak ada keluhan
- d. Aktivitas sehari-hari : mengurus rumah tangga dan berjualan W

10. Data psikososial

Ibu menikah ...!... kali, pada usia ..!8.. 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 keshatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (...). Ibu merencanakan bersalin ...di MWD..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin .....5..... Km

\*coret jika tidak perlu

## DATA OBJEKTIF

### 1. Pemeriksaan Umum

KU : baik

Kesadaran : Componen'tis

### 2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 52 Kg

BB sekarang : 47 Kg

TB : 168 Cm

LILA : 73,5 Cm

IMT : 29,8

### 3. Pemeriksaan TTV

TD : 117/68 mmHg

Nadi : 80 x/menit

S : 36,9 °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 : Teraba ballolement. (3 sr. l. pusat).....

.....

- Leopold II: ....

.....

- Leopold III : ....

.....

- Leopold IV : ....

.....

- Palpasi WHO : tidak dilakukan

\*beri tanda -/+

5. Pemeriksaan penunjang :

| Tanggal | Jenis Pemeriksaan | Hasil |
|---------|-------------------|-------|
|         | Hb                | 10,5  |
|         | Protein Urine     |       |
|         | Glukosa Urine     |       |
|         | USG               |       |
|         | Dan lain-lain     |       |

ANALISIS DATA

G1POAO . hamil 20 minggu

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
2. memberikan KIE tentang :
  - a. nutrisi
  - b. olahraga ringan
  - c. tanda-tanda bahaya
  - d. Istirahat
  - e. personal hygiene
  - f. Aktifitas sehari-hari
3. memberikan ibu suplemen tablet fe 1x60 mg serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan
4. merencanakan kunjungan ulang, ibu bersedia
5. Nutrisi : mengajukan ibu untuk makan-makanan yang bernutrisi, seperti sayuran dan buah, ibu mengerti
- istirahat : mengajukan ibu untuk memperbaikai istirahat dan tidur yang cukup, ibu melaraskan anak-anak angin
- olahraga ringan : mengajukan ibu untuk berjalan-jalan, ibu bersedia
- menyebarkan kepedulian ibu apa saja, tanda bahaya pada kehamilan ibu mengerti
- personal kebutuhan : mengajukan ibu untuk mengganti celana dalam jika lembab, ibu mengerti

14 Juli 2009 Pontianak

Mahasiswa

Wintu  
( Winda Melani )

Pembimbing



**CATATAN PERKEMBANGAN**

|                     |   |
|---------------------|---|
| Nama : Ny. A        | No. RM :  |
| Umur : 10 th        | Tanggal : 10/18/2024  |
| Tanggal & Jam       | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 10/18/2024<br>09.00 | <p>S: ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya</p> <p>O: - KU: Baik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kecadaran: com posmentis</li> <li>- BB sebelum hamil : 49 kg</li> <li>- BB sekarang : 49 kg</li> <li>- TB : 148</li> <li>- Lila: 23.5 cm</li> <li>- IMT : dg..%</li> </ul> <p>- Leopold 1 : TF41 22 cm (3 Jt + pusat)</p> <p>- Leopold 2 : parut kiri teraba bagian kecil berongga, parut kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopold 3 : teraba bulat keras, sulit dilentangkan</p> <p>- Leopold 4 : konvergen</p> <p>A: Gipolo 10 hamil 29 minggu</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan</p> <p>2. memberikan KLE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Istirahat, mengajurkan ibu untuk istirahat yang cukup, ibu mengerti</li> <li>b. Nutrisi, Mengajurkan ibu untuk makan makanan yang bergizi, ibu mengerti</li> </ul> <p>3. Memberikan tablet fe dan menjelaskan cara pengkonsumsian, ibu mengerti</p> <p>1. menjadwalkan kunjungan ulang, ibu bersedia</p> |

Mahasiswa

wmf  
Winda Melani

Pembimbing



### CATATAN PERKEMBANGAN

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nama : Ny. A        | No. RM :   |
| Umur : 18th         | Tanggal : 31/10/2024   |
| Tanggal & Jam       | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| 31/10/2024<br>14:00 | <p>S : Ibu mengatakan ingin memeriksa kehamilannya, tidak ada keluhan apa-apa</p> <p>O : - Pu : Baik<br/>- Kecadaran : (kompositif)<br/>- BB sebelum hamil : 48 kg<br/>- BB sekarang : 50 kg<br/>- TB : 148 cm<br/>- Lila : 23,5 cm<br/>- IMT : 29,2</p> <p>- TD : 120/70 mmHg<br/>- AL : 83 x /rn<br/>- S : 36,6 °C<br/>- DJJ : 139 x /rn<br/>- Urine : -</p> <p>JKT 10/10/24</p> <p>- Leopold 1 : TFU 28 cm, difindus teraba bulat lunak, tidak melenting.</p> <p>- Leopold 2 : sebelah perut kiri teraba bagian kecil berongga, perut sebelah kanan teraba panjang keras</p> <p>- Leopold 3 : teraba bulat, keras susah diketengahkan</p> <p>- Leopold 4 : konvergen</p> <p>A : G 6 po 10 hamil 35 minggu,<br/>Jalin tunggal hidup presentasi belakang kepala</p> <p>P : 1. Melanjutkan hasil pemeriksaan, ibu dapat mengulangi penjelasan yang diberikan</p> <p>2. Memberikan KLE tentang:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. nutrisi, menganjurkan ibu untuk makan-makanan yang bergizi</li> <li>b. Aktivitas sehari-hari, menganjurkan ibu untuk berolahraga ringan untuk membanuh mempercepat penurunan kepalan</li> <li>c. istirahat, menganjurkan ibu untuk tidur yang cukup</li> <li>d. Personal hygiene, menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan area kelamin dan mengganti celana dalam jika lembab</li> </ul> <p>3. memberikan tablet fe serta menjelaskan cara mengkonsumsinya, ibu mengerti</p> <p>4. menjadwalkan ibu untuk kunjungan ulang, ibu bersedia</p> |

Mahasiswa

Ny.  
Winda Melani

Pembimbing



**CATATAN PERKEMBANGAN**

|   |   |
|---|---|
| Nama : Ny. A<br>Umur : 18 th<br>Tanggal & Jam | No. RM :<br>Tanggal : 9/11/2024<br>Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| 9/11/2024<br>06.00                            | <p>S: ibu mengatakan ingin memeriksakan kesehatannya.<br/>keluhan : sakit pinggung</p> <p>D: - KU : Baik<br/>- keadaan : Conpesmentis<br/>- BB sebelum hamil : 42 kg<br/>- BB sekarang : 51 kg<br/>- TB : 140 cm<br/>- lila : 23 cm<br/>- IMT : 24.2</p> <p>- leopold 1 : Tfu yg cm, difundus teraba bulat lunak, tidak melenting</p> <p>- leopold 2 : Sebelah perut kiri itu teraba bagian kecil berongga, sebelah kanan perut ibu teraba panjang keras</p> <p>- leopold 3 : teraba bulat keras, suah dilentingkan</p> <p>- leopold 4 : divergen</p> <p>A: GPOAO hamil 37 minggu, janin tunggal hidup presentasi : , kepala</p> <p>P: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu dapat memerlukan penjelasan yang diberikan<br/>2. menjelaskan keluhan dan cara mengatasinya, ibu mergerhi<br/>3. memberikan KIE tentang:<br/>a. pola istirahat, mengajurkan ibu untuk istirahat yg cukup<br/>b. aktivitas, mengajurkan ibu untuk berolahraga ringan seperti bermain gymball atau jongkok / berjalan<br/>c. nutrisi, mengajurkan ibu untuk makan-makanan bergizi</p> <p>1. Bersama ibu merencanakan persalinan,<br/>2. menjelaskan persiapan persalinan menyiapkan baju ibu dan bayi, berkarpetting, kendaraan, donor darah<br/>3. menjelaskan tanda-tanda persalinan</p> |

Mahasiswa

*Widy*  
Winda Melani

Pembimbing



26/11-2014



# POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK

## PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6555112

NAMA MAHASISWA : Winda Melani  
NIM : 22011482  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih  
TANGGAL / JAM PENGKAIAN : 9/11/2024 / 08.25

*[Signature]*

## ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

## **DATA SUBJEKTIF**

| Anamnesis Umum |                  |            |        |
|----------------|------------------|------------|--------|
| Nama Ibu       | Ny. A            | Nama Suami | Tn. S  |
| Umur           | 18 th            | Umur       | 25 th  |
| Suku           | Jawa             | Suku       | Jawa   |
| Agama          | Islam            | Agama      | Islam  |
| Pendidikan     | SMK              | Pendidikan | SD     |
| Pekerjaan      | IAT              | Pekerjaan  | Swasth |
| Alamat         | Jl. Harapan Jaya |            |        |
| No. Tlp        | 08.9526076-xxx   |            |        |

## A. Riwayat Obstetri

Riwayat Obstetri  
G..... P..... A..... H.....

### B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak-teratur/ sakit/ tidak-sakit

Siklus : ..... 28 ..... Hari

Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak

HPHT : 23-02-2029 Taksiran Persalinan 30-11-2029, lama hamil 37 minggu

Gerakan anak pertama kali dirasakan : ... bulan

Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

#### C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/Oleh.....

His mulai : sejak tanggal 7-11-2029 Jam... 18.00 Wib

Darah Lendir : sejak tanggal 0-11-2024 Jam. 21.00 wib

Ketuban belum / pecah, sejak tanggal ..... Jam .....

## 2. Anamnesis Khusus

Keluhan utama: mules - mules ingin melahirkan  
Riwayat Perjalanan Penyakit: sakit puting yang menjalar ke belakang

## DATA OBJEKTIF

### A. Status Presens

Berat badan : 51 Kg  
Tinggi badan: 168 cm  
Keadaan Umum : Baik  
Anemia/ Hemosiderosis  
Kesadaran : Compozit  
Gizi : Baik  
Payudara : tidak ada kelainan  
Jantung : normal  
Paru-paru : normal  
Tekanan darah : 190/80 mmHg  
Nadi : 60 x/ menit HB : g%  
Pernafasan : 24 x/ menit Leukosit : /mm<sup>3</sup>  
Hati/Limfe : normal Urine :  
Edema : tidak ada  
Varices : tidak ada  
Refleks : (+)

### B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :  
Tanggal 9/11/2024 Jam 03:00  
Leopold I: TPU 29 cm, teraba bulat, lunak tidak nyeri  
Leopold II: Teraba bayang keras (ru-kas), teraba buang air besar (pu-kis)  
Leopold III: Teraba bulat, keras, tidak nyeri  
Leopold IV: Divergen  
DJJ: 142 / menit  
Teratur/tidak teratur  
HIS: 3 x 10 menit  
Lamanya: 35 detik  
Adekuat/ tidak adekuat  
Taksiran BB: 3000 gram  
Lingkarhan bandle: + (+)  
Tanda Osborn: Positif/ Negatif  
Pemeriksaan Dalam :  
Tanggal 9/11/2024 Jam 03:00  
Portio: Konsistensi lunak  
Posisi: posterior  
Pendataran: 10%  
Pembukaan: 4 cm  
Ketul: 1 / jam  
Jernih / meconium/ darah  
Terbahwa: Repara  
Penurunan: H  
Penunjuk: ubun-ubun kecil (uuuk) depan  
Pemeriksaan Panggul :  
Atas/ Bawah  
Kesan panggul: (Luas) Sempit

ANALISIS: G1 P0 A0 hamil 37 minggu, inparu ikala lfuse aktif, janin tetap hidup, presentasi belakang kepala

### PENATALAKSANAAN:

1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu menanggapi penjelasan yang diberikan
2. menghadirkan keluarga untuk mendampingi proses persalinan, ibu didampingi suami
3. memberikan dukungan psikologis, ketenangan ibu berpengaruh
4. memfasilitasi posisi dan mobilisasi, ibu masih dapat bejalan-jalan disekitar ruang bersalin
5. menyarankan ibu bermain ejerensi, ibu dapat melakukannya
6. mengajurkan ibu untuk makan dan minum seperti biasa, ibu harus minum dan makan seperti biasa
7. mengajurkan ibu tidak menahan buang air kecil dan menjelaskan fungsinya, ibu melaksanakan anjuran
8. menyajikan alat pertolongan persalinan, alat pertolongan persalinan sudah pada tempatnya
9. mengobservasi TTV, HIS, DJJ dan istimewa persalinan, hasil tetapan dilaporkan

Mahasiswa

Winda Melani



## CATATAN PERKEMBANGAN

|                                  |  |                          |
|----------------------------------|--|--------------------------|
| Nama:                            | Mly. A   | No. RM :                 |
| Umur :                           | 18 tahun   | Tanggal : 09 - 11 - 2024 |
| Tanggal & Jam                    | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |                          |
| 09-11-2024<br>08.00-08.00<br>WIB | <p><b>Kala I</b></p> <p>S: mulas - mulas ingin melahirkan<br/>     O: ku: Baik , kesadaran: CM<br/>     - HIS : 3x dlm 10 menit durasi 35 detik<br/>     - DLU : 142x/m, teratur<br/>     - PD Ø 9cm, Portio lunak, Pres. kep. ketuban (+), kep HIS<br/>     A: G1 P0 Ao hamil 31 minggu in partu kara 1 fase aktif<br/>     Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala.<br/>     P: - memberitahu hasil pemeriksaan<br/>     - mengobervesasi TIV, HIS, DLU dan kemajuan persalinan<br/> <b>Kala II</b><br/>     S: mulas semakin sering dan bertambah kuat dan ada rasa ingin mereran<br/>     O: - ku: Baik, kesadaran: CM<br/>     - HIS : 4x dlm 10 menit durasi 45 detik<br/>     - DLU : 139x/m, teratur<br/>     - Tekanan anus, perineum merongjoi, vulva membuka<br/>     - PD Ø lengkap, ketuban (-) kep HIS-TII, mutase (-) / lukt depan<br/>     A: G1 AbAb hamil 37 minggu in partu kara II<br/>     Janin tunggal hidup presentasi belakang kepala<br/>     P: 1). memberi tahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan sudah<br/>     boleh meneran ketika ada kontraksi, ibu bersenang-senang untuk<br/>     mereran.<br/>     2) memimpin dan membimbing ibu untuk meneran, ibu dapat<br/>     merasakan dengan baik.<br/>     3). memotong persalinan sesuai langkah April, dilakukan episiotomi, bayi<br/>     lahir spontan langsung merangsir tonus otot baik pukul 08.35 WIB.<br/>     arak perempuan hidup dengan bebas tanpa hambatan</p> <p><b>Kala III</b></p> <p>S: perut masih terasa mulas<br/>     O: TD: 117/75 mmHg, H: 90x/m, P: 20x/m<br/>     - TFU : setringgi pusat tidak terdapat Janin kedua,<br/>     - kontraksi uterus keras<br/>     - tali pusat tampak menjulur didepan vulva<br/>     A: PI Ao in partu kara III</p> <p>P: 1). Memberikan injeksi oksitosin 1 amp vía IM pada <math>\frac{1}{3}</math> paha atas bagian depan tidak ada reaksi alergi.<br/>     2) Memotong tali pusat, tali pusat dipotong dan diripat dengan benang steril<br/>     3). Menggerogot bayi dan melakukan MP, handuk bayi<br/>     digantih dan bayi diletakkan di perut ibu (skin to skin)<br/>     4). Melakukan perenggan tali pusat terikendali (PTP), tali pusat<br/>     tampak membanding dan ada semburan darah, plasenta lelah<br/>     Spontan jam 08.30 WIB.<br/>     5) melakukan masuk uterus, uterus terasa keras<br/>     6) memeriksa ketegangan plasenta<br/>     setiap ketuban utuh konteksus tetapi tali pusat 150cm<br/>     inserpsi centralis, berat plasenta 500 gram ada<br/>     pengelupuran.<br/>     7). Mengisi perdrohan ± 200 cc</p> |                          |

Mahasiswa



Pembimbing

09-11-2024

18.30 - 10.30 NIB

#### Kata IV

- S: Nyeri jalan lahir  
O: Ibu: Balik, keadaan: Cm  
- TD: 119/76 mmHg, H: gox/cm, P: 80x/m, suhu: 36°C  
- TFU 2 vari di bawah putar  
- Kontraksi uterus keras  
- Kandung kemih tidak penuh  
- Ruptur pada mukosa vagina, otot vagina, dan otot perineum  
- Perdarahan ± 100cc

A: PI Ao memperbaiki kata IV dengan laserasi perineum derajat 2.

- P:  
1) melakukan heating jeturut pada ruptur perineum dengan anestesi  
2) Memperbaiki personal hygiene ibu sudah bersih dan merasa nyaman  
3). Mengajarkan cara masuk fundus uterus dan menyertakan tujuannya  
ibu dapat melakukannya  
1) Memperbaiki rooming in ibu dan bayi  
5) Memberikan terapi Amoxicillin 3x 500 mg, As. trefenamat 3x 500 mg,  
Vit A 1x 200.000 IU, Fe 2x 60 mg serta menjelaskan cara  
mengkonsuminya, ibu dapat mengulangi perjelasan yang diberikan.  
6) Memberikan NC dan memperbaiki tentang.  
7) -Mobilisasi bertahap, ibu dapat melakukannya  
- Cara menyusui yang benar, ibu dapat melakukannya  
7). Melakukan pemeriksaan fisik bayi, BB: 3000 gram, PB: 50cm,  
Lita: 53, Lida: 54, hasil pemeriksaan fisik tidak ada ketidak<sup>n</sup>  
8) Melakukan observasi kata III hasil sudah didokumentasikan  
pada patograf.

09-11-2024 10.30-11.30  
11.30-12.30 12.30-13.30  
13.30-14.30 14.30-15.30  
15.30-16.30 16.30-17.30  
17.30-18.30 18.30-19.30  
19.30-20.30 20.30-21.30  
21.30-22.30 22.30-23.30  
23.30-24.30 24.30-25.30  
25.30-26.30 26.30-27.30  
27.30-28.30 28.30-29.30  
29.30-30.30 30.30-31.30  
31.30-32.30 32.30-33.30  
33.30-34.30 34.30-35.30  
35.30-36.30 36.30-37.30  
37.30-38.30 38.30-39.30  
39.30-40.30 40.30-41.30  
41.30-42.30 42.30-43.30  
43.30-44.30 44.30-45.30  
45.30-46.30 46.30-47.30  
47.30-48.30 48.30-49.30  
49.30-50.30 50.30-51.30  
51.30-52.30 52.30-53.30  
53.30-54.30 54.30-55.30  
55.30-56.30 56.30-57.30  
57.30-58.30 58.30-59.30  
59.30-60.30 60.30-61.30  
61.30-62.30 62.30-63.30  
63.30-64.30 64.30-65.30  
65.30-66.30 66.30-67.30  
67.30-68.30 68.30-69.30  
69.30-70.30 70.30-71.30  
71.30-72.30 72.30-73.30  
73.30-74.30 74.30-75.30  
75.30-76.30 76.30-77.30  
77.30-78.30 78.30-79.30  
79.30-80.30 80.30-81.30  
81.30-82.30 82.30-83.30  
83.30-84.30 84.30-85.30  
85.30-86.30 86.30-87.30  
87.30-88.30 88.30-89.30  
89.30-90.30 90.30-91.30  
91.30-92.30 92.30-93.30  
93.30-94.30 94.30-95.30  
95.30-96.30 96.30-97.30  
97.30-98.30 98.30-99.30  
99.30-100.30 100.30-101.30  
101.30-102.30 102.30-103.30  
103.30-104.30 104.30-105.30  
105.30-106.30 106.30-107.30  
107.30-108.30 108.30-109.30  
109.30-110.30 110.30-111.30  
111.30-112.30 112.30-113.30  
113.30-114.30 114.30-115.30  
115.30-116.30 116.30-117.30  
117.30-118.30 118.30-119.30  
119.30-120.30 120.30-121.30  
121.30-122.30 122.30-123.30  
123.30-124.30 124.30-125.30  
125.30-126.30 126.30-127.30  
127.30-128.30 128.30-129.30  
129.30-130.30 130.30-131.30  
131.30-132.30 132.30-133.30  
133.30-134.30 134.30-135.30  
135.30-136.30 136.30-137.30  
137.30-138.30 138.30-139.30  
139.30-140.30 140.30-141.30  
141.30-142.30 142.30-143.30  
143.30-144.30 144.30-145.30  
145.30-146.30 146.30-147.30  
147.30-148.30 148.30-149.30  
149.30-150.30 150.30-151.30  
151.30-152.30 152.30-153.30  
153.30-154.30 154.30-155.30  
155.30-156.30 156.30-157.30  
157.30-158.30 158.30-159.30  
159.30-160.30 160.30-161.30  
161.30-162.30 162.30-163.30  
163.30-164.30 164.30-165.30  
165.30-166.30 166.30-167.30  
167.30-168.30 168.30-169.30  
169.30-170.30 170.30-171.30  
171.30-172.30 172.30-173.30  
173.30-174.30 174.30-175.30  
175.30-176.30 176.30-177.30  
177.30-178.30 178.30-179.30  
179.30-180.30 180.30-181.30  
181.30-182.30 182.30-183.30  
183.30-184.30 184.30-185.30  
185.30-186.30 186.30-187.30  
187.30-188.30 188.30-189.30  
189.30-190.30 190.30-191.30  
191.30-192.30 192.30-193.30  
193.30-194.30 194.30-195.30  
195.30-196.30 196.30-197.30  
197.30-198.30 198.30-199.30  
199.30-200.30 200.30-201.30  
201.30-202.30 202.30-203.30  
203.30-204.30 204.30-205.30  
205.30-206.30 206.30-207.30  
207.30-208.30 208.30-209.30  
209.30-210.30 210.30-211.30  
211.30-212.30 212.30-213.30  
213.30-214.30 214.30-215.30  
215.30-216.30 216.30-217.30  
217.30-218.30 218.30-219.30  
219.30-220.30 220.30-221.30  
221.30-222.30 222.30-223.30  
223.30-224.30 224.30-225.30  
225.30-226.30 226.30-227.30  
227.30-228.30 228.30-229.30  
229.30-230.30 230.30-231.30  
231.30-232.30 232.30-233.30  
233.30-234.30 234.30-235.30  
235.30-236.30 236.30-237.30  
237.30-238.30 238.30-239.30  
239.30-240.30 240.30-241.30  
241.30-242.30 242.30-243.30  
243.30-244.30 244.30-245.30  
245.30-246.30 246.30-247.30  
247.30-248.30 248.30-249.30  
249.30-250.30 250.30-251.30  
251.30-252.30 252.30-253.30  
253.30-254.30 254.30-255.30  
255.30-256.30 256.30-257.30  
257.30-258.30 258.30-259.30  
259.30-260.30 260.30-261.30  
261.30-262.30 262.30-263.30  
263.30-264.30 264.30-265.30  
265.30-266.30 266.30-267.30  
267.30-268.30 268.30-269.30  
269.30-270.30 270.30-271.30  
271.30-272.30 272.30-273.30  
273.30-274.30 274.30-275.30  
275.30-276.30 276.30-277.30  
277.30-278.30 278.30-279.30  
279.30-280.30 280.30-281.30  
281.30-282.30 282.30-283.30  
283.30-284.30 284.30-285.30  
285.30-286.30 286.30-287.30  
287.30-288.30 288.30-289.30  
289.30-290.30 290.30-291.30  
291.30-292.30 292.30-293.30  
293.30-294.30 294.30-295.30  
295.30-296.30 296.30-297.30  
297.30-298.30 298.30-299.30  
299.30-300.30 300.30-301.30  
301.30-302.30 302.30-303.30  
303.30-304.30 304.30-305.30  
305.30-306.30 306.30-307.30  
307.30-308.30 308.30-309.30  
309.30-310.30 310.30-311.30  
311.30-312.30 312.30-313.30  
313.30-314.30 314.30-315.30  
315.30-316.30 316.30-317.30  
317.30-318.30 318.30-319.30  
319.30-320.30 320.30-321.30  
321.30-322.30 322.30-323.30  
323.30-324.30 324.30-325.30  
325.30-326.30 326.30-327.30  
327.30-328.30 328.30-329.30  
329.30-330.30 330.30-331.30  
331.30-332.30 332.30-333.30  
333.30-334.30 334.30-335.30  
335.30-336.30 336.30-337.30  
337.30-338.30 338.30-339.30  
339.30-340.30 340.30-341.30  
341.30-342.30 342.30-343.30  
343.30-344.30 344.30-345.30  
345.30-346.30 346.30-347.30  
347.30-348.30 348.30-349.30  
349.30-350.30 350.30-351.30  
351.30-352.30 352.30-353.30  
353.30-354.30 354.30-355.30  
355.30-356.30 356.30-357.30  
357.30-358.30 358.30-359.30  
359.30-360.30 360.30-361.30  
361.30-362.30 362.30-363.30  
363.30-364.30 364.30-365.30  
365.30-366.30 366.30-367.30  
367.30-368.30 368.30-369.30  
369.30-370.30 370.30-371.30  
371.30-372.30 372.30-373.30  
373.30-374.30 374.30-375.30  
375.30-376.30 376.30-377.30  
377.30-378.30 378.30-379.30  
379.30-380.30 380.30-381.30  
381.30-382.30 382.30-383.30  
383.30-384.30 384.30-385.30  
385.30-386.30 386.30-387.30  
387.30-388.30 388.30-389.30  
389.30-390.30 390.30-391.30  
391.30-392.30 392.30-393.30  
393.30-394.30 394.30-395.30  
395.30-396.30 396.30-397.30  
397.30-398.30 398.30-399.30  
399.30-400.30 400.30-401.30  
401.30-402.30 402.30-403.30  
403.30-404.30 404.30-405.30  
405.30-406.30 406.30-407.30  
407.30-408.30 408.30-409.30  
409.30-410.30 410.30-411.30  
411.30-412.30 412.30-413.30  
413.30-414.30 414.30-415.30  
415.30-416.30 416.30-417.30  
417.30-418.30 418.30-419.30  
419.30-420.30 420.30-421.30  
421.30-422.30 422.30-423.30  
423.30-424.30 424.30-425.30  
425.30-426.30 426.30-427.30  
427.30-428.30 428.30-429.30  
429.30-430.30 430.30-431.30  
431.30-432.30 432.30-433.30  
433.30-434.30 434.30-435.30  
435.30-436.30 436.30-437.30  
437.30-438.30 438.30-439.30  
439.30-440.30 440.30-441.30  
441.30-442.30 442.30-443.30  
443.30-444.30 444.30-445.30  
445.30-446.30 446.30-447.30  
447.30-448.30 448.30-449.30  
449.30-450.30 450.30-451.30  
451.30-452.30 452.30-453.30  
453.30-454.30 454.30-455.30  
455.30-456.30 456.30-457.30  
457.30-458.30 458.30-459.30  
459.30-460.30 460.30-461.30  
461.30-462.30 462.30-463.30  
463.30-464.30 464.30-465.30  
465.30-466.30 466.30-467.30  
467.30-468.30 468.30-469.30  
469.30-470.30 470.30-471.30  
471.30-472.30 472.30-473.30  
473.30-474.30 474.30-475.30  
475.30-476.30 476.30-477.30  
477.30-478.30 478.30-479.30  
479.30-480.30 480.30-481.30  
481.30-482.30 482.30-483.30  
483.30-484.30 484.30-485.30  
485.30-486.30 486.30-487.30  
487.30-488.30 488.30-489.30  
489.30-490.30 490.30-491.30  
491.30-492.30 492.30-493.30  
493.30-494.30 494.30-495.30  
495.30-496.30 496.30-497.30  
497.30-498.30 498.30-499.30  
499.30-500.30 500.30-501.30  
501.30-502.30 502.30-503.30  
503.30-504.30 504.30-505.30  
505.30-506.30 506.30-507.30  
507.30-508.30 508.30-509.30  
509.30-510.30 510.30-511.30  
511.30-512.30 512.30-513.30  
513.30-514.30 514.30-515.30  
515.30-516.30 516.30-517.30  
517.30-518.30 518.30-519.30  
519.30-520.30 520.30-521.30  
521.30-522.30 522.30-523.30  
523.30-524.30 524.30-525.30  
525.30-526.30 526.30-527.30  
527.30-528.30 528.30-529.30  
529.30-530.30 530.30-531.30  
531.30-532.30 532.30-533.30  
533.30-534.30 534.30-535.30  
535.30-536.30 536.30-537.30  
537.30-538.30 538.30-539.30  
539.30-540.30 540.30-541.30  
541.30-542.30 542.30-543.30  
543.30-544.30 544.30-545.30  
545.30-546.30 546.30-547.30  
547.30-548.30 548.30-549.30  
549.30-550.30 550.30-551.30  
551.30-552.30 552.30-553.30  
553.30-554.30 554.30-555.30  
555.30-556.30 556.30-557.30  
557.30-558.30 558.30-559.30  
559.30-560.30 560.30-561.30  
561.30-562.30 562.30-563.30  
563.30-564.30 564.30-565.30  
565.30-566.30 566.30-567.30  
567.30-568.30 568.30-569.30  
569.30-570.30 570.30-571.30  
571.30-572.30 572.30-573.30  
573.30-574.30 574.30-575.30  
575.30-576.30 576.30-577.30  
577.30-578.30 578.30-579.30  
579.30-580.30 580.30-581.30  
581.30-582.30 582.30-583.30  
583.30-584.30 584.30-585.30  
585.30-586.30 586.30-587.30  
587.30-588.30 588.30-589.30  
589.30-590.30 590.30-591.30  
591.30-592.30 592.30-593.30  
593.30-594.30 594.30-595.30  
595.30-596.30 596.30-597.30  
597.30-598.30 598.30-599.30  
599.30-600.30 600.30-601.30  
601.30-602.30 602.30-603.30  
603.30-604.30 604.30-605.30  
605.30-606.30 606.30-607.30  
607.30-608.30 608.30-609.30  
609.30-610.30 610.30-611.30  
611.30-612.30 612.30-613.30  
613.30-614.30 614.30-615.30  
615.30-616.30 616.30-617.30  
617.30-618.30 618.30-619.30  
619.30-620.30 620.30-621.30  
621.30-622.30 622.30-623.30  
623.30-624.30 624.30-625.30  
625.30-626.30 626.30-627.30  
627.30-628.30 628.30-629.30  
629.30-630.30 630.30-631.30  
631.30-632.30 632.30-633.30  
633.30-634.30 634.30-635.30  
635.30-636.30 636.30-637.30  
637.30-638.30 638.30-639.30  
639.30-640.30 640.30-641.30  
641.30-642.30 642.30-643.30  
643.30-644.30 644.30-645.30  
645.30-646.30 646.30-647.30  
647.30-648.30 648.30-649.30  
649.30-650.30 650.30-651.30  
651.30-652.30 652.30-653.30  
653.30-654.30 654.30-655.30  
655.30-656.30 656.30-657.30  
657.30-658.30 658.30-659.30  
659.30-660.30 660.30-661.30  
661.30-662.30 662.30-663.30  
663.30-664.30 664.30-665.30  
665.30-666.30 666.30-667.30  
667.30-668.30 668.30-669.30  
669.30-670.30 670.30-671.30  
671.30-672.30 672.30-673.30  
673.30-674.30 674.30-675.30  
675.30-676.30 676.30-677.30  
677.30-678.30 678.30-679.30  
679.30-680.30 680.30-681.30  
681.30-682.30 682.30-683.30  
683.30-684.30 684.30-685.30  
685.30-686.30 686.30-687.30  
687.30-688.30 688.30-689.30  
689.30-690.30 690.30-691.30  
691.30-692.30 692.30-693.30  
693.30-694.30 694.30-695.30  
695.30-696.30 696.30-697.30  
697.30-698.30 698.30-699.30  
699.30-700.30 700.30-701.30  
701.30-702.30 702.30-703.30  
703.30-704.30 704.30-705.30  
705.30-706.30 706.30-707.30  
707.30-708.30 708.30-709.30  
709.30-710.30 710.30-711.30  
711.30-712.30 712.30-713.30  
713.30-714.30 714.30-715.30  
715.30-716.30 716.30-717.30  
717.30-718.30 718.30-719.30  
719.30-720.30 720.30-721.30  
721.30-722.30 722.30-723.30  
723.30-724.30 724.30-725.30  
725.30-726.30 726.30-727.30  
727.30-728.30 728.30-729.30  
729.30-730.30 730.30-731.30  
731.30-732.30 732.30-733.30  
733.30-734.30 734.30-735.30  
735.30-736.30 736.30-737.30  
737.30-738.30 738.30-739.30  
739.30-740.30 740.30-741.30  
741.30-742.30 742.30-743.30<br

**LAPORAN PERSALINAN**

1) Penolong : Dokter / Bidan ..... Cara Persalinan : Spontan .....

Lama Persalinan : 7 Jam

Tanggal 9 November 2024 pukul 00.00 wib, PD. Pembukaan lengkap, redaban negatif, kejala H III-IV, langsung dipimpin, menarik selama 30 menit, pukul 08.25 wib partus lahir spontan, anak perempuan hidup, menangis spontan.

Plasenta lahir spontan pukul 08.30 wib.

Kelainan : 5 Jam

2 : 25 menit

3 : 5 menit

4 : 2 jam

2) Keadaan ibu pasca persalinan :

Keadaan umum : Baik .....

Tekanan darah : 110/78 mmHg

Nadi : 82 x/ menit

Pernapasan : 22 x/ menit

Plasenta lahir : spontan / manual

Lengkap / tidak lengkap

Berat plasenta : 500 gram

Panjang tali pusat : 50 cm

Tinggi fundus uteri : 2 Jr. b. perut

Kontraksi uterus : keras .....

Perdarahan selama persalinan : 100 cc

3) Keadaan bayi :

Lahir tanggal : 9/11/2024 Jam 08.25

Hidup / Mati / maserasi

Berat badan : 3000 gram Panjang badan : 50 cm

Jenis kelamin : perempuan / laki-laki

tingkar kepala : 33 cm, kelainan kongenital : tidak ada kelainan

Untuk bayi lahir hidup kemudian meninggal : ..... menit post partum

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

**NILAI APGAR**

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

Asfiksia : tidak / sedang / berat

Resusitasi :

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

Mahasiswa



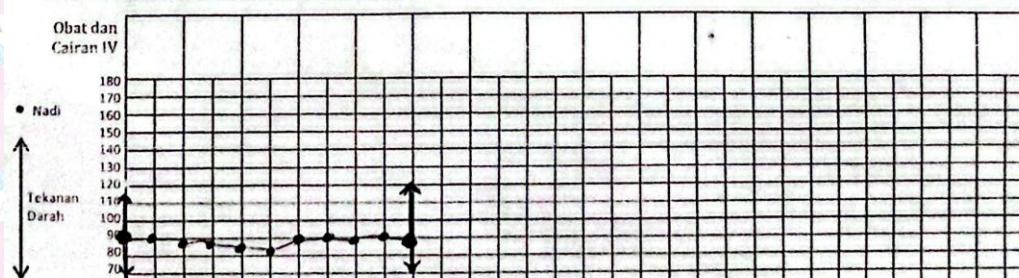
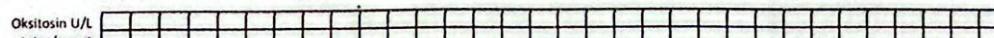
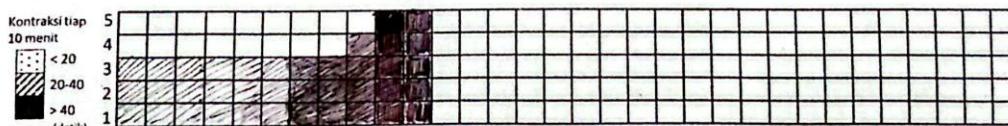
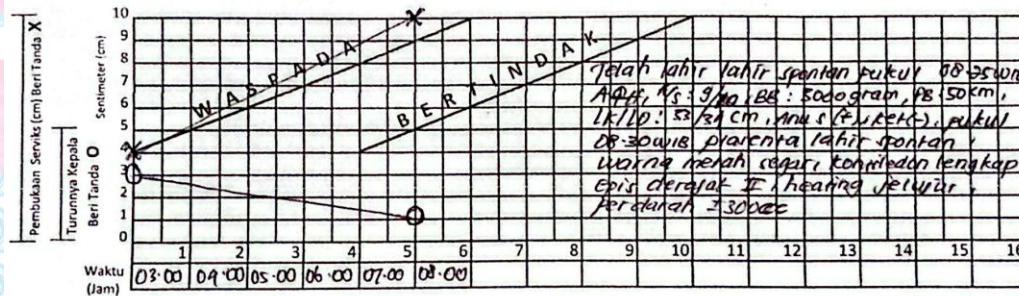
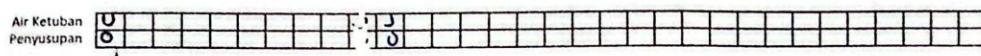
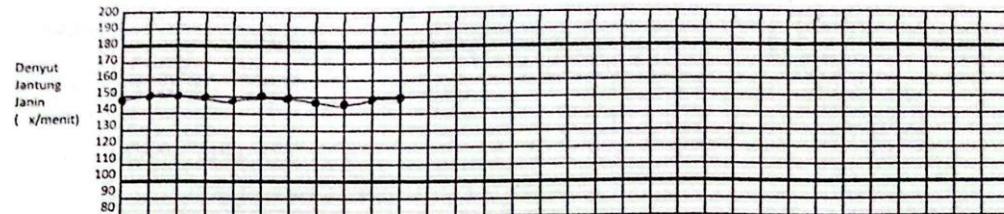
16/11-2018  
Wanita

## PARTOGRAF

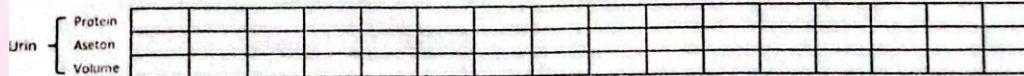


G I P O A  
Miles Sejak Jam 18.00 WIB  
Ketuban Pecah Sejak Jam 08.00 WIB

No Register : \_\_\_\_\_ Nama Ibu : 14.1  
No Puskesmas : \_\_\_\_\_ Umur : 18 tahun  
Tanggal : 09-11-2018 Jam : \_\_\_\_\_



Suhu °C 36°C 36°C



edited by @ulaanulin

### 1.1. Partograf Halaman Depan

### KARTU PERSALINAN

Tanggal : 09-11-2021

Nama Bidan

Tempat Persalinan

- Rumah Ibu  Puskesmas
- Polindes  Rumah Sakit
- Klinik Swasta  Lainnya :

4. Alamat tempat persalinan :

5. Catatan :  Rujuk, Kala I / II / III / IV

6. Alasan merujuk :

7. Tempat rujukan :

8. Pendamping saat merujuk :

- Bidan  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :

- Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

#### KALA I

10. Partografi melewati garis waspada :  1 /

11. Masalah lain, sebutkan :

12. Penatalaksanaan masalah tsb :

13. Hasilnya :

#### KALA II

14. Episiotomi :

- Ya, indikasi :
- Tidak

15. Pendamping saat persalinan :

- Suami  Teman  Tidak ada
- Keluarga  Dukun

16. Gawat janin :

Ya, tindakan yang dilakukan :

a.

b.

Tidak

Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya :

17. Distosia bahu :

Ya, tindakan yang dilakukan :

Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

#### KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini :

- Ya
- Tidak, alasannya :

20. Lama Kala III :  5 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?

Ya, waktu :  menit sesudah persalinan

Tidak, alasannya :

Penjepitan tali pusat :  menit setelah bayi lahir

22. Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?

Ya, alasannya :

Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali ?

Ya

Tidak, alasannya :

24. Masase fundus uteri ?

- Ya
- Tidak, alasannya :

25. Plasenta lahir lengkap (intact) :  Ya  Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan

a.

b.

26. Plasenta lahir > 30 menit :

- Tidak
- Ya, tindakan :

27. Laserasi :

- Ya, dimana : *abot perineum*
- Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat :  1 /  2 /  3 /  4

Tindakan :

- Penjahitan, dengan anestesi /  tanpa anestesi
- Tidak dijahit, alasannya :

29. Atonia Uteri :

- Ya, tindakan :
- Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan  300 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

#### KALA IV

32. Kondisi ibu : KU :  Baik TD :  116/76 mmHg

Nadi :  90 x/mnt Napas :  20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

#### BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan :  3000 gram

35. Panjang badan :  50 cm

36. Jenis kelamin :  L /  P

37. Penilaian bayi baru lahir : Baik /  Ada Penyakit

38. Bayi lahir :

- Normal, tindakan :
- mengeringkan
- menghangatkan
- rangsangan taktik
- memastikan IMD atau naluri menyusu segera

39. Asfiksia ringan / putus / biru / lemas / tindakan :

- mengeringkan  menghangatkan
- rangsang taktik  Lainnya, sebutkan :
- bebaskan jalan napas
- pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

40. Cacat bawaan, sebutkan :

41. Hipotermi, tindakan :

- a.
- b.
- c.

42. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

Ya, waktu :  jam setelah bayi lahir

Tidak, alasannya :

43. Masalah lainnya, sebutkan :

Hasilnya :

edited by @ulaanulin

#### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yang keluar |
|--------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 1      | 08.15 | 117/69        | 90   | 26°C | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | - : 20 CC         |
|        | 09.00 | 116/77        | 90   |      | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | : 10 CC           |
|        | 09.15 | 119/76        | 90   |      | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | : 20 CC           |
|        | 09.30 | 119/79        | 90   |      | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | - : 10 CC         |
| 2      | 10.00 | 121/76        | 90   | 36°C | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | - : 20 CC         |
|        | 10.30 | 120/77        | 90   |      | 2 JI ↓ pusat        | keras            | tolak penuh   | : 20 CC           |

1.2. Partografi Halaman Belakang


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

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| NAMA MAHASISWA          | : Winda Melani       |
| NIM                     | : 220111982          |
| TEMPAT PRAKTIK          | : PMB Eka Hartikasih |
| TANGGAL /JAM PENGKAJIAN | : 9/11/2024 / 15.00  |

No 14-24

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBUNIFAS

No Register : .....  
 Tanggal Masuk : 9/11/2024 .....  
 Jam Pengkajian : 15.00 .....  
 Lahan Praktik : PMB Eka Hartikasih .....  
 Pengkaji : Winda Melani .....

*[Signature]*

**IDENTITAS**

|            |                         |            |          |
|------------|-------------------------|------------|----------|
| Nama Ibu   | : NU. A                 | Nama Suami | : Tris   |
| Umur       | : 18 th                 | Umur       | : 25 th  |
| Suku       | : Jawa                  | Suku       | : Jawa   |
| Agama      | : Islam                 | Agama      | : Islam  |
| Pendidikan | : SMK                   | Pendidikan | : SD     |
| Pekerjaan  | : PT                    | Pekerjaan  | : swasta |
| Alamat     | : Jl. Harapan Jaya..... |            |          |
| No. Tlp    | : 0895.26076xxx         |            |          |

**A. DATA SUBJEKTIF**

Tanggal Pengkajian : 9/11/2024 ..... Waktu : 15.00 ..... WIB  
 Tanggal Persalinan : 9/11/2024 ..... Waktu : 08.25 ..... WIB

1. Keluhan Utama : .....  
 2. Data Obstetri :

| No. | Kehamilan |          |          | Persalinan |          |           |           | Nifas    |      | Anak   |           |          | Ket |
|-----|-----------|----------|----------|------------|----------|-----------|-----------|----------|------|--------|-----------|----------|-----|
|     | Ke        | Lama     | Penyulit | Tempat     | Penolong | Jenis     | Penyulit  | Penyulit | JK   | BBL    | Umur      | Penyulit |     |
| 1   | Normal    | 42 weeks | BPM      | Bidan      | Spt      | Tidak ada | Tidak ada | 0        | 3000 | 0 hari | Tidak ada |          |     |
|     |           |          |          |            |          |           |           |          |      |        |           |          |     |
|     |           |          |          |            |          |           |           |          |      |        |           |          |     |
|     |           |          |          |            |          |           |           |          |      |        |           |          |     |
|     |           |          |          |            |          |           |           |          |      |        |           |          |     |
|     |           |          |          |            |          |           |           |          |      |        |           |          |     |

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

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

  
 5. Keadaan sosial – ekonomi  
 Dukungan keluarga dalam membantu klien di rumah : mendukung  
 Kebiasaan minum minuman keras dan merokok : tidak ada

Kepercayaan dan adat istiadat : tidak ada

6. Pola Fungsional Kesehatan

Pola/Data Makan :  $3x/\text{hari}$ , (nasi, sayur, lauk)

Pola/Data Minum :  $\pm 6 \text{ gelas}/\text{hari}$

Pola/Data Eliminasi : BAB :  $\pm 5x/\text{hari}$   
BAB :  $\pm 1x/\text{hari}$

Pola/Data Istirahat : Tidur  $\pm 1 \text{ jam}$

#### B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum  
Keadaan Umum: Baik  
Berat badan : 51 Tinggi badan: 148  
Tekanan darah : 120/76 Nadi: 86 Suhu : 36.6°C Pernapasan : 21x/m
2. Pemeriksaan Fisik  
Mata : Pandangan Kabur  Sklera ikterik  Konjunctiva pucat   
Payudara : Kolostrum  Bendungan ASI   
Merah bengkak
3. Pemeriksaan Penunjang  
Perut : Fundus Uteri :  $2x/\text{pusat}$   
Kontraksi uterus : keras  
Kandung kemih : tidak penuh  
Vulva/Perineum : Pengeluaran Lokhea : rubor  
Luka Perineum : desajat 2
4. Ekstremitas : Edema  Reflek  Tanda Hopman
5. Pemeriksaan Penunjang  
Darah Hb ..... Ht ..... Urine Protein ..... Lain Lain : .....

#### C. ANALISIS

PI. 10 HI Postpartum 6 jam

- D. PENATALAKSANAAN
1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan, ibu menyertai
  2. menjelaskan keluhan yang dirasakan dan cara mengatasinya
  3. memberitahu klinik tetangga:
  4. cari obat perbandingan III diti etiklurit
  5. posisi menyusui
  6. tindala bahaya mitos
  7. mengingatkan akan kembali tentang kontrasepsi pasca salin
  8. mengingatkan akan menggunakan kontrasepsi suntik
  9. mengingatkan jadwal kunjungan, ibu akan berkunjung kembali
  10. menginformasikan kepada ibu persiapan dilangkah, ibu mengerti
- Mahasiswa: W.M.  
(Winda Melati)
- Pembimbing: \*



### CATATAN PERKEMBANGAN

|   |  |
|---|--|
| Nama : Ny. A<br>Umur : 18 th<br>Tanggal & Jam | No. RM :<br>Tanggal : 14 - 11 - 2024<br>Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| 20-11-2024<br>13.00<br>KF-3                   | <p>S : ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>O : 1. pemeriksaan umum<br/>- kesadaran : Composmentis<br/>- keadaan : Baik<br/>- TD : 122/76 mmHg<br/>- Suhu : 36.7°C<br/>- Nadi : 80 x/m<br/>- RR : 24 x/m</p> <p>2. Pola fungsional<br/>- pola /data makan : 3x/hari (nasi, buah, sayur)<br/>- pola /data minum : ± 9 gelas/hari<br/>- pola /data Eliminasi : BAB : ± 5 x.,/hari<br/>- pola /data istirahat : tidur tidak nyenyak karena menyusui bayi</p> <p>3. pemeriksaan fisik :<br/>matn : tidak icterik, konjungtiva merah muda<br/>payudara : tidak benjekat, tidak ada benjuran ASI<br/>Penit : fundus uterus : tidak teraba<br/>kontraksi uterus : keras<br/>fundik vajinal : tidak penuh, + sejera<br/>vulva /perineum : pengeluaran lochia : ...<br/>Perineum : pembetulan sudah<br/>Extremitas : Reflek (+)</p> <p>A : PMS HI postpartum 12 hari</p> <p>P : 1. menjelaskan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan,<br/>ibu mengerti<br/>2. menjelaskan kepada ibu tentang KIE :<br/>a. personal hygiene<br/>b. menjaga kelembapan celana dalam<br/>c. cara memperbaiki ASI<br/>d. pola nutrisi untuk mempercepat pengeringan jahitan</p> <p>3. Mengingatkan ibu tentang kontrasepsi parcasari<br/>ibu mengatakan akan menggunakan kontrasepsi suntik</p> <p>1. Bersama ibu menjadwalkan kunjungan kembali,<br/>ibu beredin</p> |

Mahasiswa

W.M.  
Windawulan

Pembimbing

  
Mun turman, S. ST.

### CATATAN PERKEMBANGAN

|  |  |
|--|--|
| Nama : Ny. A   | No. RM :   |
| Umur : 18th  | Tanggal : 9 Desember 2024  |
| Tanggal & Jam  | Catatan Perkembangan<br>(SOAP)   |
| KF. IV<br>9 - 12 - 2024<br>13.00 wib<br>Rumah Pasien Ny. A | <p>S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan<br/>Pemeriksaan tanda-tanda Vital</p> <p>A. Nutrisi: Makan 3x/hari, nasi, lauk dan sayur, minum ± 8 gelas/hari</p> <p>b. Eliminasi: BM ± 8x/hari, BAB 1x/hari, ibu mengatakan tidak ada keluhan</p> <p>c. Istirahat: tidur malam 6-7 jam/hari, siang 1jam/hari<br/>ibu mengatakan sering terbangun tengah malam<br/>karena anak mengangis</p> <p>d. Aktivitas: Sudah dapat melakukan aktivitas sendiri dan mengasuh anak sendiri</p> <p>O: -ku: baik, kesadaran: Compositus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD: 110/70 mmHg</li> <li>- N: 78x/m</li> <li>- S: 36.6 °C</li> <li>- RR: 20x/m</li> <li>- Mata: konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik</li> <li>- Mulut: tidak pucat, tidak edem</li> <li>- Pajudara: tidak lecet, puting susu menonjol, asil lancar</li> <li>- Abdomen: tidak ada nyeri tekan</li> <li>- TPU: tidak torabu</li> <li>- Kontraksi: keras</li> <li>- Genitalia: jahitan sudah kering, tidak ada infeksi</li> <li>- IOKheal: ok/ba</li> <li>- Refleksi (R):</li> </ul> <p>A: PI 10 HI postpartum 30 hari</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahukan ibu hasil Pemeriksaan bahwa kondisi ibu baik, ibu mengerti</li> <li>2. Menanyakan penyakit - Penyakit yang dialami ibu selama masa nifas, ibu mengatakan tidak ada keluhan</li> <li>3. Mengajurkan dan memberitahu ibu untuk mempersiapkan pencana dan pemakaian alat kontrasepsi, ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan</li> <li>4. Mengajurkan ibu untuk melakukan kujungan ulang atau jika diperlukan, ibu mengerti dan setuju</li> </ol> |

Mahasiswa

Pembimbing



POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Windu Melani  
NIM : 220111482  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Taka Hartikasih  
TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 9/11/2024 / 09.00

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

nb/11-2024

*[Signature]*  
Inah x

No Register : .....  
Tanggal Pengkajian : 9/11/2024  
Jam Pengkajian : 13.00  
Ruang : Ruang Nifas  
Pengkaji : Windu Melani  
(Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

|             |                    |             |          |
|-------------|--------------------|-------------|----------|
| Nama Ibu    | : Ny. A            | Nama Ayah   | : Th-S   |
| Umur        | : 18 th            | Umur        | : 25 th  |
| Suku bangsa | : Jawa             | Suku bangsa | : Jawa   |
| Agama       | : Islam            | Agama       | : Islam  |
| Pendidikan  | : SMK              | Pendidikan  | : SD     |
| Pekerjaan   | : PT               | Pekerjaan   | : SWASTA |
| Alamat      | : Jl. Harapan jaya |             |          |
| No. Tlp     | : 089526076xxx     |             |          |

2. Keluhan utama: tidak ada

3. Riwayat Kehamilan :

|                               |                        |
|-------------------------------|------------------------|
| G...P...A...                  | Usia Kehamilan : 48 cm |
| Penyakit ibu selama kehamilan | : tidak ada            |
| Komplikasi kehamilan          | : tidak ada            |

4. Data Fungsional Kesehatan

- a. Pola/Data nutrisi : Bayi sudah minum ASI
- b. Pola/Data Eliminasi : BAB: +  
BAK: +

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal : 9/11/2024      Pukul : 08-25 wib  
Jenis Kelamin : Perempuan      Ditolong oleh : Bidan  
Tempat Bersalin : PMB
- Keadaan Umum : Baik  
Suhu : 36,9°C      Denyut Jantung : 148x/m      Pernafasan : 46x/m

Pengukuran Antropometri :

- > Berat Badan : 3000 gr

- Panjang Badan : 50 cm
- Lingkar Dada : 39 cm
- Lingkar Kepala : 33 cm
- LILA : 18 cm

**Pemeriksaan Fisik :**

- Kepala : Tidak ada cephalhematoma, caput succedans, dan encefalotekel. Warna merah muda, tidak ada ruam.
- Kulit : Sintetis, tidak ada pengeluaran cairan abnormal, tidak ada pernafasan cuping hidung, tidak ada lobopatitus, tidak ada hipersialia dan sariawan.
- THT : Tidak ada retraksi dinding dada
- Mulut : Tidak ada trauma
- Leher : Tidak ada retraksi dinding dada
- Dada : Tidak ada bunyi wheezing dan bunyi stridor
- Paru-paru : Bunyi jantung normal
- Jantung : Tidak ada astes, tidak terdapat omfakotekel, tidak terdapat perdonan atau pusat lubang mayor menutupi labia minor, terdapat lubang uretra (t), tidak terdapat arteria ani dan rekti
- Abdomen : Bergerak aktif, tidak ada sindactili dan polidaktili
- Genitalia : Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Anus : Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Ekstremitas : Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan

C. ANALISA  
Neonatus culup bulan sesuai Masa kehamilan Umur bayi am normal.

D. PENATALAKSANAAN

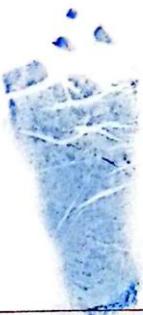
1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan. Mengganti kain basah dengan kain kering, bayi dalam keadaan kering dan bersih.
2. Melakukan perawatan BB:
  - a. memberikan saku mata pada mata kanan dan kiri
  - b. perawatan tulu putih, tulu putih dalam keadaan kering dan bersih
  - c. memberikan suntik an Vit K. telah diberikan suntikan 1 mg Vit K secara IM di Paha sebelah Kiri anterolateral
3. Menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan bedong dan dilanjutkan dekat ibu

Mahasiswa

Winf  
( Windu Melati )

Instruktur Klinik/ bidan



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

**CATATAN PERKEMBANGAN**

|   |   |
|---|---|
| Nama : Bg. Ny A<br>Umur : 2 hari<br>Tanggal & Jam | No. RM :<br>Tanggal : 11/11/2024<br>Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 11/11/2024<br>14.00<br>KAI-2                      | <p>C: ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi</p> <p>D: 1. pemeriksaan umum</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan Umum : Baik</li> <li>- Kesadaran : Compositif</li> </ul> <p>2. Pola fungsional</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pola /Data nutrisi : Bayi menyusu kuat, ASI eksklusif</li> <li>- pola /Data eliminasi : BAB : 5x/hari<br/>BAB : 2x/hari</li> </ul> <p>3. Tanda-tanda Vital</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PJA : 148x/m</li> <li>- RR : 48x/m</li> <li>- S : 36.9°C</li> </ul> <p>4. Pemeriksaan antropometri</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 3800 gr</li> <li>- PB : 50 cm</li> <li>- LD : 39 cm</li> <li>- LK : 33 cm</li> <li>- LL : 12 cm</li> </ul> <p>5. Pemeriksaan fisik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kepala : Kulit kepala bersih</li> <li>- mata : sclera tidak ikterik, tidak ada infeksi</li> <li>- Hidung : tidak ada pernapasan Cuping hidung</li> <li>- mulut : ada sedikit sisa ASI</li> <li>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada</li> <li>- Paru-Paru : tidak ada bising Wheezing dan stridor</li> <li>- Abdomen : Tali pusat sudah keras</li> <li>- Genitalia : bersih tidak ada ruam popok</li> <li>- Ekstremitas : Bergerak aktif</li> </ul> <p>A: Normalis Cukup bulan usia 2 hari</p> <p>B: 1. menjelaskan hasil pemeriksaan, ibu mengerti</p> <p>2. Memberikan KTE tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ASI eksklusif</li> <li>b. teknik menyusui dan cara menyendawaan bayi</li> <li>c. Menganjurkan ibu untuk sering menyusui bayi</li> <li>d. menjaga kehangatan dan ketersihian bayi</li> <li>e. menganjurkan ibu untuk menjemur bayi setiap pagi</li> </ol> <p>3. bersama ibu menentukan kunjungan kembali</p> |

Mahasiswa

  
Winda Melani

Pembimbing



### CATATAN PERKEMBANGAN

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Nama : <u>By. Ny A</u>  | No. RM :                       |
| Umur : <u>5 hari</u>  | Tanggal : <u>14 /gi /2024</u>  |
| Tanggal & Jam   | Catatan Perkembangan<br>(SOAP) |
| <b>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayi</b>   |                                |
| <b>O : 1. Pemeriksaan Umum</b><br>- Keadaan umum : Baik<br>- Kesadaran : Compos mentis<br><b>2. Pola fungsional</b><br>- Pola /Data nutrisi : Bayi menyusu kuat, Asi eksklusif<br>- Pola /Data eliminasi : BAB : 2x/hari<br>BAK : 6x/hari<br><b>3. Tanda-tanda vital</b><br>- PJ : 4 : 143x/m<br>- RR : 40x/m<br>- C : 36.6 °C<br><b>4. Pemeriksaan antropometri</b><br>- BP : 3000 gr<br>- PB : 50 cm<br>- LK : 33 cm<br>- LD : 54 cm<br>- LL : 12 cm<br><b>5. Pemeriksaan fisik</b><br>- Kepala : Kulit kepala bersih<br>- mata : sklera tidak ikterik tidak ada infeksi<br>- hidung : tidak ada pernapasan lepung hidung<br>- mulut : ada sedikit sisa susu<br>- Dada : tidak ada retraksi dinding dada<br>- Saku-pant : tidak ada bunyi wheezing dan stridor<br>- Abdomen : Tali pusat sudah lepas, pusat dalam keadaan bersih<br>- Genitalia : bersih tidak ada ruam popok<br>- Ekstremitas : Bergerak aktif |                                |
| <b>A : Neonatus cukup bulan usia 5 hari</b>   |                                |
| <b>P : 1. Meringkas hasil pemeriksaan, ibu mengerti</b><br>2. memberikan KIE tentang<br>a. asi eksklusif selama 6 bulan<br>b. teknik menyusui dan cara meringankan bayi<br>c. meringankan ibu untuk sering menyusu bayi<br>d. menjaga kesehatan dan kebersihan bayi<br>e. mengajarkan ibu untuk menjemur bayi setiap pagi<br>3. Beri tahu ibu merencanakan kunjungan ulang  |                                |

Mahasiswa

Wmf  
Winda Melani

Pembimbing

Inach Farnawati, S. ST.

### CATATAN PERKEMBANGAN

|  |   |
|--|---|
| Nama : Bayi Ny. A<br>Umur : 1 bulan<br>Tanggal & Jam                 | No. RM :<br>Tanggal : 14 Desember 2029<br>Catatan Perkembangan<br>(SOAP)  |
| 14 Desember 2029<br>Imunisasi<br>BCG dan polio<br>PMB Eka Hartikanti | <p>S: Ibu yang mengatakan bayinya ingin di imunisasi BCG dan polio</p> <p>O: - KU: Baik, kesadaran: compasmentis<br/>- BB: 3000 gram<br/>- PB: 52 cm<br/>- LK: 36 cm<br/>- LD: 36 cm</p> <p>A: Bayi umur 1 bulan shari imunisasi BCG dan polio!</p> <p>P: 1. Mengjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu, ibu mengerti<br/>2. Mengjelaskan kepada ibu manfaat imunisasi BCG yaitu melindungi bayi dari penyakit tuberculosis (TB) yang disebabkan oleh infeksi bakteri dan mencegah terjadinya radang otak, sedangkan polio mencegah terjadinya kelumpuhan<br/>3. Memberikan imunisasi BCG pada bayi secara IC pada lengan bagian atas sebelah kanan sebanyak 0,05 ml dan 2 tetes polio secara oral<br/>4. Memberitahu ibu tentang efek samping dari imunisasi BCG yaitu pada umumnya akan muncul bintul atau lulca bernanah dan ibu jangan khawatir, ibu mengerti<br/>5. Mengajurkan ibu untuk tetap memberikan asi eksklusif setiap 2-3 jam pada bayi sampai usia 6 bulan tanpa libarangi makanan apapun. ibu mengerti<br/>6. Bersama ibu menjadwalkan imunisasi berikutnya 1 bulan kemudian untuk imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan polio 2, ibu mengerti</p> |

Mahasiswa

Wif  
Winda Melani

Pembimbing

Indah Nurmiati, S.Si



**POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Winda Melani  
NIM : 22011982  
TEMPAT PRAKTIK : PMB Eka Hartikasih  
TANGGAL /JAM PENGKAJIAN : 24 Desember 2024 /14.00 WIB

**ASUHAN KEBIDANAN PADA AKSEPTOR KB**

No Register .....  
Tanggal Masuk : 26 - 12 - 2024 .....  
Jam Pengkajian : 14.00 WIB .....  
Ruang : PMB Eka Hartikasih .....  
Pengkaji : Winda Melani ..... (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

**DATA SUBJEKTIF**

**1. IDENTITAS**

**DATA SUBJEKTIF**

**1. Anamnesis Umum**

|            |                    |            |           |
|------------|--------------------|------------|-----------|
| Nama Ibu   | : NU. A            | Nama Suami | : Tr. S   |
| Umur       | : 18th             | Umur       | : 25th    |
| Suku       | : Jawa             | Suku       | : Jawa    |
| Agama      | : Islam            | Agama      | : Islam   |
| Pendidikan | : SMK              | Pendidikan | : SD      |
| Pekerjaan  | : DPT              | Pekerjaan  | : Swastha |
| Alamat     | : Jl. Harapan Jaya |            |           |
| No. Tlp    | : 081526076XXX     |            |           |

2. Keluhan utama : Tidak ada keluhan

3. Data Obstetri

Jumlah anak hidup : 1

Jarak persalinan dengan penggunaan kontrasepsi : 10 hari

Umur anak terakhir : 10 hari

2. Riwayat Menstruasi

Lama : ...7... hari

Flour Albus : tidak

Siklus : ...28... hari

Dysmenorhoe : tidak

Teratur : teratur / tidak

3. Riwayat KB Dahulu

Ibu belum pernah menggunakan metode kontrasepsi, setelah melahirkan anak pertama berusia 46 hari ibu menggunakan kontrasepsi KB suntik 2 bulan

4. Riwayat Penyakit Ibu

Ibu tidak pernah menderita penyakit hipertensi jantung, DM. Ibu juga tidak pernah menderita penyakit tumor

5. Pola Kebiasaan Sehari-hari

Tidak merokok, tidak minum alkohol, dan sedang menyusui

**DATA OBJEKTIF**

- Kesadaran : Coscientious
- BB : 59 kg
- TTV :  
Tekanan Darah: 122/76 mmHg Nadi: 80x/m RR: 20x/m Suhu: 36,7°C
- Muka : tidak pucat
- Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterik
- Mulut : bibir tidak pucat

**ANALISA**

PLA: Alseptor banu KB suntik 3 bulan

**PENATALAKSANAAN**

1. mendasarkan pada ibu hasil pemeriksaan, ibu mengerti dengan pengajaran yang diberikan
2. menjelaskan aktivitas KB suntik efek samping seperti penambahan berat badan, meningkatnya tidak teratur, jerawat dan puting
3. menjadwalkan ibu datang kembali atau jika ada keluhan, ibu bersedia

Mahasiswa

Wif  
(Winda Melani )

Instruktur Klinik/ Bidan



**Lampiran 4**  
**Lembar Bimbingan**

|                       |  |  |
|-----------------------|--|--|
|                       | <b>LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF<br/>POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK<br/>T.A. 2023 / 2024</b> |  |
| <b>Nama Mahasiswa</b> | : Winda Melani .....   |  |
| <b>NIM</b>            | : 28011482 .....   |  |
| <b>JUDUL LTA</b>      | : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan Ny. A di pmr. Taka. Hartikasih kota pontianak ..... |  |
| <b>PEMBIMBING</b>     | : Indah Kurniasih, S.S.T .....   |  |

**Kegiatan Bimbingan Asuhan Komprehensif**

| No. | Hari/Tanggal      | Waktu     | Catatan Bimbingan             | Tanda tangan |       |
|-----|-------------------|-----------|-------------------------------|--------------|-------|
|     |                   |           |                               | Dosen        | Mhswa |
| 1.  | Senin, 9/7/2024   | 15.20 wib | informasi consent             |              | W.M   |
| 2.  | Senin, 15/7/2024  | 10.00 wib | Konsul ANC 1                  |              | W.M   |
| 3.  | Jumat, 8/11/2024  | 10.30 wib | Konsul ANC 9                  |              | W.M   |
| 4.  | Senin, 11/11/2024 | 15.15 wib | Konsul, APN, Nifas, BBL       |              | W.M   |
| 5.  | Rabu, 20/11/2024  | 14.20 wib | konsul tanggungungan neonatus |              | W.M   |
| 6.  | Senin, 16/12/2024 | 15.20 wib | konsul imunisasi              |              | W.M   |
| 7.  | Jumat, 20/12/2024 | 14.20 wib | konsul soap KB                |              | W.M   |

Pontianak, .....2024

Pembimbing

(Indah Kurniasih, S.S.T.....)



**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK  
T.A. 2023 / 2024**

|                |  |
|----------------|--|
| Nama Mahasiswa | : Winda Melani .....   |
| NIM            | : 22011482 .....   |
| JUDUL LTA      | : Acuan kebidanan komprehensif pada Ny. A dan Ny. B di Dumb Eka Hartikash Kota Pontianak ..... |
| PEMBIMBING     | : Ummu Yuniantini, M.Keb .....   |

**Kegiatan Bimbingan LTA**

| No. | Hari/Tanggal      | Waktu     | Catatan Bimbingan           | Tanda tangan |       |
|-----|-------------------|-----------|-----------------------------|--------------|-------|
|     |                   |           |                             | Dosen        | Mhswa |
| 1   | Rabu, 18/12/2023  | 19.30 wib | Pengajaran judul LTA        |              | WF    |
| 2   | Senin, 26/5/2024  | 19.15 wib | Konsul BAB 1 - BAB 3        |              | WF    |
| 3   | senin, 2/6/2024   | 19.30 wib | Revisi BAB 1 - BAB 3        |              | WF    |
| 4   | Rabu, 4/6/2024    | 19.30 wib | ACC BAB1-BAB3 Lanjut BAB4-S |              | WF    |
| 5   | selasa, 10/6/2024 | 19.00 wib | Merapikan LTA               |              | WF    |
| 6   | Rabu, 11/6/2024   | 08.25 wib | ACC Lanjut Ujian            |              | WF    |
|     |                   |           |                             |              |       |
|     |                   |           |                             |              |       |
|     |                   |           |                             |              |       |

Pontianak, 11 Juni ..... 2024

Pembimbing

(.....Ummu Yuniantini, M.Keb.)

