

TIME SCHEDULE PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PRODI D III KEBIDANAN TAHUN AKADEMIK 2025

NO	KEGIATAN	WAKTU	KETERANGAN
1.	Pengajuan Topik / Judul Penelitian	21 Januari – 11 Februari 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
2.	Penyusunan LTA	31 Desember 2024	Pembimbing LTA Mahasiswa
3.	Ujian Hasil LTA	12 April 2025	Penguji Mahasiswa
4.	Revisi dan Penjilitan LTA	14 Mei – 04 Agustus 2025	Pembimbing LTA Mahasiswa
5.	Pengumpulan LTA yang telah disahkan dewan penguji dalam bentuk CD dan Hard Cover	05 Agustus – 10 Agustus 2025	Mahasiswa

Persetujuan Pasien Kompleks

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ab. Anis Jundi

Usia : 19 Tahun

Jenis Kelamin : Laki - laki

Alamat : Il. Kam. Yos Sudarso

No. KTP : 6106011107050001

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

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

Nama : Faida Wanita

Usia : 21 Tahun

Jenis Kelamin : Pemampuan

Alamat : Hanga Buntut

No. KTP : 610605590900002

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

Demikian surat persetujuan ini saya tanda tangani dalam keadaan sadar.

(*) : pilih salah satu

..... 20....

Mahasiswa,

Siti Nurhaliza
(.....)

Yang Menyetujui,

Ab. Anis Jundi
(.....)
METERAI TEMPEL
25483ALX255827082

Pembimbing

[Signature]
(.....)

Pasien

Faida Wanita
(.....)



POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112

NAMA MAHASISWA : Siti Nurhaliza

NIM : 22011437

TEMPAT PRAKTIK : PKM Karya mulia

TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 01-03-2024 / 08.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGKAJIAN

Tanggal : 01-03-2024

No Reg :

Pukul : 08.00 WIB

Tempat : PKM Karya mulia

Oleh : Siti Nurhaliza

DATA SUBYEKTIF

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. F	Nama Suami	: Tn. A
Umur	: 29 Tahun	Umur	: 19 Tahun
Suku	: Melayu	Suku	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Uluw, Pandang		
No.Hp	: 08.565.911XXXX		

2. Keluhan Utama : Tidak ada keluhan

3. Riwayat menstruasi

- Siklus : 28 hari, teratur/tidak teratur: Lama 7 Hari
Banyaknya 2x ganti pembalut
- HPHT : 15-10-2023
- TP : 21-07-2024
- Lama hamil : 20 Minggu
- Keluhan hamil saat ini : Tidak ada



Dipindai dengan CamScanner

G P A O

5. Riwayat kehamilan ini :

9. Pola fungsional kesehatan:

- Polafungsional kesehatan:**
- Nutrisi : Makan 2x/hari, nasi, sayur, buah minimum ± 6 gelas / hari
 - Eliminasi : BAB 2x/hari, tidak ada keluhan
BAK ± 6x/hari, tidak ada keluhan
 - Istirahat : Tidur siang ± 2 jam / hari, tidak ada keluhan
Tidur malam ± 7 jam / hari, tidak ada keluhan
 - Aktivitas sehari-hari : Menunjang rumah tangga ± lancar

Ibu menikah kali, pada usia 24 tahun, lama pernikahan 1 tahun. Kehamilan direncanakan/ ~~tidak direncanakan~~. Hubungan ibu dan keluarga **Harmonis**/tidak harmonis. Keluarga **mendukung**/tidak mendukung kehamilan ini. Pengambil keputusan dalam keluarga adalah Suami dan ~~ada~~/tidak ada tradisi yang bisa membahayakan kesehatan ibu dan janin. jika ada sebutkan (.....). Ibu merencanakan bersalin 1.216..... Jarak dari rumah ke tempat bersalin 1.210 Km

*coret jika tidak perlu

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

KU : Baik
Kesadaran : Composmentis

2. Pemeriksaan Antropometri

BB sebelum hamil : 42 Kg
BB sekarang : 42 Kg
TB : 145 Cm
LILA : 24,2 Cm
IMT :

3. Pemeriksaan TTV

TD : 100/70 mmHg
Nadi : 80 x/menit
S : 36 °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 : Normal
- Jantung : Normal
e) Payudara : jaringan parut (-), puting susu menonjol (-), benjolan (-), kolostrum (-/+)
f) Abdomen :
Inspeksi: Bekas luka operasi (-)
*beri tanda +/-
Palpasi,
- Leopold I : Tfu 2 jari di bawah pusat
- Leopold II : Batokement (+)
- Leopold III : Tidak di lakukan
- Leopold IV : Tidak di lakukan
- Palpasi WHO : Tidak di lakukan
g) DJJ : 130 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
01-03-2024	Hb	10
	Protein Urine	
	Glukosa Urine	
	USG	
	Dan lain-lain	

ANALISIS DATA

G.Po.Ao Hamil 20 minggu, Jantung fungsi
hidup - normal (G)

PENATALAKSANAAN (sesuaikan kebutuhan pasien)

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan ke/Baik, TO : 100/70 mmHg
N : 80 x / menit, S : 36.5, T_{ax} 2 x & P_{ax} 2 x / m
(PUFA), pemotongan (G)
2. Mengonsumsi ikan 1x makan - makanan bergizi
(dagur, telur, ikan) sayuran, kacang-kacangan, vitamin
buah makan sedikit tapi sering
3. Mengonsumsi ikan 1x untuk senam 1x hamam
4. Memberikan 1x untuk tidak boleh kecapaian
harus banyak istirahat
5. Mengonsumsi ikan 1x untuk sejal minum tablet
FE
6. Memberikan 1x untuk fungsi dan mang
sewa lainnya yang ditentukan.

Mahasiswa


[Signature]

(Siti Nurhizka)

Pembimbing

[Signature]

()



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

NAMA MAHASISWA : Siti Nurhaliza
 NIM : 22011937
 TEMPAT PRAKTIK : PMB UPIK
 TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 21 Juli 2024 / 21.00 WIB

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

DATA SUBJEKTIF

1. Anamnesis Umum

Nama Ibu : Ny. F	Nama Suami : Tn. A
Umur : 29 Tahun	Umur : 19 Tahun
Suku : Melayu	Suku : Melayu
Agama : Islam	Agama : Islam
Pendidikan : Kuliah	Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Mahasiswa	Pekerjaan : Pelajar
Alamat : Ujung Pandang	
No. Tlp : 08565911XXXX	

A. Riwayat Obstetri

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

Kardus Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Anak												
No.	Ke	Kehamilan		Tempat	Persalinan			Nifas	Anak			Ket
		Lama	Penyulit		Penolong	Jenis	Penyulit		Penyulit	JK	BBL	
1.		Hamil	Soat	1st								

B. Riwayat Kehamilan Sekarang

Haid : teratur/ tidak teratur/ sakit/ tidaksakit
 Siklus :28..... Hari
 Banyaknya : biasa/ sedikit/ banyak
 HPHT : 15.10.2023, Taksiran Persalinan 22.02.24 lama hamil 39 minggu
 Gerakan anak pertama kali dirasakan :5..... bulan
 Periksa Hamil : Dokter/Bidan /paramedik, dukun

C. Riwayat Persalinan Sekarang

Dikirim oleh : Datang sendiri/ Oleh
 His mulai : sejak tanggal 21.07.24 Jam 16.30
 Darah Lendir : sejak tanggal 21.07.24 Jam 18.19
 Ketuban : belum / pecah, sejak tanggal
 Jam.....

2. Anamnesis Khusus

Keluhan

utama: Perut mulas + keluar darah campur lendir

Riwayat Perjalanan Penyakit

Pada tanggal 21 Juni 2019, Ibu datang dengan keluhan Perut mulas pukul 16:30 WIB, keluar darah campur lendir pukul 18:19 WIB, tidak ada pengeluaran cairan seperti air ketuban.

DATA OBJEKTIF

A. Status Presens

Berat badan : 50 Kg	Tekanan darah : 90/70 mmHg	Laboratorium : Tidak dilakukan
Tinggi badan : 155 cm	Nadi : 88 x/menit	HB : g%
Keadaan Umum : Baik	Pernafasan : 20 x/menit	Leukosit : /mm ³
Anemia / Heterus	Hati/Limfe : Normal	Urine :
Kesadaran : Compo mentis	Edema : Tidak ada	
Gizi : Baik	Varices : Tidak ada	
Payudara : Normal	Refleks : (+)	
Jantung : Normal		
Paru-paru : Normal		

B. Status Obstetri

Pemeriksaan Luar :	Pemeriksaan Dalam :
Tanggal : 21-07-19 Jam 21:00	Tanggal 21-07-19 Jam 21:00 WIB
Leopold I : TFH 3 jari	Portio : Konsistensi : Lunak
dikawatir 18 (27 cm) teraba lunak	Posisi : Middle
Leopold II : Teraba keras panjang	Pendataran : 90 %
(Puke) teraba bagian kecil berongga	Pembukaan : 9 cm
Leopold III : Teraba lunak keras	Ketuban (+/-) :
menentang (kepalanya)	Jernih / meconium / darah
Leopold IV : Divergen	Terbawah : ke dada
DJJ : 144 x / menit	Penurunan : HJ
Teratur / tidak teratur	Penunjuk : UUK
HIS : 3 x / 10 menit	Pemeriksaan Panggul :
Lamanya : 25 detik	Atas / Bawah
Adekuat / inadekuat	Kesan panggul : Luas / Sempit
Taksiran BBJ : 2.100 gram	
Lingkar bandle (+/-)	
Tanda Osborn : Positif / Negatif	

ANALISIS: G1P0A0 Hamil 39 minggu, Janin tunggal hidup Presentasi kepala

PENATALAKSANAAN:

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan keadaan umum
bayi: TD: 90/70 mmHg, N: 88x/menit, RR: 20x/menit
S: 37.3°C, TFU: 27 cm, DJJ: 199x/menit, VT: 9 an
ketuban (+) Ibu mengerti
2. Menjelaskan proses mulas + keluar darah lendir
merupakan tanda persalinan. Anjurkan Ibu
untuk tarik napas dari hidung + keluaran
perlahan dari mulut setiap adanya kontraksi.
Beritahu Ibu untuk miring ke kiri, Ibu mengerti
3. Anjurkan Ibu untuk makan dan minum
supaya ada tenaga pada saat proses persalinan
4. Membantu Ibu rileks pinggang untuk meredakan
nyeri setiap ada kontraksi
5. Observasi ibu, dll setiap 30 menit
6. Menyiapkan Partus Set untuk persalinan
7. Menyiapkan Pakan bayi
8. *Penjaga*

Mahasiswa

Siti Nurhaliza

(Siti Nurhaliza)

Pontianak 21-07-2024

Pembimbing

Nurhasanah

(Nurhasanah - M.Kes)

CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : Hy. F	No. RM :
Umur : 29 tahun	Tanggal : 21-07-2024
Tanggal & Jam	Catatan Perkembangan (SOAP)
02.00 - 09.25 WIB	<p>KALA II</p> <p>S : Ibu mengatakan Pengen BAB dan rasa ingin meneran</p> <p>O : K/u Baik, DJJ : 150 x/m, His : 3 x 10' 45"</p> <p>PD : Ø 10 cm, ket (+)</p> <p>A : GIPAO, inpartu kala II</p> <p>P : - Menjelaskan hasil Pemeriksaan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dilakukan amniotomi - Memeriksa tali persalinan sudah lengkap, jika ada kontraksi ibu boleh meneran. - memimpin ibu meneran - Menolong Persalinan secara APH - Dilakukan episiotomi - Kembali memimpin meneran dan menolong Persalinan APH, Partus Spontan Pukul : 09.25 WIB, AGTH BB : 2570 gr, PB : 47 cm, LF : 28 cm LD : 30 cm, Anus (+), vit E(+), Saliv Muta (+). bayi menangis kuat.
09.25 - 09.35 WIB	<p>KALA III</p> <p>S : Ibu mengatakan masih mual</p> <p>O : K/u Baik, TPU : tepat Pusat Kontraksi (+) PPU ± 100 cc</p> <p>A : P1A0M0, inpartu kala III</p> <p>P : - Menjelaskan hasil Pemeriksaan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penyuntikan oksitosin 10 IU 1/3 Paha kanan bagian luar (IM) - Melakukan PTT ± 10" Pukul 09.35 WIB, Plasenta lahir Spontan Lengkap.

Mahasiswa

[Signature]

(Siti Nurhaliza)

Pontianak 21-07-2024

Pembimbing

[Signature]

(Nurhosanah, M. Kes)



09.35- 06.35
WIB

7 Melakukan masase fundus
15x dalam 15 "

KALA IV

- S : Mulas (+), nyeri jalan lahir
O : F/u Baik, TD: 90/70, N: 88x/m
TFU: 2 Jari di bawah pusat
Kontraksi uterus (+), PPU: Normal
A : P/A/Mo in partu kala IV
P : - Menjelaskan hasil pemeriksaan
- Mengeksplorasi jalan lahir
- Observasi reaktif perineum
- Reaktif jejunus.
- Membersihkan ibu
- Mendokumentasikan alat
dan tempat persalinan
- Observasi kala IV, hasil
sudah di dokumentasikan
pada partograf.

Mahasiswa

(Siti Nurhaliza)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYAH PONTIANAK

Pontianak 21-07-2024

Pembimbing

(Nurhanas M. Kes)



Dipindai dengan CamScanner

LAPORAN PERSALINAN

1) Penolong : Dokter / Bidan Cara Persalinan :
 .. SPONTAN
 Lama Persalinan : Jam
 Tanggal : 22 Juli 2019 Pukul 02.00 WIB PP: Pembukaan
 Lengkap (1) Kepala Ht - II Lany sumbu
 di Pimpin Meneran Selama 2 Jam Pukul 09.35 WIB
 Partus lahir spontan anak laki-laki hidup
 Meneran kuat Placenta Lahir spontan Pukul 09.35 WIB
 Lengkap

2) Keadaan ibu pasca persalinan :
 Keadaan umum : Baik Tekanan darah : 90/70 mmHg Nadi : 90... x/menit
 Pemapasan : 20... x/menit Plasenta lahir : spontan / manual Lengkap / tidak lengkap
 Berat plasenta : 1.500... gram Panjang tali pusat : 1.50... cm Tinggi fundus uteri : tepat pusat
 Kontraksi uterus : Baik Perdarahan selama persalinan : 1.200... cc

3) Keadaan bayi :
 Lahir tanggal : 22-07-2019 Jam : 09.35 WIB Hidup / Mati / maseerasi
 Berat badan : 2.930... gram Panjang badan : 47... cm Jeniskelamin : perempuan / laki-laki
 Lingkar kepala : 33... Cm, kelainan kongenital : Tidak ada
 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		2	2
Lemah	Fleks sedikit	Gerak aktif	Tonus otot		1	2
Tidak ada	Meringis	Menangis	Peka rangsang		2	2
Biru / putih	Merah Jambu	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

Pemasangan infus : Kosong

Mahasiswa

(Siti Nurhaliza)

Pantianak 21-07-2019

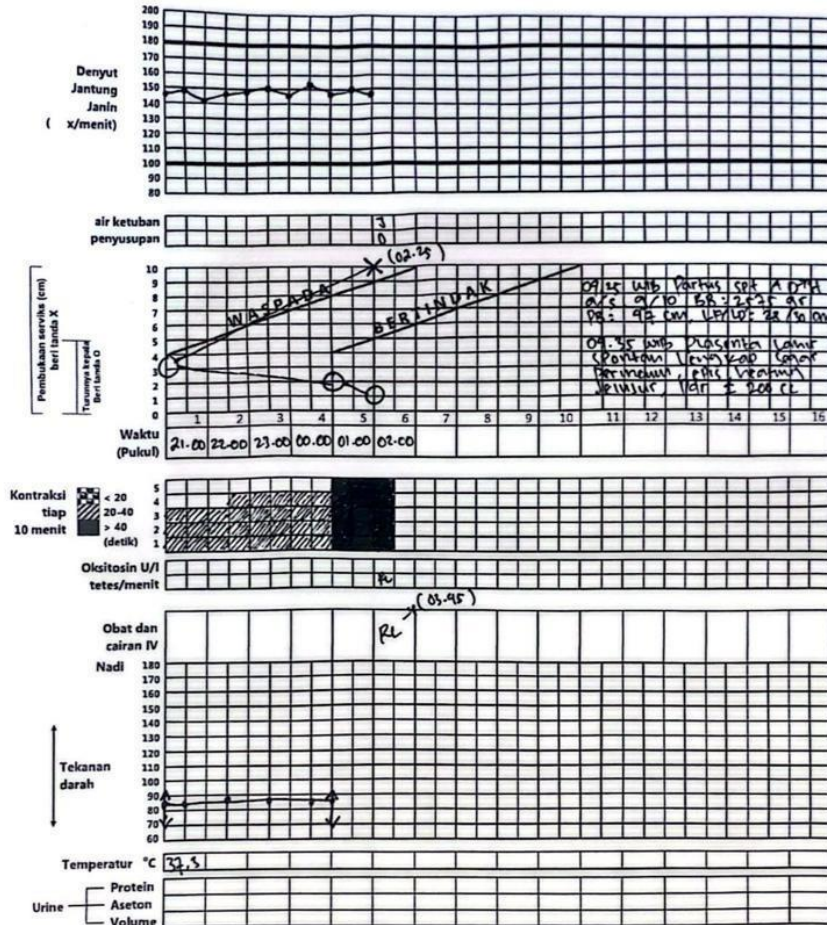
Pembimbing

(Murnasah, M. Kes 1)

PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK 'AISYIAH PONTIANAK

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : Hy. F, Tn. A Umur : 1 G.I.P.O A2 Hamil 39 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 21-07-2024 Pukul : WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 02.00 WIB Mules sejak pukul 16.30 WIB Alamat : Jl. Usung Pandang



Makan terakhir : Pukul Jenis : Porsi :
 Minum terakhir : Pukul Jenis : Porsi :

Penolong

[Signature]
 Siti Nurhaliza

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 22-07-2024, Penolong Persalinan : Bidan
Tempat persalinan : [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya
Alamat tempat persalinan : Jln. ...

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
[] Lain-lain, Sebutkan :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II : 30 menit Episiotomi : [] tidak [] ya, Indikasi :
Pendamping pada saat persalinan : [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
Gawat Janin : [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menarik napas [] episiotomi
Distosia Bahu : [] Manuver Mc Robert [] ibu meranggang [] Lainnya :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : 10 menit Jumlah Perdarahan : ± 200 ml
a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [] ya [] tidak, alasan :
Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak, alasan :
b. Pemegangan tali pusat terkendali? [] ya [] tidak, alasan :
c. Masase fundus uteri? [] ya [] tidak, alasan :
Laserasi perineum derajat : [] Tindakan : [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
[] tindakan lain :
Atonia uteri : [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip
Lain-lain, sebutkan :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3525 gram Panjang : 49 cm Jenis Kelamin : Perempuan Nilai APGAR : 9, 10
Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan :
Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
[] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan :
[] Cacat bawaan, sebutkan :
[] Lain-lain, sebutkan :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :


PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.50	90/70	88 x/m	37,3	25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 200 cc
	09.55	90/70	88 x/m		25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 200 cc
	09.50	90/70	90 x/m		25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 200 cc
	09.35	90/80	90 x/m		25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 180 cc
2	09.55	90/70	88 x/m	37	25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 180 cc
	09.35	90/70	88 x/m		25x ↓ 8st	Keras	Tdk penuh	± 180 cc

Masalah Kala IV :
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

 POLITEKNIK 'AISYIYAH PONTIANAK PROGRAM STUDI KEBIDANAN Jl. Ampera No. 9 Telp (0561) 6655112	
NAMA MAHASISWA : Siti Nurhaliza NIM : 22011937 TEMPAT PRAKTIK : PMB UPK TANGGAL / JAM PENGKAJIAN : 22 Juli 2024 / 09.25 WIB	

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR

No Register :
 Tanggal Pengkajian : 22 Juli 2024
 Jam Pengkajian : 09.25 WIB
 Ruangan : Bersalin
 Pengkaji : Siti Nurhaliza
 (Nama Mahasiswa Yang Mengkaji)

A. SUBJEKTIF

1. Biodata

Nama Ibu	: NY-F	Nama Ayah	: TN-A
Umur	: 29 Tahun	Umur	: 19 Tahun
Suku bangsa	: Melayu	Suku bangsa	: Melayu
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: Mahasiswa	Pekerjaan	: Pelajar
Alamat	: Jl. Usung Pandang		
No. Tlp	: 08565911xxxx		

2. Keluhan

utama: Tidak ada keluhan

3. Riwayat Kehamilan :

G.I.P.O.A.O.	Usia Kehamilan : 39 minggu
Penyakit ibu selama kehamilan	: Tidak ada
Komplikasi kehamilan	: Tidak ada

4. Data Fungsional Kesehatan

a. Pola/Data nutrisi	: Makan 3x/Sehari, nasi, lauk, minum ± 6 gelas
b. Pola/Data Eliminasi	: BAB: ± 2 x / hari
	: BAK: ± 6 x / hari

B. OBJEKTIF

- Bayi lahir tanggal	: 22-07-2024	Pukul	: 09.25 wib
Jenis Kelamin	: Laki-Laki	Ditolong oleh	: Bidan
Tempat Bersalin	: PMB UPK		
- Keadaan Umum	: Baik		
Suhu : 36,5	Denyut Jantung : Normal	Pernafasan	: 20

Pengukuran Antropometri :

- Berat Badan : 2575 gram
- Panjang Badan : 48 cm
- Lingkar Dada : 30 cm
- Lingkar Kepala : 23 cm
- LILA : 9 cm

Pemeriksaan Fisik :

- Kepala : Tidak ada caput succedaneum, cephalematoma
- Ense/Parotis
- Kulit : warna merah muda, tidak ada ruam
- THT : Simetris, tidak ada pengeluaran cairan abnormal
- tidak ada Perforasi cuping hidung
- Mulut : Tidak ada labio Palatoskisis, labio skisis
- dan hipersaliva
- Leher : Tidak ada Pembengkakan dan trauma
- Dada : Simetris, tidak ada retraksi dinding dada
- tidak ada fraktur Dada Eksternal
- Paru-paru : Tidak ada bunyi wheezing dan
- bunyi stridor
- Jantung : Bunyi Jantung normal
- Abdomen : Tidak distensi, tidak terdapat omphalocele
- tidak kembung, tidak ada benjolan tali pusat
- Genitalia : Laki-laki : Penis 2-3 cm, testis sudah
- turun, tidak ada hiposadia, fimosis, ada imbang uretra
- Anus : (st) tidak ada atresia ani dan rektum
- Ekstremitas : Bergerak aktif, tidak ada Sindaktili
- dan Pendaktili
- Refleks hisap : Ada/tidak ada
- Pengeluaran air kemih : Ada / tidak ada
- Pengeluaran mekonium : Ada / tidak ada
- Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

C. ANALISA

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan
umur 1 jam normal

D. PENATALAKSANAAN

1. Membersihkan bayi dari darah dan cairan
mengantui tali pusat dengan kain bersih
bayi dalam keadaan kering dan bersih
2. Melakukan perawatan BAB:
 - a. Memberikan Sempit mata, pada mata
kiri dan kanan
 - b. Perawatan tali Pusat, tali Pusat dilindungi
dengan kasa steril
 - c. Melakukan Suntikan Vit E, telah diberikan
suntikan 1 mg Vit E secara IM di
paha sebelah kiri kanan.
3. Menjaga kenyamanan bayi dengan membungkus
bayi dengan bedong dan diletakkan di
tempat yang hangat, bayi diletakkan di
di box bayi
4. Melakukan observasi TTV.

Pontianak

Mahasiswa

Siti Nurhaizah

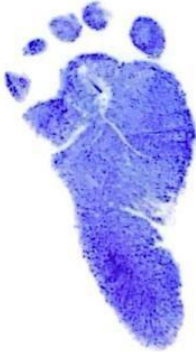
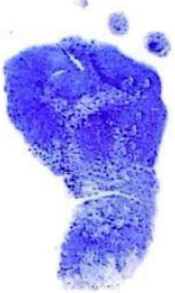


(Siti Nurhaizah)

22-07-2024

Instruktur Klinik/ Bidan

Nurhasanah


(Nurhasanah, M. Kes)











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

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 3

 LEMBAR BIMBINGAN ASUHAN KOMPREHENSIF POLITEKNIK AISYIYAH PONTIANAK T.A. 20.... / 20....	
Nama Mahasiswa	: Siti Nurhaliza
NIM	: 22011937

No.	Hari/Tanggal	Waktu	Catatan Bimbingan	Tanda tangan	
				Dosen	Mhs wa
1.	Senin 22-07-2024	09.30 WIB	Konsul Px komprehensif		
2.	29-07-2024	09.00 WIB	Konsul SOAP		
3.	05-08-2024	19.00 WIB	Konsul Revisi SOAP		
4.	. Kamis 15-09-2024	15.00 WIB	Acc SOAP Revisi		
5.			Konsul SOAP KH dan KF		

Pontianak,20.....

Pembimbing

(Nurhasanah, M. Kes...)