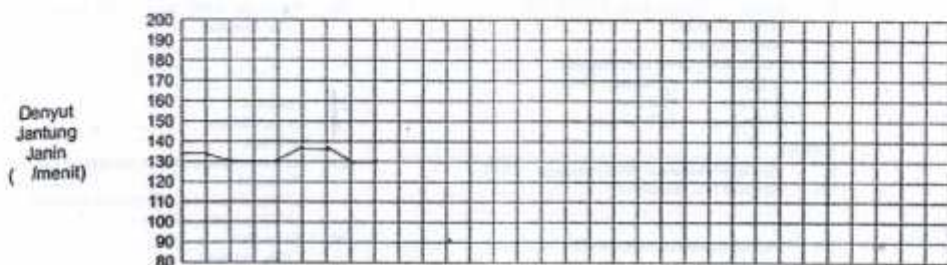
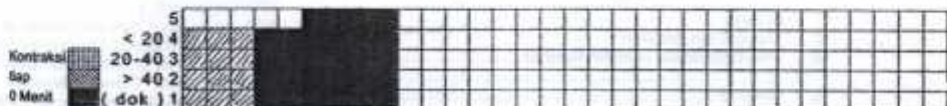
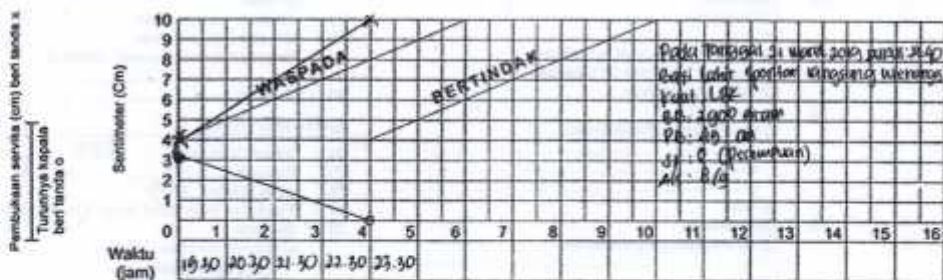


## PARTOGRAF

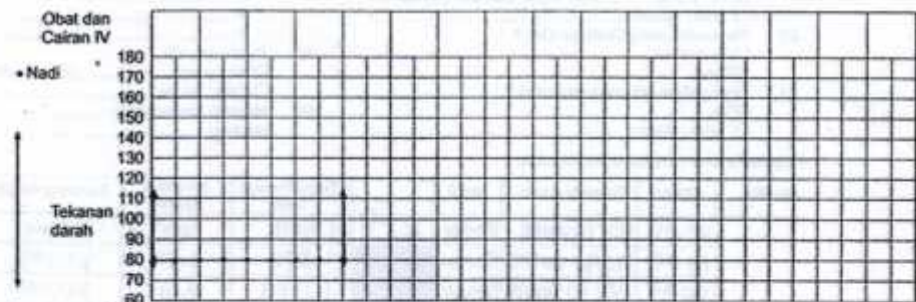
No. Register  Nama Ibu : NY "S" Umur : 25 tahun G III P II A 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : 21 Maret 2019 Jam : 19.30 WIB Alamat : Andegpa  
 Ketuban pecah Sejak jam 18.45 WIB mules sejak jam 16.00 WIB



Air ketuban    
 Periyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein   
 Aseton   
 Volume

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 21 Maret 2019
- Nama bidan : Mega Leskari
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : \_\_\_\_\_
- Alamat tempat persalinan : PONDOK
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan rujuk : \_\_\_\_\_
- Tempat rujukan : \_\_\_\_\_
- Pendamping pada saat menjuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada : Y
- Masalah lain, sebutkan : \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tsb : \_\_\_\_\_
- Hasilnya : \_\_\_\_\_

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan \_\_\_\_\_
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Distosis bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan \_\_\_\_\_
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_
- Hasilnya : \_\_\_\_\_

**KALA III**

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
  - Ya, waktu : \_\_\_\_\_ menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan \_\_\_\_\_
- Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan \_\_\_\_\_

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.05	110/80 mmHg	80 x/m	36.5 °C	1 jbpst	Baik	Kosong	± 50
	00.20	110/80 mmHg	80 x/m		1 jbpst	Baik	Kosong	± 20
	00.35	110/80 mmHg	80 x/m		1 jbpst	Baik	Kosong	± 15
	00.50	110/80 mmHg	80 x/m		2 jbpst	Baik	Kosong	± 10
2	01.20	110/80 mmHg	80 x/m	36.5 °C	2 jbpst	Baik	Kosong	± 10
	01.50	110/80 mmHg	80 x/m		2 jbpst	Baik	Kosong	± 10

Masalah kala IV : \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_  
 Hasilnya : \_\_\_\_\_

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan \_\_\_\_\_
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan : \_\_\_\_\_
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
- Laserasi :
  - Ya, dimana \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan \_\_\_\_\_
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan \_\_\_\_\_
  - a. \_\_\_\_\_
  - b. \_\_\_\_\_
  - c. \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : 1.100 ml
- Masalah lain, sebutkan \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tersebut : \_\_\_\_\_
- Hasilnya : \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 3900 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang tali
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia, ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang tali  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan \_\_\_\_\_
  - Cacat bawaan, sebutkan : \_\_\_\_\_
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
    - c. \_\_\_\_\_
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan \_\_\_\_\_
- Masalah lain, sebutkan : \_\_\_\_\_
- Hasilnya : \_\_\_\_\_

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

JL. Jend. A. H Nasution No. G. 14 Andonuhu , kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail [poltekes\\_kendari@yahoo.com](mailto:poltekes_kendari@yahoo.com)

SURAT KETERANGAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Koordinator Bpm Darma Bakti menerangkan bahwa:

Nama : Mega Lestari  
NIM : P00324016025  
Jurusan/Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Bpm Darma Bakti sejak tanggal 25 Januari 2019 – 21 Maret 2019 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

**"MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.SANTI G<sub>III</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> DI BPM DARMA BAKTI RANOMEETO KOTA KENDARI TAHUN 2019"**

Sesuai dengan petunjuk Ketua Program Studi DII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari. Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendan, 12 Juli 2019

Bidan Pendamping

  
KETUT ANDRIANI S. ST M. Kes  
NIP. 198011072006042015

Ketut Andriani S. ST M. Kes

NIP : 198011072006042015

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

JL. Jend. A. H Nasution No. G. 14 Andonuhu , kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail poltekes\_kendari@yahoo.com

---

Kendari, 25 Januari 2019

Hal : Pernyataan Persetujuan Sebagai Klien Dalam Laporan Tugas Akhir ( LTA )  
Mahasiswa Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes  
Kendari.

Yang Terhormat Klien,

Saya Mahasiswi Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Tugas Akhir Diploma III Kebidanan. Saya mengharapkan kesediaan anda sebagai klien dalam Asuhan Kebidanan yang akan saya lakukan selama masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, dan Nifas. Informasi yang anda berikan kepada saya hanya akan di pergunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain. Jika anda bersedia menjadi klien saya, silahkan menandatangani pernyataan persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Santi  
Umur : 25 tahun  
Suku : Tolaki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : SMA  
Alamat : Ambepua

Menyatakan bersedia menjadi klien dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Nama : Mega Lestari  
NIM : P00324016025

Mahasiswa Diploma III Kebidanan Polteknik Kesehatan Kendari atas keinginan saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kendari , 25 Januari 2019



(SANTI)



**KARTU KONSULTASI  
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : MEGA LESTARI  
NIM : P00329016025  
Judul : MANAJEMEN ASURANSI KESEHATAN KOMPREHENSIF PADA NY SANTI  
GRIFFIO DI BVM DHARMA BAKTI KOTA KENDARI TAHUN 2019  
Pembimbing II : Dr. Humahy, S.Si, T. MPH

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Senin, 01/08/2019	-Perbaiki Kembali cara penulisan -Perbaiki Kembali isi Akteb (BAB IV) -tambahkan pengantar, Hasil, pada bagian ABSTRAK	
2.	3/08/2019	BAB I dan BAB II	
3.	15/08/2019	BAB III dan IV	
4.	21/08/2019	BAB V s/d BAB VI (Lengkap) Ate	



**KARTU KONSULTASI  
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : MEGA LESTARI  
NIM : P00324016025  
Judul : MANAJEMEN ASUHANI KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY SANTI  
GRIPI A0 BPM DHARMA BAKTI KOTA KENDARI TAHUN 2019  
Pembimbing I : SITI ZAHIDAH, SKM, SST, M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	04/04/2019	BAB I : Perbaikan Latar belakang	
2.	24/04/2019	BAB II & BAB III	
3.	20/5/2019	BAB III & BAB IV	
4.	27/6/2019	BAB III/d BAB IV (lay kapi) Ace uji	



**KARTU KONSULTASI  
REVISI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : MEGA LESTARI  
NIM : P00324016025  
Judul : MANAJEMEN ASIHAN KEBIDALAN KOMPREHENSIF PADA NY SANTI  
GULPA Di BPM HARPA BANTI Kota Kendari Tahun 2019

Penguji I : Hayati, S.Si.T, M.Kes  
Penguji II : Andi Mawahyati H, S.Si.T, M.Kes  
Penguji III : Wahida, S. Si.T, M.Keb  
Penguji IV : Hj. Siti Zaenab, SHM, SST, M.Keb  
Penguji V : Dr. Nurwaty, S.Si.T, M.PH

No.	Hari/Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Rabu, 21/8/2019	BAB II Tindakan imunisasi Terbaru	
2.	Rabu, 21/8/2019	BAB IV Tindakan Kunjungan Rifer	
3.	Kamis, 22/8/2019	Bab V Tinjauan kasus	
4.	Jumat 23/8/2019	BAB V Tinjauan pustaka	
5.	Sabtu 24/8/2019	Revisi BAB V, ASKEB ANO, INC, NIFAS, Bayi	
6.	Kamis 29/8/2019	Revisi BAB V dan BAB VI	
7.	Kamis 29/8/2019	Kasus ASKEB ANO, INC, PNC dan Bayi	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**



*Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232*  
*Telp. (0401) 390492.Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com*

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**

**NO: UT.04.01/1/318/2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Mega Lestari  
NIM : P00324016025  
Tempat Tgl. Lahir : Pudaria, 27 Juli 1998  
Jurusan : Kebidanan  
Alamat : Lrg. Belibis

Benar-benar mahasiswa yang tersebut namanya di atas sampai saat ini tidak mempunyai sangkut paut di Perpustakaan Poltekkes Kendari baik urusan peminjaman buku maupun urusan administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dig unakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 07 Agustus 2019

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



**Immayanti Tahir, S.I.K**

**NIP. 197509141999032001**



