

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 politekes_kendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Nomor :-

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Koordinator Puskesmas Benu-Benu menerangkan bahwa :

Nama : Nita Irian Anggraeni
NIM : P00324016031
Jurusan/Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Puskesmas Benu-Benu sejak tanggal 15 Desember 2019 – 20 Desember 2019 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :
"MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. ABNUR G., P., A., DI PUSKESMAS BENU-BENU KOTA KENDARI TAHUN 2019"

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

Kendari, 26 Juni 2019

Bidan Pendamping



Rishahwati, AM, Keb

SURAT PERSETUJUAN KLIEN

Kendari, 26 Juni 2019

Yang Terhormat Klien,

Saya Mahasiswi Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Tugas Akhir Diploma III Kebidanan. Saya mengharapkan kesediaan and 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 digunakan 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 di bawah ini

Nama : Abnur
Umur : 27 tahun
Suku : Bugis
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Pendidikan : SD
Alamat : Jln Pembangunan

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

Nama : Nita Leria Anggraeni
NIM : P00324016031

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

Kendari, 26 JUNI 2019



(ABNUR)



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.04.01/1/525/2019

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

Nama : Nita Lelian Anggraeni
NIM : P00324016031
Tempat Tgl. Lahir : Mandati, 01 Januari 1999
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Jl. A.H. Nasution

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 digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2019

Kendari, 04 September 2019

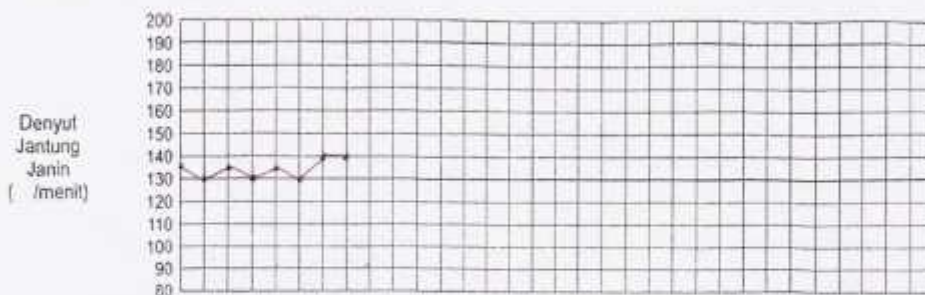
Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



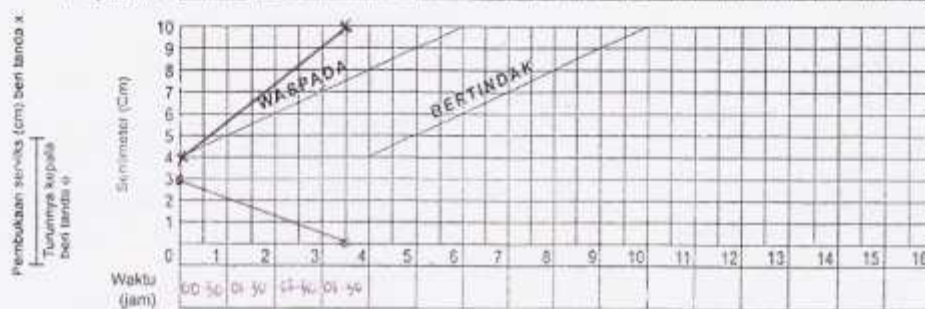
Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Nly A Umur : 27 thn G. II P. E A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 16 JUNI 2014 Jam : 08:30 Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 10:00 WIB

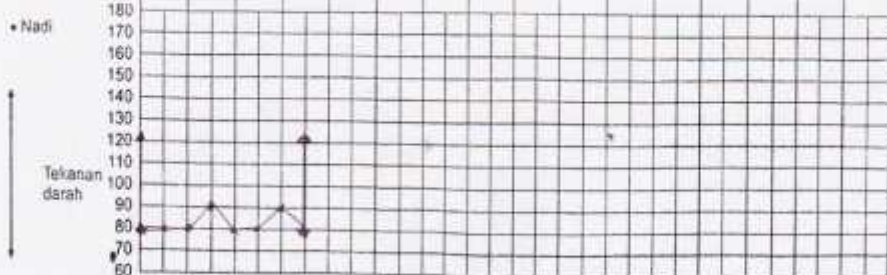


Air ketuban Penyusupan



Oksigen U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin
 Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 16 Juli 2019
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 Ya, waktu : .. menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan : ..
 Tidak
- Penegangan tali pusat terkental ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perineum
1	04-05	120/80	84	38.7	2 Jipst	baik	kosong	1/20
	04-30	120/80	80		2 Jipst	baik	kosong	1/20
	04-35	120/80	80		2 Jipst	baik	kosong	1/20
	04-50	120/80	80		2 Jipst	baik	kosong	1/20
2	05-00	120/80	80	38.1	2 Jipst	baik	kosong	1/10
	05-10	120/80	80		2 Jipst	baik	kosong	1/10

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Y / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Laserasi :
 Ya, dimana :
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
- Jumlah perdarahan : 1.500 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3800 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di dada ibu
 Aspiکتة ringan/pucot/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain-lain sebutkan :
- Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Pemberian ASI
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :



KARTU KONSULTASI
REVISI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Niha Lerian Anggraeni
NIM : P00324016031
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KOMPREHENSIF PADA NY "A"
Di WILAYAH DUSKESMAS BENUA - BENUA

Penguji I : Nurmasari D, SKM, M. Kes
Penguji II : Hasma Naringtiah, SST, M. Kes
Penguji III : Hayrani, S. Si, T. M. Keb
Penguji IV : Hj. Hauliah, SKM, M. Ket
Penguji V : Nurulwati, S. Si, T. M. Keb

No.	Hari/Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jumat 20/8-19	Perbaiki Laporan kasus Perawatan	H.
2.	Senin 2/9-19	Ace.	H.
3.	Senin 2/9-19	ace	H.
4.	Senin 2/9 - 2019	Revisi LTA.	H.
5.	Senin 2-9-2019	Revisi LTA.	H.
6.	Senin 3-9-2019	Revisi LTA	H.



KARTU KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Nita Lelida Anggoro
NIM : 000329016031
Judul : ANALISIS ETIMOLOGIS KOMPRESIF PADA NY "A"
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENUA-BENUA
Pembimbing I : Hj. Hidayah, SEM, M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jum'at, 6-7-19	Konsul letar bolak-balok • ANC	
2.	Kamis, 11-7-19	• INC	
3.	Jum'at, 19-7-19	• PNC	
4.	Jum'at, 26-7-19	• BBL	
5.	Robu 31 Juli 2019	ACC	



KARTU KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Nita Lorian Anggrani
NIM : 200324016031
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KOMPREHENSIF PADA NY "A"
Di wilayah kerja PUSKESMAS BENUA - BENUA
Pembimbing II : Nawawati, S.Si.T.MPH

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jum'at 5 Juli 2019	konsul BAB 1, 2, 3 BAB 1 BAB 3	
2.	Rabu 10 Juli 2019	perbaikan Bab 1, 2, 3	
3.	Senin 29 Juli 2019	konsul BAB 4	
4.	Senin 29 Juli 2019	perbaikan BAB 4	
5.	Selasa 30 Juli 2019	ACC	

