

SURAT KETERANGAN

Nomor :

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Pendamping di Puskesmas Poasia menerangkan bahwa :

Nama : Wa Ode Maila
NIM : P00324016047
Jurusan/Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Puskesmas Poasia se hubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

"MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. WA ODE ANDI G, P0A₀ DI PUSKESMAS POASIA KOTA KENDARI TAHUN 2019"

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

Kendari, 21 Juni 2019

Bidan Pendamping



Wardani, Am. Keb.

NIP : 19840217 200903 2 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA 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, 6 Januari 2019

Hal : Pernyataan persetujuan sebagai pasien dalam laporan tugas akhir (LTA) Mahasiswa DIII
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari

Yang Terhormat Pasien ,

Saya adalah Mahasiswa program studi Diploma III Kebidanan Poltekes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan Tugas Akhir Diploma III Kebidanan. Saya mengharapkan keikutsertaan dan kesediaan anda sebagai klien dalam asuhan kebidanan yang akan saya lakukan selama masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir dan Nifas. Saya menjamin kerahasiaan atau identitas anda. Informasi yang anda berikan hanya akan di gunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud - maksud lain.

Jika anda bersedia menjadi klien saya, silakan mengisi dan menandatangani pernyataan persetujuan sebagai klien. Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Waode Andi Asri
Umur : 28 Tahun
Suku : Muna
Agama : Islam
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : BTN, Wirabuana

Menyatakan bersedia menjadi pasien atau klien dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa

Nama : Wa ode Maila
NIM : P00324016047
Pekerjaan : Mahasiswa

Diploma III Kebidanan Politeknik kesehatan Kendari tahun 2019 atas keinginan saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Kendari, 6 Januari 2019



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 18/02/2019
2. Nama bidan :
3. 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 pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / D
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tab :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
16. Distosta bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U / m 7
 Ya, waktu : .. menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan : ..
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan : ..
 Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendal ?
 Ya
 Tidak, alasan : ..

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20-30	100/70 mmHg	80x/m	36,5cc	2jr bpk	Baik	Kosong + 50 cc
	21-05	100/90 mmHg	80x/m		2jr bpk	Baik	Kosong + 25 cc
	31-20	100/70 mmHg	80x/m		2jr bpk	Baik	Kosong + 15 cc
	21-30	100/70 mmHg	80x/m		2jr bpk	Baik	Kosong + 15 cc
2	22-05	100/90 mmHg	80x/m	36,7cc	2jr bpk	Baik	Kosong + 15 cc
	22-35	100/90 mmHg	80x/m		2jr bpk	Baik	Kosong + 15 cc

Masalah kala IV : Tidak ada masalah
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan : ..
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
 Ya, dimana : ..
 Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak jahit, alasan : ..
29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : 1.000 ml
31. Masalah lain, sebutkan : ..
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : ..
33. Hasilnya : ..

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3200 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : C/P
37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Aspitika / ringar/pucat/biru/temas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan : ..
39. Cacat bawaan, sebutkan : ..
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan : ..
40. Masalah lain, sebutkan : ..
 Hasilnya : ..



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.04.01/1/299/2019

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

Nama : Wa Ode Maila
NIM : P00324016047
Tempat Tgl. Lahir : Laiba, 03 Oktober 1998
Jurusan : Kebidanan
Alamat : Jl. HEA Mokodompit, Kambu

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, 01 Agustus 2019

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197309141999032001

Kunjungan 1 ANC Trimester III



Kunjungan 2 ANC Trimester III



Asuhan INC



Asuhan Pada Bayi Baru Lahir

