

LAMPIRAN

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10-2-2020
2. Nama idan :
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Poliklinik Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kelas : 10 / III / 12
6. Alasan merujuk :
7. Tenaga rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 Dokter Tenase
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram regional para wawancara : Y (1)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, indikasi :
14. Perawatan perineum saat persalinan :
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Garut Jarvis :
 Ya, indikasi yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
16. Distosi baru :
 Ya, indikasi yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 3-2 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/lm ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
23. Papanja sari tak pusat terkadit ?
 Ya,
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	kontraksi Iliaka	Kandung Kemih	Penderitaan	
1	01.15	80/120 mmHg	60 x/m	16 x/cm	1 jr baik pd	baik	Kosong	± 30 cc
	02.25	110/120 mmHg	60 x/m	16 x/cm	1 jr baik pd	baik	Kosong	± 20 cc
	03.40	110/120 mmHg	70 x/m	16 x/cm	1 jr baik pd	baik	Kosong	± 15 cc
	04.55	110/120 mmHg	70 x/m	16 x/cm	2 jr baik pd	baik	Kosong	± 10 cc
2	05.15	110/120 mmHg	70 x/m	16 x/cm	2 jr baik pd	baik	Kosong	± 10 cc
	06.35	110/120 mmHg	70 x/m	16 x/cm	2 jr baik pd	baik	Kosong	± 10 cc

Masalah kala IV : Tidak ada masalah

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Mesease fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (sakit) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
 Ya, dimana :
28. Aka laserasi perineum derajat I / II / III / IV
 Tindakan :
 Pembedahan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
29. Atonia uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2900 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : Laki-laki
37. Perawatan bayi baru lahir : baik / ada penyusui
38. Bayi laki-laki :
 normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang tali
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asesik : ringan / penuh / biru / lemas / tencakar :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang tali menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
39. Cical barnan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

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

JL. Jend. A. H. Nasution No. G. 14 Andonohu, Kota Kendari

Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 319 3339 e-mail poltekkes_kendari@yahoo.com

Kendari, 22 Januari 2020

**Hai : Pernyataan Persetujuan Sebagai Klien Dalam Laporan Tugas Akhir (LTA)
Mahasiswa Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Kendari**

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 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 dipergunakan untuk pengembangan Ilmu Kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain. Jika anda bersedia menjadi klien saya, silahkan menandatangani persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama : Wiwin
Umur : 24 tahun
Suku : Muna
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Pendidikan : SMP
Alamat : Jl. Mangga Dua**

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

**Nama : Peggy Anjali
NIM : P00324017031**

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

Kendari, 22 Januari 2020

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**
000
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
Viwin)

Lampiran 3

SURAT KETERANGAN
NOMOR:

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan di Puskesmas Kandai:

Nama : Peggy Anjali
NIM : P00324017081
Jurusan Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi baru lahir di Puskesmas Kandai sejak tanggal 22 Januari 2020 – 13 Maret 2020 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. W DI PUSKESMAS KANDAI TAHUN 2020**"

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

Kendari, 20 Maret 2020
Bidan Koordinator

St. Hardjati, S.S.Tr.Keb
Nip. 1970006011989122002

Lampiran 4

Dokumentasi ANC



Dokumentasi INC



Dokumentasi Bayi Baru Lahir



Dokumentasi Kunjungan nifas dan kunjungan neonatus





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.04.01/1/152/2020

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

Nama : Peggy Anjali
NIM : P00324017081
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 24 Januari 2000
Jurusan : D.III Kebidanan
Alamat : 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 digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Jurusan Kebidanan Tahun 2020

Kendari, 09 Juli 2020

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 19750914199903200