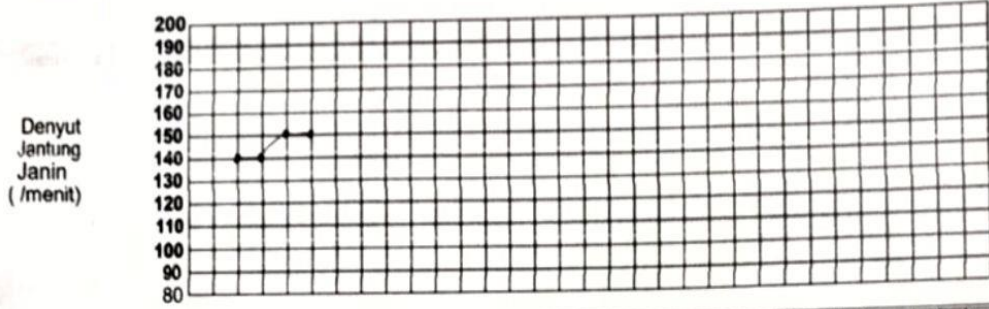


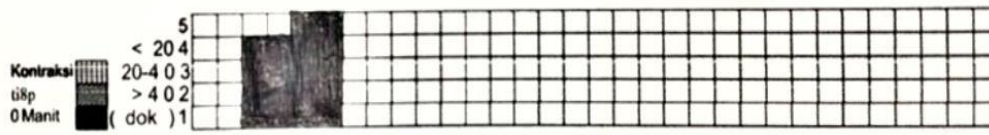
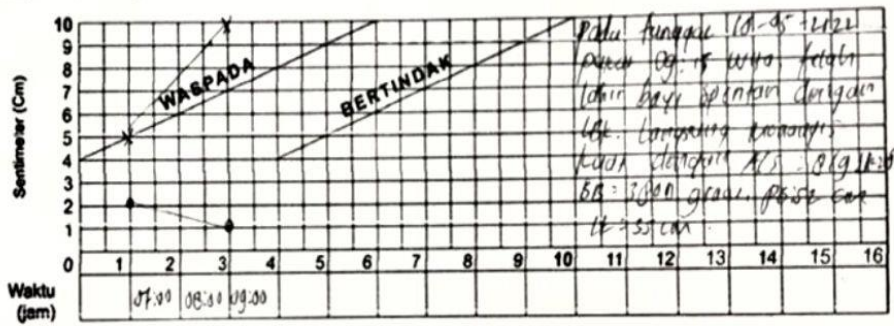
# LAMPIRAN

# PARTOGRAF

No. Register \_\_\_\_\_ Nama Ibu : NY D Umur : 36 thn G VI P. IV A. II  
 No. Faskes \_\_\_\_\_ Tanggal : 10-05-2022 Jam : 05:20 WITA Alamat : Jl. Nish Hentki  
 Ketuban pecah Sejak jam 08:00 WITA mules sejak jam 05:00 WITA

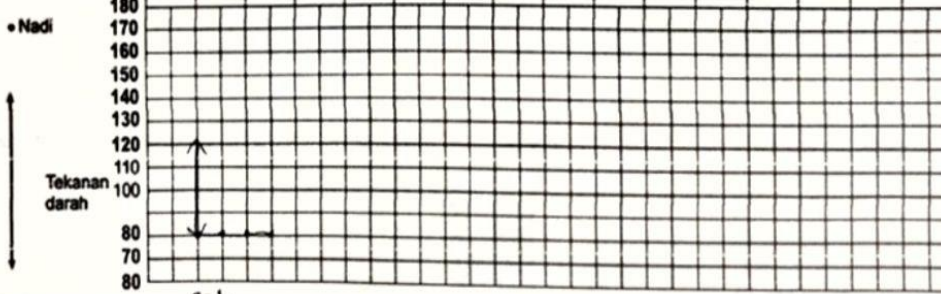


Air ketuban U  
 Penyusupan 0



Oksitosin U1 \_\_\_\_\_  
 tetes/menit \_\_\_\_\_

Obat dan Cairan iv \_\_\_\_\_



Suhu °C 36°C

Urin \_\_\_\_\_

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 10-05-2022  
 2. Nama bidan : H. Ruzita  
 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/T  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :  
 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. Distosia 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 : ..... menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan :  
 Tidak  
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya,  
 Tidak, alasan :

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09:35	110/70 mmHg	70x/m	36'c	1 Jlbps+	baik	Kering
	09:50	110/70 mmHg	70x/m		1 Jlbps+	baik	Kering
	10:05	110/70 mmHg	70x/m		1 Jlbps+	baik	Kering
	10:20	110/70 mmHg	70x/m		1 Jlbps+	baik	Kering
2	10:50	110/80 mmHg	70x/m	36'c	1 Jlbps+	baik	Kering
	11:20	110/80 mmHg	70x/m		1 Jlbps+	baik	Kering

Masalah kala IV :  
 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 dijahit, alasan :  
 29. Atoni uteri :  
 Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : 100 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3210 gram  
 35. Panjang : 51 cm  
 36. Jenis kelamin : U / 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  
 Asfiksia ringan/pucat/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. ....  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :

# DOKUMENTASI

## KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC ) I



## KUNJUNGAN ANTENATAL CARE (ANC ) II



## KUNJUNGAN INTARANATAL CARE (INC)



## KUNJUNGAN NIFAS DAN NEONATUS





PEMERINTAH KOTA KENDARI  
DINAS KESEHATAN  
Jl. Brigjend Z.A. Sugianto NO.38 Kendari, Telp. (0401) 3124456



### SURAT KETERANGAN

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

Nama : Indar pratiwi

NIM : P00324019019

Jurusan/Program Studi : DIII Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Puskesmas Benu-benua sejak tanggal 10 Mei 2022, sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

**"MANAJEMEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY."D" G<sub>VII</sub>P<sub>V</sub>A<sub>II</sub> DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BENU-BENUA TAHUN 2022"**

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

Kendari, 12 Mei 2022

Bidan Pembimbing



Hj. Kartini, AM.Keb, SKM

Nip: 1969100519902 2 001



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



*Jl. Jend. A.H. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: [poltekkes\\_kendari@yahoo.com](mailto:poltekkes_kendari@yahoo.com)*

Kendari, 12 April 2022

Hal : Pernyataan persetujuan sebagai klien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa program Diploma III jurusan Kebidanan Poltekkes Kendari

Yang terhormat klien,

Saya mahasiswi program studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan 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 pernyataan persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Darse  
Umur : 36 Tahun  
Suku : Tolaki  
Agama : Islam  
Pekerjaan : IRT  
Pendidikan : SMP  
Alamat : Jl. Moh hatta

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

Nama : Indar pratiwi  
Nim : P00324019019

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

Kendari, 12 April 2022

  
DARSE



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA 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: KM.06.02/1/111/2022**

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

Nama : Indar Pratiwi  
NIM : P00324019019  
Tempat Tgl. Lahir : Palingi, 17 Juni 2002  
Jurusan : D-III Kebidanan  
Alamat : BTN. Alam Sabila 2

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 Tahun 2022

Kendari, 12 Mei 2022

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K

NIP. 197509141999032001