

DOKUMENTASI



LAMPIRAN

4. Alat/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

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 Gawat Darurat Perdarahan HDK
 Infeksi PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten : Perlu intervensi : Y

11. Grafik dilasio melewati garis waspada : Y

12. Masalah pada fase aktif, sebutkan :

13. Penatalaksanaan masalah tsb :

14. Hasilnya :

KALA II

15. Episiotomi :
 Ya, Indikasi :
 Tidak

16. Pendamping saat persalinan :
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
 Teman

17. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya

18. Distosis bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak

19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

20. Inisiasi menyusui dini
 Ya
 Tidak, alasannya

21. Lama kala III : 5 menit

22. Pemberian oksitosin 10 U IM ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan

Penjepitan tali pusat : L menit setelah bayi lahir

23. Pemberian ulang oksitosin (2X) ?
 Ya, alasan

24. Pengangan tali pusat
 Ya
 Tidak, alasannya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kering. Uteri	Σ darah keluar
1	06.35	110/80	80x/m	36,6°C	1 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 50 cc
	06.50	110/90	80x/m		1 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
	07.05	110/90	80x/m		1 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
2	07.20	110/80	80x/m		1 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
	07.50	110/80	80x/m	36,6°C	2 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	08.10	110/80	80x/m		2 jari buh pusat	Baik	Kosong	± 5 cc

27. Plasenta tidak lahir >30 menit
 Tidak
 Ya, tindakan

28. Laksasi
 Ya, dimana

29. Jika laksasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan
 Penjahitan dengan / tanpa anastesi
 Tidak dijahit, alasan

30. Atonia uteri :
 Tidak
 Ya, tindakan

31. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 100 ml

32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut ...
 Hasilnya :

KALA IV

33. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 110/70 mmHg
 Nadi : 80...x/menit Napas : 20...x/menit

34. Masalah dan penatalaksanaan masalah
 Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

35. Berat badan : 3400 gram

36. Panjang badan : 50 cm

37. Jenis kelamin : P

38. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit

39. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 Mengeringkan
 Menghangatkan
 Rangsangan taktil
 Memastikan IMD atau naturi menyusui segera
 Tes mata profilaksis, Vitamin K1, Imunisasi Hepatitis B
 Aetika, tindakan :
 Menghangatkan
 Bebaskan jalan nafas
 Mengeringkan
 Rangsangan taktil
 Ventilasi positif (jika perlu)
 Asuhan pascaregistrasi
 Lain - lain sebutkan :

Cacat bawaan, sebutkan :

Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.

40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :

41. Masalah lain, sebutkan

Hasilnya :



LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Amelia putri Pratiwi Yusuf
NIM : P00329020101
Judul : Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny "R"
63pa20 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mata
Pembimbing II : Halija, SKM. M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1	Jumat	BAB IV Tinjauan kasus	
2	Senin	1. Kunjungan SMC 1-2 2. persalinan	
3	Selasa	1. Kunjungan nifart 2 2. Kunjungan neonatus 1-2	
4	Rabu	BAB IV kesimpulan dan saran	
5	Kamis	ACC	



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

Nama Mahasiswa : Amella putri Pratiwi Yusuf
NPM : 200324020101
Judul : Asuhan kebidanan komplementis pada Ny "R"
53200 Diwilayah kerja UPTD Puskesmas Mata
Pembimbing I : Sitti Aisa, AM.keb.Spd., M.Pd

Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
Jumat	Bab IV Tinjauan kasus	
Senin	1. Kunjungan ANC 1-2 2. Persalinan	
Selasa	1. Kunjungan Nifas 1-2 2. Kunjungan neonatus 1-2	
Rabu	Bab IV Kesimpulan dan saran	
Kamis	ACC	

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

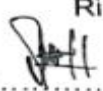
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rina
Umur : 32 tahun
Alamat : Jl.Cendana,Kendari Caddi
No. HP : 087876078350

Setelah mendapatkan penjelasan, Saya bersedia menjadi klien dalam penelitian/ penyusunan Laporan Tugas Akhir yang dilaksanakan oleh :

Nama : Ame;ia Putri Pratiwi Yusuf
NIM : P00324020101
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komperhensif Pada Ny "R" Di
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mata Kota Kendari

Tanpa adanya unsur tekanan di pemaksaan dari pihak-pihak lain.

Rina

(.....)



DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS MATA



Jln. Cemara No. 10 Kelurahan Kessilampe Kec. Kendari, Telp.0401326948

Email :puskesmasmata@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Mata menerangkan bahwa:

Nama : Amelia Putri Pratiwi Yusuf
NIM : P00324020101
Program Studi : D-III Kebidanan
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mata Kota Kendari.

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilyah Kerja UPTD Puskesmas Mata Sejak tanggal 21 maret s/d 16 mei 2023

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk sebagaimana mestinya.

Kendari, 2023

BIKOR UPTD Puskesmas Mata



Maria, Am. Keb
NID.KE.1976021720070012013

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

(PSP)

Perkenalkan Amelia Putri Pratiwi Yusuf Selaku Mahasiswa Prodi D-III
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Akan Melakukan Penelitian
Dengan Judul **"Asuhan Komprehensif Pada Ny R Di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Mata Kota Kendari"**

"Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan Trimester III, masa persalinan, Masa nifas dan bayi baru lahir. saya meminta kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Jika ibu bersedia, saya akan memberikan asuhan serta mendampingi ibu mulai dari masa kehamilan trimester III sampai masa nifas dan bayi baru lahir ibu. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil pemeriksaan yang dilakukan. Partisipasi bersifat sukarela tanpa paksaan, apabila ibu tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sangsi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi Saya dengan no.HP 082219744508 Demikianlah penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik saya mengucapkan terimakasih.

Peneliti



Amelia Putri Pratiwi Yusuf



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.06.02/1/254/2023

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

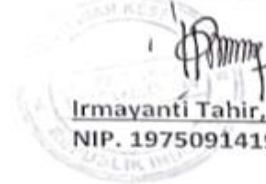
Nama : Amelia Putri Pratiwi Yusuf
NIM : P00324020101
Tempat Tgl. Lahir : Orawa, 11 Desember 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Kolaka Timur

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 21 Juli 2023

Kepala Unit Perpustakaan
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

