

## DAFTAR LAMPIRAN

### DOKUMENTASI FOTO



### Kunjungan ANC I



## Kunjungan ANC II



INC



Kunjungan Nifas dan Neonatus I



**Kunjungan Nifas dan Neonatus II**



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 10 JUNI 2024
- Nama bidan: HAKWALA
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Puskesmas
  - Lainnya: KLINIK Swasta
- Alamat tempat persalinan: Krt. Gunung Jati
- Catatan: • nujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan • teman • suami
  - dukun • keluarga • tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat • Perdarahan • HDK • Infeksi • PMTCT

**KALA I**

- Temuan pada fase laten: ..... Perlu Intervensi: Y/T
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - keluarga
  - dukun
  - tidak ada
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 157/M
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
  - Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penejangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana mukosa vagina dan kulit perineum
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan anastesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: BMTD: 100 mmHg Nad: 80/mnt Napas: 20x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: L/P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Norma tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang laktasi
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - rangsang laktasi
    - bebaskan jalan napas
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas • lain-lain, sebutkan: .....
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
1	12.50 - 12.05	100/80 mmHg	80 x / M	36.6	1 Jb Pst	Baik	KOSONG	± 10 CC
	12.05 - 13.20	100/80 mmHg	80 x / M		1 Jb Pst	Baik	KOSONG	-
	13.20 - 13.35	110/90 mmHg	90 x / M		2 Jb Pst	Baik	KOSONG	-
	13.35 - 13.50	110/80 mmHg	90 x / M		2 Jb Pst	Baik	KOSONG	-
2	13.50 - 14.20	110/80 mmHg	80 x / M	36.5	2 Jb Pst	Baik	KOSONG	± 30 CC
	14.20 - 14.50	20/80 mmHg	80 x / M		2 Jb Pst	Baik	± 45 ML	± 25 CC



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kendari

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,  
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231  
(0401) 3190492  
<https://poltekkeskendari.ac.id>

Kendari, 25 April 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/340/2024  
Perihal : Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif

Yang Terhormat,  
CI Lahan Praktik  
Di \_

Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam menyelesaikan pendidikan Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari T.A 2023/2024, maka dengan ini kami mohon agar berkenan memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif kepada mahasiswa di bawah ini :

Nama : Suci Aprilia Aulia  
Nim : P00324021114  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. u di Praktik Mandiri  
Bidan Herminah, S.Tr. Keb Kota Kendari

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih .

An. Ketua Jurusan Kebidanan  
Sekretaris Jurusan Kebidanan  
  
Melania Asi, S.Si.T, M.Kes  
NIP. 197205311992022001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(PSP)**

Perkenalkan saya **Suci Aprilia Aulia** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan komprehensif pada Ny. U G1P0A0 di PRAKTIK MANDIRI BIDAN ST. HARNIATI S., S.Tr. Keb 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-waktunya dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi saya dengan no. HP 081299536305

Demikian penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik saya ucapkan terima kasih

Peneliti



Suci Aprilia Aulia

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Uswatun Ramayanti  
Umur : 17 Tahun  
Alamat : Jl. Poros Gunung Jati  
No. HP : 083863642467

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

Nama : Suci Aprilia Aulia  
NIM : P00324021114  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. U di  
Wilayah Kerja PMB Bd. ST HARNIATI S., S.Tr.Keb  
Kota Kendari

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain.

Responden



(Uswatun Ramayanti)



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN  
ST. HARNIATI S.,S.Tr.Keb**



**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, PMB BIDAN ST.HARNIATI  
S,S.Tr.Keb menerangkan bahwa :

Nama : SUCI APRILIA AULIA  
NIM : P00324021114  
Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan  
Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja PMB St. Harniati sejak tanggal 29 April  
2024 - 10 Juni 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas  
Akhir yang berjudul :

**"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "U" DI WILAYAH  
KERJA PMB BIDAN ST. HARNIATI KOTA KENDARI TAHUN 2024"**

Sesuai dengan petunjuk ketua program studi D-III Kebidanan  
politeknik kesehatan kendari.

**Dengan surat keterangan ini di berikan untuk dipergunakan  
sebagaimana mestinya**

**Kendari, 11 Juni 2024**

**Bidan Pembimbing**

**Bd. ST. HARNIATI S.,S.Tr.Keb**

**NIP. 1970 0601 1989 122002**



**Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kendari**

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,  
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231  
(0401) 3190492  
<https://poltekkeskendari.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA  
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 450 /2024**

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

Nama : Suci Aprilia Aulia  
NIM : P00324021114  
Tempat Tgl. Lahir : Ngapaaha, 30 April 2004  
Jurusan : D-III Kebidanan  
Alamat : Jl. Laute 3

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 2024.

Kendari, 20 September 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu  
Poltekkes Kemenkes Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
NIP. 197509141999032001