

LAMPIRAN

PARTOGRAF

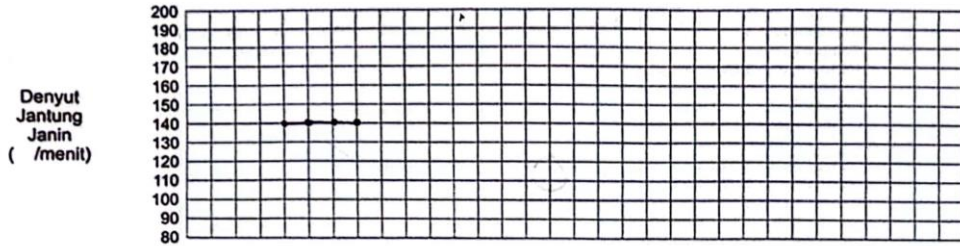
No. Register

--	--	--	--	--

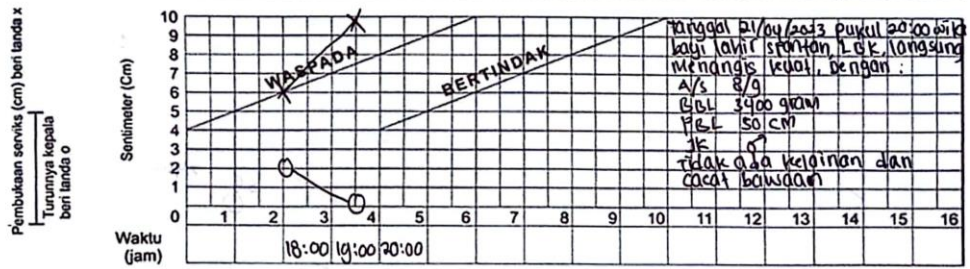
 Nama Ibu : Ny. I Umur : 30 thn G. IV P. III A. 0
 No. Puskesmas

--	--	--	--	--

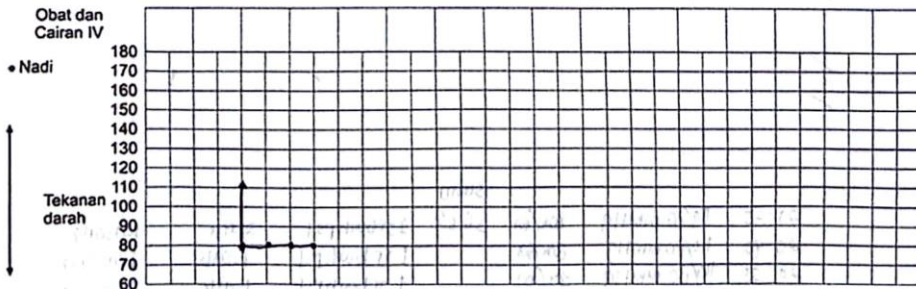
 Tanggal : 21/04/2023 Jam : 18:00 wita Alamat : Jl. Asumetando
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 11:50 wita Kel. Wawambakat



Air ketuban	U	J
Penyusupan	0	0



Oksitosin U/L tetes/menit	
---------------------------	--



Suhu °C	<u>36,5°C</u>
---------	---------------

Urin	Protein	
	Aseton	
	Volume	

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21/04/2023
2. Nama bidan : Nona
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.
16. Distosia bahu :
 - Tidak
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 30 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20:25	110/80 mmHg	80x/m	36,5°C	1 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 70 cc
	20:40	110/80 mmHg	80x/m		1 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 60 cc
	20:55	110/80 mmHg	80x/m		1 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 50 cc
	21:10	110/80 mmHg	80x/m		1 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 40 cc
2	21:40	110/80 mmHg	80x/m	36,5°C	2 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 20 cc
	22:10	110/80 mmHg	80x/m		2 jr bwhpsj	Baik	Kosong	± 5 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Mgsase 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 : 3400 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

DOKUMENTASI

KUNJUNGAN ANC 1



KUNJUNGAN ANC II



KUNJUNGAN INC



KUNJUNGAN PNC



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Irna
Umur : 30 Tahun
Alamat : Jl. Osumetundu Kel. Wawombalata
No. HP : 085333623634

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

Oleh:

Nama : Nanda Echa Pratiwi
NIM : P00324020076
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Labibia Kota Kendari.

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden



(..... NY. IRNA)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari
 Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: direktorat@poltekkeskendari.ac.id



Kendari, April 2023

Nomor : PP.04.03/81/2023
 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 2022/2023, maka dengan ini kami mohon agar berkenan memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif kepada mahasiswa di bawah ini :

Nama : Nanda Echa Pratiwi
 Nim : P00324020076
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I GIVPIIIA0 Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Labibia Kota Kendari

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Arsulfa, S.Si.T, M.Keb
 NIP. 197401011992122001

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN
(PSP)

Perkenalkan saya Nanda Echa Pratiwi selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Labibia 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 sanksi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi Saya dengan no. HP 082283177499

Demikianlah penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik mengucapkan terima kasih.

Peneliti



Nanda Echa Pratiwi



DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS LABIBIA
Jl. Imam Bonjol Kol. Labibia Kec. Mnadonga – Kendari



SURAT KETERANGAN

No. 378 /PKM-LBB/III/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Nanda Echa Pratiwi

NIM : P00324020076

Prodi : D-III Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I GIVPIIIA0 di
Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Labibia Kota Kendari

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Labibia sejak
tanggal 28 Maret 2023 s/d 14 April 2023

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



Nip. 19791206 201001 2 007



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Bahagia No. 534, Auliyah, Kota Kendari 93222
 Telp. (0401) 3504521 dsr(0401) 353188 e-mail. politekkoskendari@yahoo.com

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/429/2023

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

Nama : Nanda Echa Pratiwi
 NIM : P00324020076
 Tempat Tgl. Lahir : Dondowatu, 05 Oktober 2002
 Jurusan : D-III Kebidanan
 Alamat : Jl. Bahagia

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, 02 Oktober 2023

Ke Unit Perpustakaan
 Kesehatan Kendari

Irmayanti Fahir, S.I.K
 09141999032001