

LAMPIRAN

**LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN
(PSP)**

Perkenalkan Saya Reza Armalia Sari Selaku Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Akan Melakukan Penelitian Dengan Judul "Asuhan Komprehensif Pada Ny M Di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Benu-Benu 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 085244947733

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

Peneliti



Reza Armalia Sari



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: email@poltekkeskendari.ac.id



SURAT TUGAS MENGUJI PROPOSAL LTA

Nomor : PP.08.02/8/...218.../2023

1. Pejabat yang Memberi Tugas	: Ketua Jurusan Kebidanan
2. Nama yang diberi Tugas	:
Penguji I	: Hasmia Naningsi, SST, M. Keb
Penguji II	: Sultina Sarita, SKM, M.Kes
Penguji III	: Hj. Syahrianti, S.Si.T, M.Kes
3. Yang Bersangkutan diberi Tugas	: Penguji Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir (LTA) Program Studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes kemenkes Kendari
4. Judul LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny S di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Benu-Benua
5. Atas Nama Mahasiswa	: Reza Armalia Sari
6. NIM	: P00324020037
7. Program Studi	: D-III Jurusan Kebidanan
8. Jabatan yang Diberi Tugas	: Dosen Poltekkes kemenkes Kendari
9. Alamat dan Kedudukan	: di Kendari
10. Tanggal Menguji	: Jumat , 09 Maret 2023 Pukul 14:00 WITA
11. Ruang Ujian	: Ruang 1 (ruang rapat)
12. Keterangan lain-lain	: Tunaikan Tugas Dengan Penuh Amanah

Catatan :

1. Ujian dilaksanakan tepat waktu
2. Bila Penguji tidak hadir akan dilakukan penggantian Penguji

Kendari, 08 Maret 2023

Ketua Jurusan Kebidanan

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

**LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED KONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mustika
Umur : 19 Tahun
Alamat : Lrg.Pariama, Benu-benu
No. HP : 082347020838

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

Nama : Reza Armalia Sari
Nim : P00324020037
Prodi : D-III Kebidanan
Istitusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari

Tanpa ada unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain.

Responden



Mustika



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. (0401) 3190492 Fax. (0401) 3193339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
NO: KM.06.02/1/020/2024

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

Nama : Reza Armalia Sari
NIM : P00324020037
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 14 Agustus 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Baruga

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

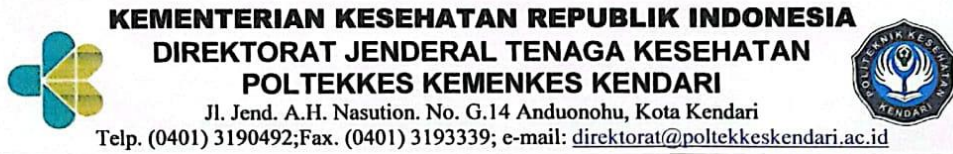
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2024.

Kendari, 16 Januari 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahit, S.I.K
NIP.197509141999032001



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

Kendari, Juni 2023

Nomor : PP.04.03/8/ 435 /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 : Reza Armalia Sari
Nim : P00324020037
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. L di PMB Yuni Asna
Kota Kendari

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

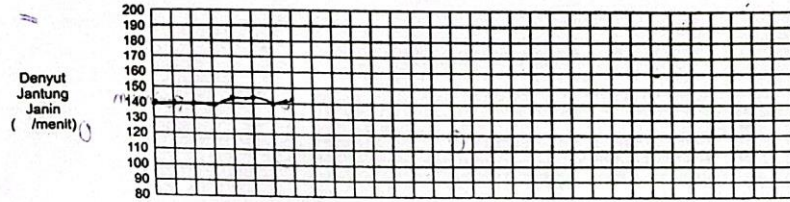
Ketua Jurusan Kebidanan

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

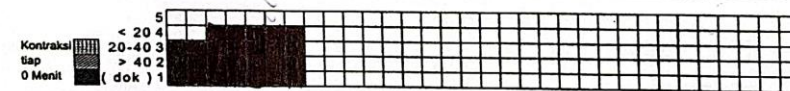
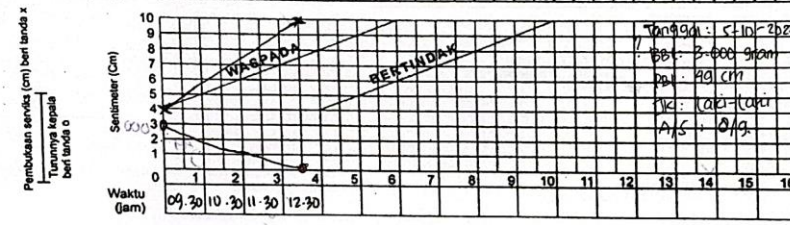


PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : M. M. Umur : 16 thn G : I P : 0 A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 05-10-2022 Jam : 06-30 Alamat :
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 02-00

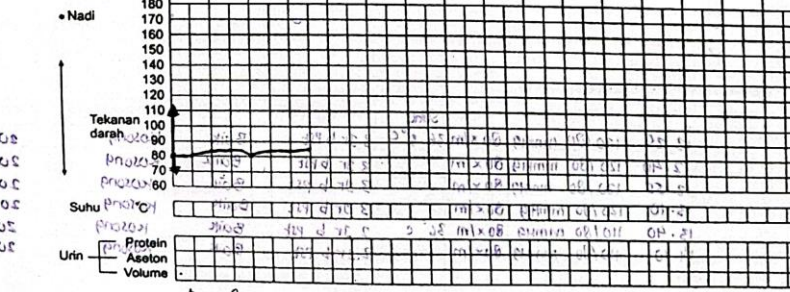


Alir ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



perubahan makan & minum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 05-10-2022
2. Nama bidan : ALMA PERIYATI, Tr. Ueb
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 (17)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Ter :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, indikasi :
14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gevat Jarin :
 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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
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	12-25	120/80 mmHg	80 x/m	36,5 °C	3 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc
	12-40	120/80 mmHg	80 x/m		3 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc
	12-55	120/80 mmHg	80 x/m		3 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc
	13-10	120/80 mmHg	80 x/m		3 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc
2	13-40	110/80 mmHg	80 x/m	36 °C	2 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc
	14-10	110/80 mmHg	80 x/m		2 gr b pit	Baik	Kosong	20 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (insers) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : VF / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Lacerasi :
 Ya, dimana : Perineum
 Tidak
 28. Jika lacerasi perineum, derajat : 0 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3,000 gram
 35. Panjang : 49 cm
 36. Jenis kelamin : P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyuli
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Anjukkan payudara/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 39. Cacat bawaan, sebutkan :
 40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :