

LAMPIRAN

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 22-06-2019
2. Nama bidan : Cherry Intarsiatin
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	00.20	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	10cc
	00.35	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	20cc
	00.50	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	80cc
	01.05	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	20cc
2	01.35	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	10cc
	02.05	120/80	80x	2 dbp st	baik	kusang	5cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

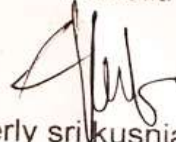
24. Masase fundus uteri ?
 - Ya.
 - Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 27. Laserasi :
 - Ya, dimana area perineum
 - Tidak.
 28. 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 3200 gram
 35. Panjang 50 cm
 36. Jenis kelamin : L 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 :

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Perkenalkan saya cherly sri kusniatin selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kandai Kota Kendari". Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan Trimester III, masa persalinan, masa nifas dan bayi baru lahir. Saya meminta kesedian 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 085242406317

Demikianlah penjelasan ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik saya mengucapkan terimakasih.

Peneliti



Cherly sri kusniatin

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

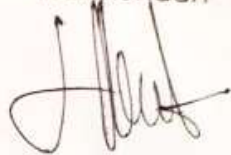
Nama : Ny. Anggi
Umur : 21 Tahun
Alamat : Kel. Gunung Jati
No. HP : 085256577789

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

Nama : cherly sri kusniatin
NIM : P0034020107
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.A di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kandai Kota Kendari.

Tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden


(.....)



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.06.02/1/032/2024

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

Nama : Cherly Sri Kusniatin
NIM : P00324020107
Tempat Tgl. Lahir : Ulusena, 19 Juni 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Martandu

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, 17 Januari 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Politeknik Kesehatan Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI





DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS KANDAI

Jln. Pembangunan Kelurahan Kandai Kec. Kendari, Kode pos 93127
Email :pkmkandai@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Cherly Sri Kusniatin

NIM : P00324020107

Prodi : D-III Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.P G1P0A0 di Wilayah
Kerja Puskesmas Kandai Kota Kendari

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Kandai sejak
tanggal 22 Juni 2023

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari ,

Kepala Ruang bersalin



Bd. St Harniati S, S.Tr,Keb

Nip .197006011989122002