

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 12/03/2024
2. Nama bidan:
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:
- Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan • teman • suami dukun • keluarga • tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat • Perdarahan • HDK • Infeksi • PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten..... Perlu Intervensi: Ya Tidak
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Ya Tidak
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tsb:
14. Hasilnya:

KALA II

15. Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami teman tidak ada
 - keluarga dukun
17. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
18. Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

20. Injeksi Menyusu 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 2 menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan
 - Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan

25. Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
27. Plasenta tidak lahir >30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan
28. Laserasi:
 - Ya, dimana okor perineum
 - Tidak
29. Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
- Tindakan:
 - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
30. Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan ± 100 ml
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu : KU: Baik TD: 110/80 mmHg Nadi: 80 /mnt Napas: 20 x/m
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan 3.700 gram
36. Panjang badan 53 cm
37. Jenis kelamin P L
38. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas • lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI
 - Ya, waktu 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
41. 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.	05.50	110/80 mmHg	82x/menit	36,5°C	2 jg pjt	Baik	Kosong	± 50 cc
	06.05	110/80 mmHg	80x/menit		2 jg pjt	Baik	Kosong	-
	06.10	110/80 mmHg	80x/menit		2 jg pjt	Baik	Kosong	-
	06.35	110/80 mmHg	80x/menit		2 jg pjt	Baik	Kosong	-
2.	07.05	110/80 mmHg	80x/menit	36,5°C	2 jg pjt	Baik	Kosong	-
	07.35	110/80 mmHg	80x/menit		2 jg pjt	Baik	Kosong	± 20 cc



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI

Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari 93232
Telp. 0852 9999 5657 e-mail: kontak@poltekkeskendari.ac.id



Kendari, 4 Maret 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 24 /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 : Winda Safira
Nim : P00324021117
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H di Wilayah Kerja
Puskesmas Benu-Benu 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 **Winda Safira** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. H di Wilayah Kerja 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 082363758504.

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

Peneliti



Winda Safira

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hardian Pramesty
Umur : 25 thn
Alamat : Jln. Kakatua
No. HP : 0852 5634 5416

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

Nama : Winda Safira
NIM : P00324021117
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Wilayah Kerja Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari.

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

Responden


(HARDIAN PRAMESTY)



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS BENU-BENUA
Jl. Bung Tomo No.36, Kel. Benu-Benua, Kec. Kendari Barat, Kota Kendari
Telp. (0401)3121863, Email:Puskesmasbenubenua86@gmail.com



SURAT KETERANGAN

No. _____

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Winda Safira

Nim : P00324021117

Prodi : D-III Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di wilayah kerja
Puskesmas Benu-Benua Kota Kendari.

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di
Wilayah Kerja Puskesmas Benu-Benua Kota Kendari sejak tanggal 04 Maret 2024
s/d 18 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk di gunakan sebagai mana mestinya.

Kendari, 18 Maret 2024

Bidan Pembimbing



Hj. Kartini-AM.Keb.SKM
Nip.19691005199022001



DOKUMENTASI ANC



DOKUMENTASI INC



DOKUMENTASI NIFAS DAN BBL



**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.06.02/1/ 145 /2024**

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

Nama : Winda Safira
NIM : P00324021117
Tempat Tgl. Lahir : MUMundawu, 24 Februari 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Lrg. Ambon Permai

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, 09 Juli 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA