

### Kunjungan ANC 1



### Kunjungan ANC 2



**INC**



**BBL DAN PNC 6 JAM**



**BBL DAN PNC 6 HARI**





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 17 Maret 2021
2. Nama bidan: Bdn. Sriatin, STR. Keb
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan: PMA, Sriatin
5. Catatan:  Tujuk, 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:
  - Sawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

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

**KALA II**

15. Episiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
  - Bidan
  - Teman
  - Suami
  - 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. Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
21. Lama kala III: 10 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: .....
  - 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
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

33. Kondisi ibu: KU: baik 110/80 TD: mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 22
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

35. Berat badan: 3200 gram
36. Panjang badan: 45 cm
37. Jenis kelamin: L /  P
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 Y Keluar
1	12.35	110/80 mmHg	80x/menit	36,7 °C	1 Jbps	baik	kosong	± 30 cc
	12.50	110/80 mmHg	80x/menit		2 Jbps	baik	kosong	± 20 cc
	13.05	110/80 mmHg	80x/menit		2 Jbps	baik	kosong	± 15 cc
	13.20	110/80 mmHg	82x/menit		2 Jbps	baik	kosong	± 15 cc
2	13.50	120/80 mmHg	82x/menit	36,6 °C	2 Jbps	baik	kosong	± 10 cc
	14.20	120/80 mmHg	82x/menit		2 Jbps	baik	± 100 cc	± 5 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, 16 Februari 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/172/2024  
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 : Hikmawati Afia  
Nim : P00324021093  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.J di Wilayah Kerja PMB Snatin Konawe Selatan

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

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
Arsula, S.Si.T, M.Keb  
NIP. 197401011992122001



**LEMBAR PENJELASAN PERSETUJUAN  
(PSP)**

Perkenalkan saya Hikmawati Afia selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. J Di Praktek Mandiri Bidan Sriatin Kabupaten Konawe Selatan"**. 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 085394814633.

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

**Peneliti**



**Hikmawati Afia**

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Juliani  
Umur : 32 Tahun  
Alamat : Kel.Langgea,Kec. Ranomeeto  
No. Hp : 085394814633

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

Nama : Hikmawati Afia  
NIM : P00324021093  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. J di Wilayah Kerja PMB Sriatin Ranomeeto

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Responden



Juliani



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN SRIATIN**  
**"SRIATIN, S.Tr.Keb"**

*Jl.Mawar Desa Kota Bangun Kec. Ranomeeto Kab. Konawe Selatan*



**SURAT KETERANGAN**  
**NO. 09/V/PMB/2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Hikmawati Afia

NIM : P00324021093

Prodi : D-III Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. J di Wilayah Kerja PMB Sriatin Ranomeeto

Benar telah melakukan penelitian di wilayah Kerja PMB Sriatin sejak tanggal 22 Februari s/d 17 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 17 Maret 2024  
Kepala Praktik Mandiri Bidan

Bdn. Sriatin, S.Tr.Keb  
NIP. 197704022003122008



**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**  
**NÖ: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 214 /2024**

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

Nama : Hikmawati Afia  
NIM : P00324021093  
Tempat Tgl. Lahir : Margacinta, 15 Februari 2004  
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, 31 Juli 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu  
Poltekkes Kemenkes Kendari



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