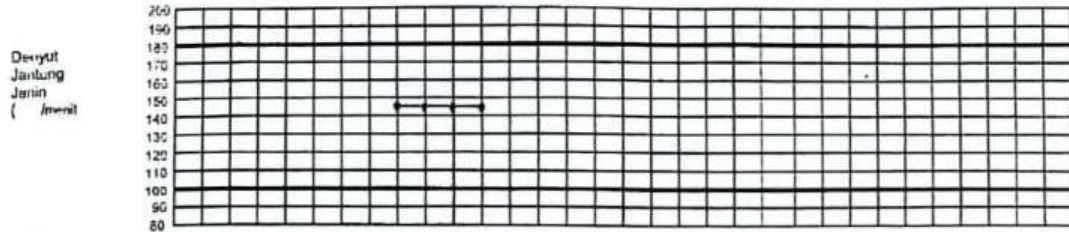


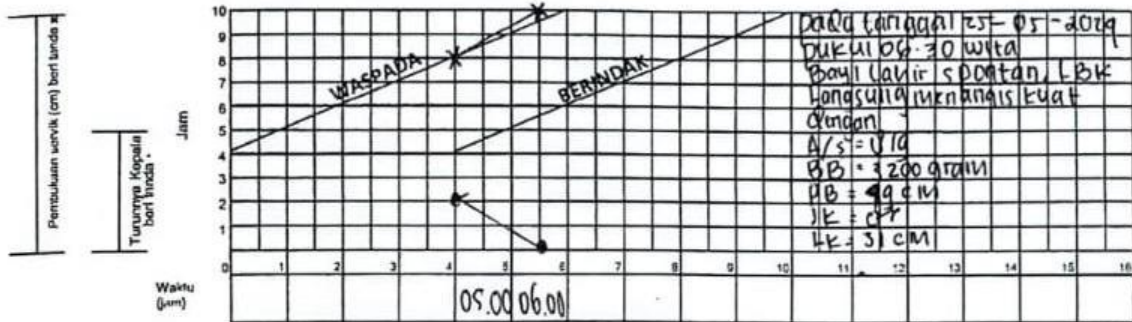
LAMPIRAN

PARTOGRAF

No Register Nama Ibu : Ny " F " Umur : 27 G : 2 P : 1 A : 0
 No Puskesmas Tanggal : 25-05-2024 Jam : _____
 Ketuban Pecah Sejak Jam _____ Mules Sejak Jam _____

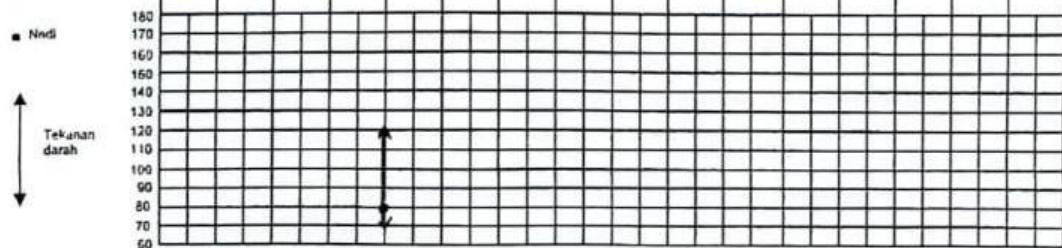


Air ketuban Penyusupan



OK Urin U/L

Obat dan Cairan IV



Temperatur $^{\circ}\text{C}$ 36.6

Urin ± 100cc
 Pruhin
 Aselin
 Volume

↳ makan dan minum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21.05.2021
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: Ujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - Ibdan
 - Eman
 - Suami
 - Idukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Sawal/darurat
 - 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:
 - Suami
 - Eman
 - Tidak ada
 - Keluarga
 - Idukun
17. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
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: 5 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
23. Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
 - Ya, alasan
 - Tidak
24. 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
 - Ya
 - Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Baik
 - Ya, tindakan
28. Laserasi:
 - Ya, dimana 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 cc ml
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
34. Hasilnya:

KALA IV

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

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan 3200 gram
36. Panjang badan 49 cm
37. Jenis kelamin P
38. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakalan/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:
 - pakalan/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 | 06.50 | 100/80 mmHg | 80x/m | 36.6°C | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 50 cc |
| | 07.05 | 100/80 mmHg | 80x/m | | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 30 cc |
| | 07.20 | 110/80 mmHg | 80x/m | | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 20 cc |
| | 07.35 | 110/80 mmHg | 80x/m | | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 20 cc |
| 2 | 08.05 | 110/80 mmHg | 80x/m | 36.6°C | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 10 cc |
| | 08.35 | 110/80 mmHg | 80x/m | | ± 1rbpst | Baik | Kosong | ± 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, 1 Maret 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 201 /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 : Desi Harmonita
Nim : P00324021086
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.F di-Praktik Mandiri
Bidan Bd. ST. Harniati. S, S.Tr.Keb

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Arslifa, S.St.T, M.Keb
NIP. 197401011992122001

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan nama saya Desi Harmonita selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. F di wilayah kerja PMB Bd. ST.Harniati, S.Tr. Keb" 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 dan mendampingi ibu mulai dari 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 adanya paksaan. Apa bila ibu tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Apa bila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi saya dengan no. HP 085338575547

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

Peneliti

Desi Harmonita

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Fina
Umur : 27 Tahun
Alamat : Kel. Jati Mekar
No. Hp : 0822-4880-7154

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

Nama : Desi Harmonita
NIM : P00324021086
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny " F"
diwilaya kerja PMB Bd.ST.Harniati.S,S.Tr.keb

Tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden


(.....FINA.....)



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN
ST. HARNIATI S, S. Tr. Keb**



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, PMB BIDAN ST. HARNIATI S. S. Tr. Keb
Menerangkan bahwa :

Nama : DESI HARMONITA
NIM : P00324021086
Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru
Lahir di Wilayah kerja PMB St. Harniati sejak tanggal 22 Maret 2024-25 Mei 2024
sahubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

**"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" DI WILAYAH
KERJA PMB BIDAN ST. HARNIATI KOTA KENDARI TAHUN 2024"**

Sesuai dengan petunjuk ketua program studi D-III Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kendari.

Dengan surat keterangan ini di berikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 31 Mei 2024

Bidan Pembimbing

Bd. ST. HARNIATI S, S. Tr. Keb
NIP. 1976 40011989 122002

LAMPIRAN 5. DOKUMENTASI

ANTENATAL CARE 1



ANC 2

INTRANATAL CARE



PNC I DAN BBL 6 JAM



POSNATAL CARE 2



Lampiran 6 : Bebas Pustaka

| | |
|--|--|
|  Kemenkes | 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/F.XXXVI.19/ 452 /2024 | |
| Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa : | |
| Nama | : Desi Harmonita |
| NIM | : P00324021086 |
| Tempat Tgl. Lahir | : Watudemba, 14 Juni 2003 |
| Jurusan | : D-III Kebidanan |
| Alamat | : Watudemba |
| 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, 20 September 2024 Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Poltekkes Kemenkes Kendari | |
|  Irmayanti Tahir, S.I.K NIP. 197509141999032001 | |