

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal:
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakil
 - Klinik Swasta Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: • rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan • teman • suami dukun • keluarga • tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat • Perdarahan • HDK • Infeksi • PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: Perlu Intervensi: Y/T
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami • teman • tidak ada
 - keluarga • dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penenangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Plasenta lahir lengkap (Intact) / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

-
-

- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:

- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

- Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
- Tidak dijahit, alasan:

- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak

- Jumlah darah yg keluar/pendarahan: t. 100 ml

- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik TD: 100/70 mmHg Nadi: 90/mnt Napas: 20x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimut 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/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- 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	12.05	120/80 mmHg	85x/menit	37,5°C	2 JBP	baik	kosong	± 35 cc
	12.20	120/80 mmHg	85x/menit		2 JBP	baik	kosong	± 30 cc
	12.35	120/80 mmHg	87x/menit		2 JBP	baik	kosong	20 cc
	12.50	120/80 mmHg	87x/menit		2 JBP	baik	kosong	20 cc
2	13.20	120/70 mmHg	89x/menit	36,9°C	2 JBP	baik	kosong	15 cc
	13.50	110/70 mmHg	89x/menit		2 JBP	baik	kosong	10 cc



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : TATI ANDRIYANI
 NIM : P0052902019
 Judul : ASUHAN KEPIDAWAN KOMPREHENSIF PADA HT. A Di ULLYATI
 KERJA UPTD PUSKESMAS BETLU-BETLUA KOTA KENDARI

Pembimbing I : DR. KARTINI, S.Si.T, M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
	17-06-2024	konsul bab 4-5	
	18-06-2024	Revisi bab 4	
	19-06-2024	perbaikan penulisan bab 5	
	20-06-2024	Tambahkan materi pembahasan Bab 5	
	21-06-2024	konsul bab 1-2	

Senin 24-06-2024	Revisi bab 1-2	f
Selasa 25-06-2024	Perbaikan kunjungan ATC 1	f
Kamis 27-06-2024	Konsul bab 1-5	f
Jumat 28-06-2024	Revisi bab 2-4	f
Senin 01-07-2024	ACC ujian LTA	f



**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : TATI ANDRITANI
 NIM : P00324021079
 Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. A
 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Renu-Renu Kota Kendari

Pembimbing II : Hasmia Harningsi, SST., M. Keb

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	19-06-2024	Konsul bab 4-5	
2.	21-06-2024	Revisi bab 4 bagian kata 1-4	
3.	09-07-2024	Konsul bab 1-5	
4.	08-07-2024	Revisi bab 2 dan 4	
5.	10-07-2024	Acc ujian proposal	



Kementerian Kesehatan

Jalan A.H. Nasution No G. 14 Anduonghu
Kendari Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>

Kendari, 17 Mei 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 41²/2024
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 : Yati Andriyani
Nim : P00324021079
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari

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

Ketua Jurusan Kebidanan



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://vps.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan saya **Yati Andriyani** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di Wilayah Kerja BLUD 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 dan 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 ini dapat menghubungi Saya dengan no. HP 087866158555.

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

Peneliti

Yati andriyani

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arini
Umur : 32 Tahun
Alamat : Jln. Kakatua No. 20
No. Hp : 081351291034

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

Nama : Yati Andriyani
NIM : P00324021079
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di Wilayah Kerja Puskesmas Benu-Benu Kota Kendari
tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Responden



Arini



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

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Yati Andriyani
Nim : P00324021079
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di Wilayah
Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua Kota Kendari

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Benu-Benua Kota Kendari sejak tanggal 20 Mei 2024 – 20 Juni 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 11 Juni 2024

Bidan pembimbing



Hj. Kartini AM, Keb. SKM
NIP. 19691005199022001



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/ 508 /2024

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

Nama : Yati Andriyani
NIM : P00324021079
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 5 April 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Desa Wawolaa

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, 06 November 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

DOKUMENTASI



KUNJUNGAN ANC 1



KUNJUNGAN ANC 2



KUNJUNGAN INC, PNC DAN BBL 2



KUNJUNGAN PNC DAN BBL 2