

LAMPIRAN



LEMBAR KONSULTASI REVISI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : SITI ANIHESIH
NIM : 900324021151
Judul : ASUHAN KEPIDANIAN KOMPREHENSIF PADA NY. H
S. B. A. U. DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD Puskesmas
HAMBO KOTA KENDARI
Ketua Penguji : HASMIA NANIESTI, SST. M. Keb
Anggota Penguji II : SITI AISA, AM. Keb, M. Pd, M. Kes
Anggota Penguji III : HIKMANDAYANI, SST. M. Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian	Paraf
	2/July/2024	Revisi dan Penambahan Rumus Johnson Tostack	
	9/July/2024	Revisi Tanggal Pengajian dan Jam Pemantauan	
	15/July/2024	Acc	
	15/July/2024	Revisi Penambahan Teori tentang BER	
	16/July/2024	Revisi Penambahan Teori Antan Kck	
	17/July/2024	Revisi Paragraf	
	19/July/2024	Acc	



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS NAMBO
Jl. Garuda, Kelurahan Nambo, Kecamatan Nambo
e-mail: puskesmasnambo@yahoo.com, kode pos : 93236



SURAT KETERANGAN

Nomor : 429/PKM-NBO/VI/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Sitti Aningsih

NIM : P00324021151

Prodi : DIII Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. H di wilayah kerja
BLUD UPTD Puskesmas Nambo

Benar telah melakukan penelitian di wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas
Nambo sejak tanggal 6 s/d 15 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Kendari, 3 Juni 2024
Bidan Pendamping



Harmawati, S.Tr.Keb

NIP. 198003212005022005

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

(PSP)

Perkenalkan saya **Sitti Aningsih** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Nambo 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 082278723214.

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

Peneliti



Sitti Aningsih

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hardianti
Umur : 25 Tahun
Alamat : Kelurahan Tondonggeu
No. Hp : 085345423505

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

Nama : Sitti Aningsih
NIM : P00324021151
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Wilayah Kerja Puskesmas Nambo Kota Kendari

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

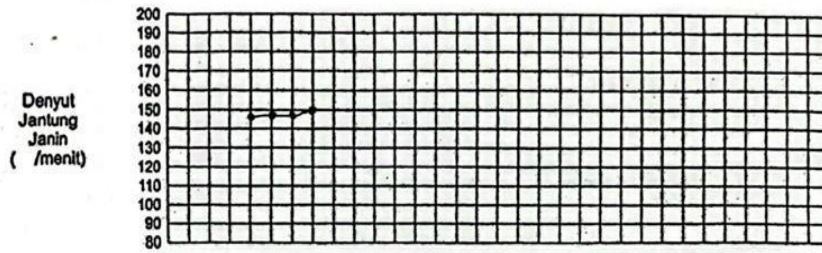
Responden



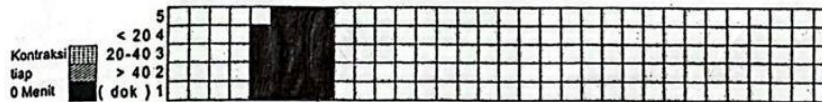
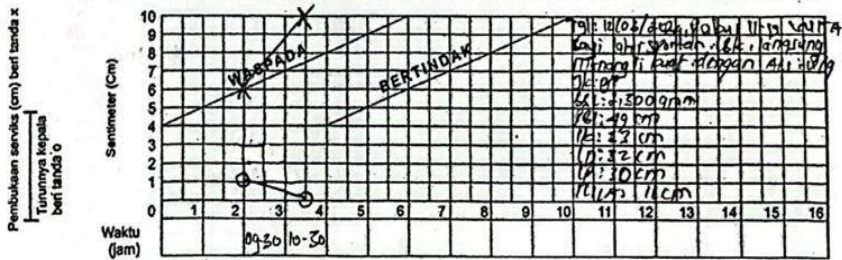
Hardianti

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : M. H. Umur : 25 G. 11 P. 11 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 12-02-2021 Jam : 11-15 WITA Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 02-00 WITA

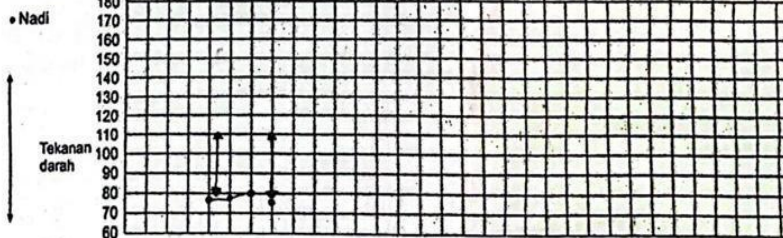


Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L letes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin — Protein
 — Aseton
 — Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 12 Maret 2021
- Nama bidan:
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - 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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y/T
- Masalah lain, 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
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U lm?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- 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	11-55	110/70 mmHg	80/menit	36,5 c	1 lbps	Kosong	30 cc
	11-50	110/70 mmHg	80/menit		1 lbps	Kosong	30 cc
	12-05	110/70 mmHg	80/menit		2 lbps	Kosong	30 cc
	12-20	110/70 mmHg	80/menit		2 lbps	Kosong	30 cc
2	12-50	110/70 mmHg	80/menit	36,5 c	2 lbps	Kosong	30 cc
	12-40	110/70 mmHg	80/menit		2 lbps	Kosong	15 cc

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

- Masse fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- 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 perdarahan: ± 100 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3.300 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: ♂/P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- 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.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

DOKUMENTASI KEGIATAN



Kunjungan Antenatal Care I



Kunjungan Antenatal Care II



Intranatal Care (INC)



Kunjungan Nifas dan Neonatus I



Kunjungan Nifas dan Neonatus II



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/ 147 /2024

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

Nama : Sitti Aningsih
NIM : P00324021151
Tempat Tgl. Lahir : Waulai, 23 Desember 2003
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Muna Barat

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, 10 Juli 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

