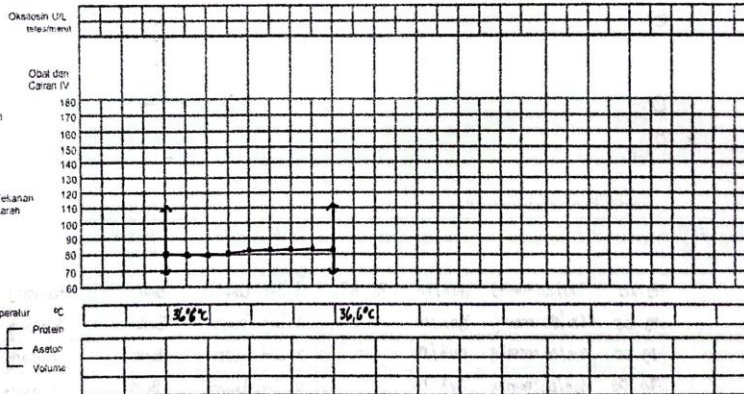
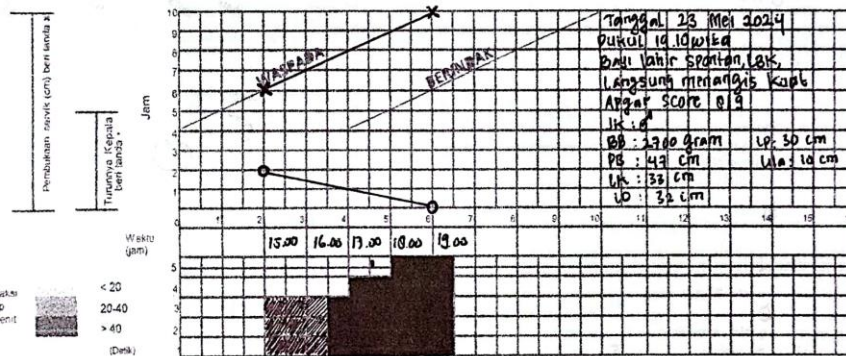
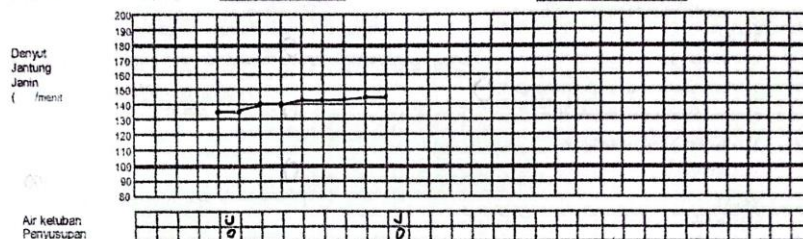


LAMPIRAN

PARTOGRAF

No Register Nama Ibu: NY. "N" Umur: 26 th G: 2 P: 1 A: 0
 No Puskesmas Tanggal: 23 Mei 2024 Jam: 15.00 Wita
 Ketuban Pecah Sejak jam _____ Mules Sejak Jam 13.00 Wita



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 23-05-2024
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan: Kel. Jati Mekar
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:
 - Gawadarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: Perlu Intervensi: Y/T
11. Grafik dilatasi melewati garis wespada: Y
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:
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 - Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
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:
 - Pergepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
24. Pengeangan 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 djahit, 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: 100/60 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 2700 gram
36. Panjang badan: 49 cm
37. Jenis kelamin: P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik
 - Normal tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakikan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/bru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - pakikan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 2 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	19.20	100/80 mmHg	80x/m	36,6°C	1 Jari bupst	Baik	Kosong	40 cc
	19.35	100/80 mmHg	80x/m		2 Jari bupst	Baik	Kosong	30 cc
	19.50	100/80 mmHg	80x/m		2 Jari bupst	Baik	Kosong	10 cc
	20.05	100/80 mmHg	80x/m		2 Jari bupst	Baik	Kosong	10 cc
2	20.35	110/90 mmHg	81x/m	36,6°C	2 Jari bupst	Baik	Kosong	5 cc
	21.05	110/90 mmHg	81x/m		2 Jari bupst	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.11/200 /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 : Mei Puspita Sari
Nim : P00324021098
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Ndi Wilayah Kerja
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

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

Lampiran 1 :**LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN
(PSP)**

Perkenalkan Saya Mei Puspita Sari Selaku Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Akan Melakukan Penelitian Dengan Judul " **Asuhan Komprehensif Pada Ny N Di Wilayah Kerja PMB Bd. ST. HARNIATI. S, 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 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 sangsi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi Saya dengan no.HP 082397890426

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

Peneliti

Mei Puspita Sari

Lampiran 2 :**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurtasya
Umur : 26 tahun
Alamat : Kel. Abeli
No. HP : 081953301172

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

Nama : Mei Puspita Sari
NIM : P00324021098
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Keidanan Komprehensif Pada Ny. N di
Di wilayah kerja Praktek Mandiri Bidan (PMB) Bd. St. Harniati S, S.Tr.,keb
Tanpa adanya unsur tekanan dan pemaksaan dari pihak-pihak lain

Responden



(Nurtasya...)



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

Kel. Gunung Jati, Kec. Kandai, Kota Kendari
Sulawesi Tenggara



SURAT KETERANGAN

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

Nama : Mei Puspita Sari

NIM : P00324021098

Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja PMB ST. HARNIATI. S, S.Tr., Keb sejak tanggal 08 Maret 2024 – 23 Mei 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI WILAYAH KERJA PMB BIDAN ST. HARNIATI S, S.Tr., Keb 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, 23 Mei 2024



Bd. ST. HARNIATI S. S. Tr. Keb

NIP. 1970 0601 1989 122002

DOKUMENTASI

1. Asuhan Kebidanan Kehamilan Anc 1



2. Asuhan Kebidanan Kehamilan Anc 2





3. Asuhan Kebidanan Persalinan



4. Asuhan Kebidanan Nifas 1



5. Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir (BBL)



6. Asuhan Kebidanan Nifas 2





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/ 313 /2024

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

Nama : Mei Puspita Sari
NIM : P00324021098
Tempat Tgl. Lahir : Sandey, 13 Mei 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Desa Sandey

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 Agustus 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001