

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 05-06-2019

2. Nama bidan: _____

3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: _____

4. Alamat tempat persalinan: _____

5. Catatan: Hujuk, kala: I / II / III / IV

6. Alasan merujuk: _____

7. Tempat rujukan: _____

8. Pendamping pada saat merujuk:
 bidan teman suami dukun keluarga tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawatdarurat 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 teman tidak ada
 keluarga dukun

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: 15 menit

22. Pemberian Oksitosin 10 U/m? Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____
 Perjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir

23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan: _____
 Tidak

24. Penegangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan: _____

25. Menses 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:
 Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan: _____

30. Atoni uteri:
 Ya, tindakan: _____
 Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: _____ ml

32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya: _____

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: Baik TD: 120/70 Nadi: 80/mnt Napas: 20/mnt

34. Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3100 gram

36. Panjang badan: 48 cm

37. Jenis kelamin: L P

38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

39. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 menghangatkan menghangatkan
 mengang takti bebaskan jalan napas
 tindakan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/emas, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 mengang takti menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan: _____
 tindakan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Pacat 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	22.45	120/70 mmHg	82 x/m	36,5 °C	2 Jbpt	baik	Kosong	
	23.15	120/70 mmHg	82 x/m		2 Jbpt	baik	Kosong	
	23.30	120/70 mmHg	82 x/m		2 Jbpt	baik	Kosong	
	22.45	120/70 mmHg	82 x/m		2 Jbpt	baik	Kosong	
2	08.30	120/70 mmHg	82 x/m	36,5 °C	2 Jbpt	baik	Kosong	
	01.00	120/70 mmHg	82 x/m		2 Jbpt	baik	Kosong	

Lampiran 1 :

150

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

Perkenalkan saya Feby triyanna selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di Wilayah Kerja PMB Bd. Harniati S.Tr.Keb Kota Kendari”** penelitian ini bertujuan 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 berkenaan 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 085757093493.

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

Peneliti

Feby Triyanna

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


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Riska
Umur : 25 tahun
Alamat : Kelurahan gunung jati
No. HP : -

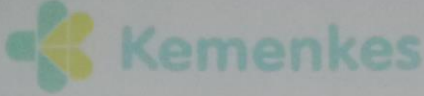
Setelah mendapatkan penjelasan, saya bersedia menjadi klien dalam penelitian/ penyusunan Laporan Tugas Akhir yang dilaksanakan oleh:

Nama : Feby triyanna
Nim : P00324021090
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Wilayah Kerja PMB Bd.Harniati S.Tr.Keb Kota Kendari
tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain.

Responden


(..... Riska)

Lampiran 3:

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

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

Kendari, 10 Juni 2024

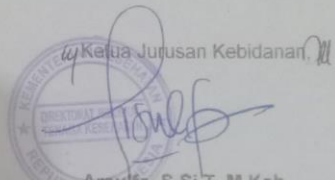
Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 503/2024
Perihal : Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif

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 : Feby Triyanna
Nim : P00324021090
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Wilayah Kerja di Praktik Mandiri Bidan ST. Harniati, S.Tr.Keb Kota Kendari

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


Ketua Jurusan Kebidanan, II
Arsulfa, 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verify/PDF>.

Lampiran 4:

 **PRAKTIK MANDIRI BIDAN**
Bd.ST.HARNIATI S,S.Tr.Keb 
SURAT KETERANGAN

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

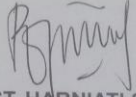
Nama : FEBY TRIYANNA
NIM : P00324021090
Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja PMB Bd. ST. Harniati sejak tanggal 12 Juni 2024 – 06 Juli 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :


“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “R” DI WILAYAH KERJA PMB Bd.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, 29 JUNI 2024
Bidan Pembimbing

Bd. ST. HARNIATI S,S. Tr. Keb
NIP. 1970 0601 1989 122002

Lampiran 5



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/ 234 /2024


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

Nama : Feby Triyanna
NIM : P00324021090
Tempat Tgl. Lahir : Buton, 27 Februari 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Lepo-Lepo

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, 05 Agustus 2024
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP.197509141999032001

**DOKUMENTASI FOTO
ANC 1 TANGGAL 12 JUNI 2024**



ANC 2 TANGGAL 25 JUNI 2024



PERSALINAN TANGGAL 29 JUNI 2024

