

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 09-06-2021
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: Tujuk, 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:
 - 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
18. Distosia bahu
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 - 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
 - Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
23. 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
 - 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 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: ^{110/70} mmHg Nadi: ⁸⁰ x/mnt Napas: ²⁰ x/mnt
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3.700 gram
36. Panjang badan: 50 cm
37. Jenis kelamin: P
38. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bakaian/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:
 - bakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI
 - Ya, waktu 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	11.40	110/70 mmHg	82x/M	36,5°C	2 Jbps	Baik	Kosong	
	11.45	110/70 mmHg	82x/M		2 Jbps	Baik	Kosong	
	12.10	110/70 mmHg	82x/M		2 Jbps	Baik	Kosong	
	12.25	110/70 mmHg	82x/M		2 Jbps	Baik	Kosong	
2	12.55	110/90 mmHg	82x/M	36,5°C	2 Jbps	Baik	Kosong	
	3.25	110/86 mmHg	82x/M		2 Jbps	Baik	Kosong	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

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

Kendari, 31 Mei 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/464/2024
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 : Fika Arnelia
Nim : P00324021091
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Kerja
Puskesmas Mata Kota Kendari

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 Fika Arnelia selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Mata 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 082349222086.

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

Peneliti

Fika Arnelia

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurmiati
Umur : 33 tahun
Alamat : Kelurahan Purirano
No. HP : 081241446172

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

Nama : Fika Arnelia
Nim : P00324021091
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Mata Kota Kendari

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain.

Responden


(.....NURMIATI.....)



**PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS MATA**

*Jl. Cemara Kessilampe, Kec. Kendari, Kota Kendari Sulawesi Tenggara 93121
Telp. (0401)326948 Email : puskesmasmata@gmail.com*



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, Bidan Pembimbing YUSMANINGSIH A.Md.Keb BLUD UPTD PUSKESMAS MATA, Menerangkan bahwa :

Nama : **FIKA ARNELIA**
NIM : **P00324021091**
Jurusan/Program Studi : **D-III Kebidanan**

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Mata sejak Tanggal 04 Juni 2024 – 29 Juni 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY“N”DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MATA KOTA KENDARI!”

Sesuai dengan petunjuk Ketua Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kendari.

Dengan surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 08 Juli 2024

Bidan Pembimbing

YUSMANINGSIH, A.Md.Keb
 NIP: 19880712247052002

Kunjungan ANC 1



Kunjungan ANC 2



Persalinan



Nifas



Neonatus





**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/ 231 /2024**

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

Nama : Fika Arnelia
NIM : P00324021091
Tempat Tgl. Lahir : Mopute, 13 Juli 2003
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Jl. Lumba-Lumba

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