

Lampiran 1. Lembar patograf

PARTOGRAF

No Register: Nama Ibu: NY "F" Umur: 29 G: 3 P: 2 A: 0

No Puskesmas: Tanggal: 13-04-2024 Jam: 07-00 WITA

Ketuban Pecah: Sejak jam _____ Mules Sejak Jam _____

Denyut Jantung Janin (menit):

Air ketuban Penyusupan:

Peningkatan serviks (cm) ber-landa x:

Turunnya Kepala ber-landa x:

Waktu (jam): 07:00 08:00

WASAPADA:

BERINDAK:

Pada tanggal 13-4-2024
 pukul: 08:40 waktu Bayi
 lahir spontan, letak kepala
 miringis kuat dengan
 Ht: 9
 Bb: 3400 gram
 Pb: 48 cm

Kontraksi tiap 10 menit:

Oksitosin U/L (tabel-menit):

Obat dan Cairan IV:

Nadi:

Tekanan darah:

Temperatur: 36.5°C

Urin: Protein Aseton Volume: 100cc

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 13-9-2024
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: • rujuk, 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
18. Distosia bahu:
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 - 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: 8 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:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
1.	09.05	110/70 mmHg	80x/m	36.5°C	2 JBPST			
	09.20	110/70 mmHg	76x/m		2 JBPST	Baik	kosong	± 60 cc
	09.35	110/70 mmHg	80x/m		2 JBPST	Baik	kosong	± 50 cc
	09.40	110/70 mmHg	78x/m		2 JBPST	Baik	kosong	± 20 cc
2.	10.10	110/70 mmHg	79x/m	36.7°C	2 JBPST	Baik	kosong	± 20 cc
	10.50	110/90 mmHg	82x/m		2 JBPST	Baik	kosong	± 15 cc
						Baik	kosong	± 10 cc

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: 100 ml
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: Baik 10/30 TD: 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3400 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
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas • lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: Segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
41. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

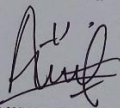
Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Pasien LTA

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Pasien LTA

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Perkenalkan saya ANING SAPITRI selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."F" di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Kandai 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 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 dapat menghubungi Saya dengan no. HP 081332030804. Demikianlah penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik mengucapkan terima kasih.

Peneliti



ANING SAPITRI

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Pasien LTA

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Pasien LTA

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

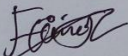
Nama : Ny. "F"
Umur : 29 Tahun
Alamat : Gunung jati
No. HP : 085326818169

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

Nama : ANING SAPITRI
NIM : P00324021121
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."F" di Wilayah Kerja BLUD-UPTD Puskesmas Kandai Kendari Kota Kendari.

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden


(.....FITKA.....)

Lampiran 4. Surat Keterangan Komprehensif

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari
Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231
(0401) 3190492
<https://poltekkeskendari.ac.id>
Kendari, 15 Maret 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/136/2024
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 : Aning Sapitri
Nim : P00324021121
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. F di Puskesmas Kandai Kota Kendari Sulawesi Tenggara

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


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





PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS KANDAI



SURAT KETERANGAN

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

Nama : ANING SAFITRI
NIM : P00324021121
Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas Kandai sejak tanggal 21 Maret 2024 - 20 April 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "F" DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS KANDAI 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, 2024

Bidan Pembimbing

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

NIP. 1970 0601 1989 122002



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/ 321 /2024

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

Nama : Aning Sapitri
NIM : P00324021121
Tempat Tgl. Lahir : Baini, 03 Agustus 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Desa Polua Kec. Sampara

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, 11 Juli 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Lampiran 5. Dokumentasi

ANC 1



ANC 2



INC



PNC DAN BBL 6 JAM



PNC DAN BBL 12 HARI

