

LAMPIRAN

Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir



**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : Irda Della Dwi Anastor
 NIM : 00324021094
 Judul : ASUTAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. I
 DI WILAYAH KERJA UPD PUSKESMAS
 BENUA-BENUA
 Pembimbing I : Elyasari, S. ST, M. Keb

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Sen. / 3/6/2024	Konsultasi Bab 1 & Anc 1 & 2	
2.	Rabu / 5/6/2024	Konsultasi revisi Bab 1 & Anc 1 & 2	
3.	Jumat / 7/6/2024	Konsultasi Bab 1 & INC, PNC, BBL	
4.	Senin / 10/6/2024	Konsultasi revisi INC, PNC, BBL	
5.	Selasa 11/6/2024	Acc	

PANDUAN PENYUSUNAN LTA PRODI D-III KEBIDANAN POLKESKES



**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : Arda dila dani anasta
 NIM : 00324021094
 Judul : ASUTAN BEBLARUAN KOMPREHENSIF PADA NYI
 DIWILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BENILU BENILU
 Pembimbing II : ANDI MATALIAHATI, S. ST, M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1	Pabu 12/6/2024	Konsultasi BAB I Ane 1 dan 2	Ar
2	Kamis 13/6/2024	Konsultasi revisi BAB I Ane dan Ane 2	Ar
3	Jumat 14/06/2024	Konsultasi BAB I Ine, Pme, BBL	Ar
4	Senin 18/06/2024	Konsultasi revisi BAB I Ine, Pme, BBL	Ar
5	Selasa 19/6/2024	Ace	Ar

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 11-04-2024
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - 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/N
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/N
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
 - 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: 6 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
23. Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 - 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: 90 ml

32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU baik TD: 100/70 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 20 x/mnt

34. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3.700 gram
36. Panjang badan: 48 cm
37. Jenis kelamin: P

38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - paksaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - 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	11:25	110/70	85	36.5°C	2 jbp	Baik	-	± 35 cc
	11:40	110/70	85		2 jbp	Baik	-	± 30 cc
	11:55	110/80	80		2 jbp	Baik	-	± 20 cc
	12:10	110/80	83		2 jbp	Baik	-	± 20 cc
2	12:40	120/80	80	36.5°C	2 jbp	Baik	-	± 15 cc
	13:10	120/80	80		2 jbp	Baik	-	± 10 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, 13 Maret 2024

Nomor : PP 04 03/F.XXXVI.11/ 231 /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 : Irda Dilla Dwi Anasta
Nim : P00324021094
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Benu-Benu 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

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan saya **Irda Dilla Dwi Anasta** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Benu-Benu 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 085253643396.

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

Peneliti**Irda Dilla Dwi Anasta**



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H. Nasution No.51 14 Andanunhu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 94241
☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

Kendari, 13 Maret 2024

Hal : Pernyataan Persetujuan Sebagai Klien Dalam Laporan Tugas Akhir (LTA)
Mahasiswa

Program Diploma DIII Jurusan Kebidanan Poltekkes Kendari

Yang terhormat klien

Saya mahasiswi program studi Diploma III Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari. Laporan ini dilakukan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Diploma III Kebidanan. Saya mengharapkan kesediaan anda sebagai klien dalam Asuhan Kebidanan yang akan saya lakukan selama masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Dan Nifas. Informasi yang anda berikan kepada saya hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud lain. Jika anda bersedia menjadi klien saya, silahkan menandatangani pernyataan persetujuan sebagai klien.

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ismala
Umur : 20 tahun
Suku : Makassar
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Pendidikan : SMP
Alamat : Jln. Pembangunan, Sanua

Menyatakan bersedia menjadi klien dalam pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Nama : Irda Dilla Dwi Anasta

NIM : P00324021094

Mahasiswa Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari atas keinginan saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Kendari, 13 Maret 2024

Ismala



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS BENU-BENUA



Jl. Bung Tomo No 26, Kel Benu-Benua, Kec Kendari Barat, Kota Kendari
 Telp. (0431) 2121853, Email: Disasmanibenua@kik.go.id

Yang bertanda tangan dibawah ini, bahwa :

Nama : Irda dilla dwi anasta
 NIM : P00324021094
 Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja UPTD Puskesmas Benu- Benua sejak tanggal 14 Maret 2024 - 22 April 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

"ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "I" DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS BENU- BENUA 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, 22 April 2024
 Bidan Pembimbing



Hj. Kartini, Am.Keb,SKM
 Nip.19691005199022001



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/ 203 /2024

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

Nama : Irda Dilla Dwi Anasta
NIM : P00324021094
Tempat Tgl. Lahir : Sabulakoa, 10 Februari 2003
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : BTN Kendari Permai

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, 26 Juli 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari


Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001

Dokumentasi Asuhan Kebidanan



**Gambar 5.1 Dokumentasi
kunjungan ANC 1**



**Gambar 5.2 Dokumentasi
Kunjungan ANC 2**



Gambar 5.3 Dokumentasi INC



**Gambar 5.4 Dokumentasi
Kunjungan PNC Dan BBL1**





**Gambar 5.5 Dokumentasi
Kunjungan PNC Dan BBL 2**