

Kunjungan ANC 1



Kunjungan ANC 2



Persalinan



Nifas 6 jam dan BBL



Nifas dan Bayi 6 Hari



PARTOGRAF

No Register _____ Nama Ibu: NY "M" Umur: 21 G: 1 P: 0 A: 0
No Puskesmas _____ Tanggal: 26-7-2019 Jam: 09.00
Ketuban Pecah _____ Sejak jam _____ Mules Sejak Jam _____

Denyut
Jantung
Jarin
(/ menit)

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan servik (cm) bertanda
Turunya Kepala
bertanda *

Kontraksi
tiap
10 menit

< 20
20-40
> 40
(Desi)

Oksitosin U/L
interval

Obat dan
Cairan IV

● Nadi

Tekanan
darah

Temperatur °C

Urin { Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 26-01-2021
- Nama bidan: bda
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: ☐ Jujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: Perlu Intervensi: Y/T
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ suami
 - ☐ teman
 - ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - ☐ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☐ Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

-
-

- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - ☐ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:

- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana:
 - ☐ Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:

- ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
- ☐ Tidak dijahit, alasan:

- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☐ Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik TD 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt

- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3.10 gram
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☐ Normal, tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒angsang taktil
 - ☒sakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐angsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
 - ☐ sakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- 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	06.45	100/70 mmHg	80x/m	36.5°C	15 bpt	Baik	Kering	120 cc
	07.00	100/70 mmHg	80x/m		15 bpt	Baik	Kering	120 cc
	07.15	100/70 mmHg	80x/m		25 bpt	Baik	Kering	115 cc
	07.30	100/70 mmHg	80x/m		25 bpt	Baik	Kering	115 cc
2	08.00	100/70 mmHg	80x/m	36.5°C	25 bpt	Baik	Kering	110 cc
	08.30	100/70 mmHg	80x/m		25 bpt	Baik	Kering	110 cc

**LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN
(PSP)**

Perkenalkan saya **Shelda Rahmayani** selaku mahasiswa prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Diwilyah Kerja PMB Bidan Harni**". 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 082196029901

Demikian penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik saya mengucapkan terimakasih.

Peneliti



Shelda Rahmayani

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Mawar
Umur : 24Tahun
Alamat : Gunung Jati
No.Hp : 082260774830

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

Nama : Shelda Rahmayani
NIM : P00324021071
Prodi : D-III Kebidanaan
Intitusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M di Wilayah Kerja PMB Bidan Harni

Tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden


(Mawar Melati)



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



SURAT KETERANGAN

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

Nama : SHELDA RAHMAYANI

NIM : P00324021071

Jurusan/Program Studi : D-III Kebidanan

Benar telah melakukan Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir di Wilayah kerja PMB St. Harniati sejak tanggal 09 Mei 2024 – 26 Mei 2024 sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “N” DI WILAYAH KERJA PMB BIDAN 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, 24 Juni 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>

Kendari, 07 Mei 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 339/2024
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 : Shelda Rahmayani
Nim : P00324021071
Judul : Asuhan Kebidanan Komperhensif Pada Ny. M di Wilayah Kerja
Praktik Mandiri Bidan Harni 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



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/verifyPDF>.





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/ 354 /2024

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

Nama : Shelda Rahmayani
NIM : P00324021071
Tempat Tgl. Lahir : Wuura, 11 November 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Jl. Jend. A.H. Nasution

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, 04 September 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari

Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001



LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Sholih Rahmayani
 NIM : 900234021071
 Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil dengan
 (sej) < pmh bblan harus ke < kendari.
 Pembimbing I : Wahida, S.Si.T.M.kes

No	Hari/Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jumat 20/6/29	Konsul BAB 9: kunjungan ANC 1, 0 Masa kehamilan, umur 6 jam, 7 hari. Dan BBT 6 jam / 7 hari	h
2.	Senin 1/7/29	Hasil perbaikan bab 9	h
3.	Selasa 2/7/29	Konsul bab 5 tentang kehamilan dan sara	h
4.	Rabu 3/7/29	Hasil perbaikan bab 5 Konsul Daftar pustaka	h
5.	Kamis 9/7/29	Acc ujian LTA	h



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

Nama Mahasiswa : *Shella Rahmayani*
 NIM : *P00224021071*
 Judul : *Analisa Keperawatan Comprehensive pada Tumor
Duktal FGF pada payudara kanan*
 Pembimbing II : *Farmings, SST, M. Keb*

No	Hari/Tanggal	Uraian	Paraf
1	<i>20 Juni 20/6/24</i>	<i>Konsul Bab IV dan V penulisan halaman referensi</i>	<i>H</i>
2	<i>Senin 1/7/24</i>	<i>Konsul Harat review Bab IV dan V</i>	<i>H</i>
3	<i>Selasa 2/7/24</i>	<i>Harat review bab IV dan V</i>	<i>H</i>
4	<i>Kelu 3/7/24</i>	<i>Perbaikan rencana Analisa</i>	<i>H</i>
5	<i>Kamis 4/7/24</i>	<i>Acc ulang LTA</i>	<i>H</i>