

DOKUMENTASI KEGIATAN

KUNJUNGAN ANTENATAL CARE I (13 JUNI 2024)



KUNJUNGAN ANTENATAL CARE II (6 JULI 2024)



INTRANATAL CARE (28 JULI 2024)



KUNJUNGAN NIFAS DAN BBL 6 JAM (28 JULI)**KUNJUNGAN NIFAS DAN BBL 3 HARI (31 JULI 2024)**

PARTOGRAF

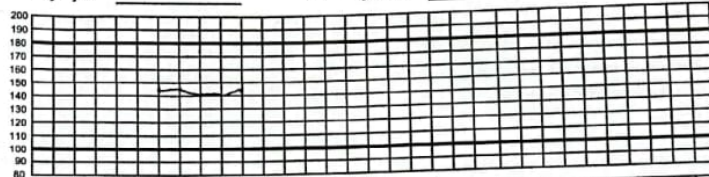
No Register Nama Ibu : Ny A Umur : 24 G : 11 P : 1 A : 0
 No Puskesmas Tanggal : 28 Juli 2024 Jam : 03.00 wita

Ketuban Pecah

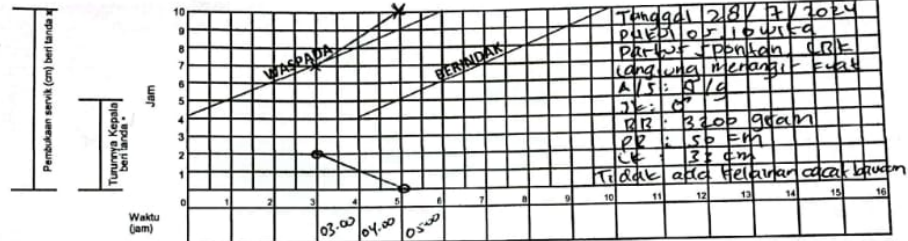
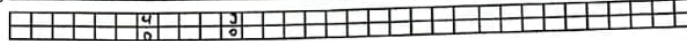
Sejak jam

Mules Sejak Jam

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)

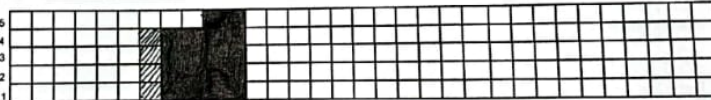


Air ketuban
Penyusupan

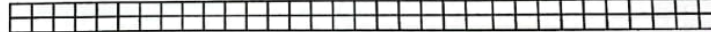


Kontraksi
tiap
10 menit

< 20
20-40
> 40
(Detik)



Oksitosin U/L
testament



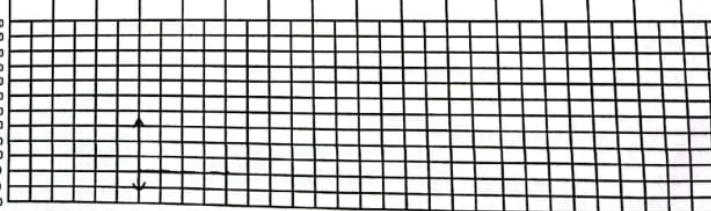
Obat dan
Cairan IV



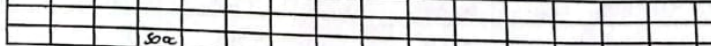
Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C



Urin { Protein
Aseton
Volume



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 28 Juli 2014
- Nama bidan: Armita Siregar
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: ☐ rujuk, 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
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: ☒ Y
- 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: *ASI belum keluar*
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☐ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ 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:

a.

b.

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

- Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana: *perineum*
 - ☐ Tidak

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

Tindakan: *Penjahitan, dengan / tanpa anestesi*

☐ Tidak dijahit, alasan:

- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: *150* ml

32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
1	05.30	110/70 mmHg	80 x/m	36.5°C	1 Jrbrst	Baik	kosong	± 20cc
	05.45	110/70 mmHg	80 x/m		1 Jrbrst	Baik	kosong	± 20cc
	06.00	110/70 mmHg	80 x/m		1 Jrbrst	Baik	kosong	± 10cc
	06.15	110/70 mmHg	80 x/m		1 Jrbrst	Baik	kosong	± 10cc
2	06.45	110/70 mmHg	80 x/m	36.5°C	2 Jrbrst	Baik	kosong	± 5cc
	07.15	110/70 mmHg	80 x/m		2 Jrbrst	Baik	kosong	± 5cc

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan nama saya Siska Febrina selaku Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny A. di wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli 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 dan mendampingi ibu mulai dari kehamilan trimester III sampai masa nifas dan bayi baru lahir ibu. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil pemeriksaan yang di lakukan. Partisipasi bersifat sukarela tanpa adanya 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.

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

Peneliti



Siska Febrina

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Asna
Umur : 21 tahun
Alamat : Kel. Talia
No.HP : 08xxxxxxxxxx

Setelah mendapat penjelasan, saya bersedia menjadi klien dalam Penelitian/Penyusunan Laporan Tugas Akhir yang di laksanakan oleh

Nama : Siska Febrina
Nim : P00324021072
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komperatif Pada NY. A di Wilayah BLUD UPTD Puskesmas Abeli

Tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden



(ASNA)



DINAS KESEHATAN KOTA KENDARI
BLUD UPTD PUSKESMAS ABELI

Jln. Konawe No. 02 Kelurahan Abeli Kec. Abeli Kode Pos 93234
 Email: puskesmasabeli@gmail.com



SURAT KETERANGAN

No.

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : SISKI FEBRINA
 Nim : P00324021072
 Jurusan/Program Studi : D-III KEBIDANAN
 Institusi : POLTEKKES KENDARI
 Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "A"
 G2P1A0 DI WILAYAH KERJA BLUD UPTD PUSKESMAS ABELI KOTA KENDARI

Benar telah melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari sejak Tanggal 13 Juni s/d 28 Juli 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari,

Bidan Pembimbing





Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231

☎ (0401) 3190492
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

Kendari, 21 Juni 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/544/2024

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 : Siska Febrina

Nim : P00324021072

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di Wilayah Kerja Puskesmas Abeli Kota Kendari

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

4 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
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 537 /2024

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

Nama : Siska Febrina
NIM : P00324021072
Tempat Tgl. Lahir : Lipu, 04 Februari 2003
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Anawai

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, 08 November 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 19750914199903200



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Sisica Febriha
 NIM : 00024024072
 Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "A"
 di wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli
 Kota Kendari
 Pembimbing I : Mahida, S.Si.T.M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
	28/7/24	konsumsi BAB 4 dan BAB 5	
	29/7/24	Revisi, ~~ARE~~ BBL, PNC	
	30/7/24	Konsultasi LTA Acc.	



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Mahasiswa : Suska Febina
 NIM : 0002404072
 Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny "A"
 di wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas Abeli
 Kota Kendari
 Pembimbing II : Andi Malahayati M.Si-T, M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
	28/7/24	konsul BAB 4 dan 5	
	29/7/24	Revisi BAB 4 dan 5	
	30/7/24	Acc	