

## LAMPIRAN

### kunjungan ANC



### Dokumentasi Partus (INC) 29-mei-2024



Bayi Baru Lahir 6 Jam



Kunjungan nifas 8 Hari  
dan Bayi baru lahir umur 8 hari







**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 28 Mei 2024
- Nama bidan: Bd. Yuni Asna
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Polindes
  - Klinik Swasta
  - Puskesmas
  - Rumah Sakit
  - Lainnya: PMO
- Alamat tempat persalinan: Jl. Cendekia, RT 001 RW 001, Kec. Tenda
- 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:
  - Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

**KALA I**

- Temuan pada fase laten: lewat campur darah Perlu Intervensi: Y/T
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_
- Hasilnya: tidak ada masalah

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami  teman  tidak ada
  - keluarga  dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 140x/m
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya \_\_\_\_\_

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya ASI masih sedikit
- Lama kala III: ± 10 menit 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
- Penanganan 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	01.06	130/90	86	36,5°C	1jr bps	baik	Kosong	± 50 cc
	01.21	120/80	88		1jr bps	baik	Kosong	± 50 cc
	01.36	120/80	88		1jr bps	baik	Kosong	± 20 cc
	01.51	120/80	80		1jr bps	baik	Kosong	± 10 cc
2	02.21	110/80	87	36,5°C	1jr bps	baik	Kosong	± 10 cc
	02.51	120/80	88		1jr bps	baik	Kosong	± 5 cc

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
- Plasenta lahir lengkap (intact)  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:
    - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: \_\_\_\_\_
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_
- Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA IV**

- Kondisi ibu : KU: baik TD: \_\_\_\_\_ mmHg Nadi: 88 x/mnt Napas: 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 3.700 gram
- Panjang badan: 51 cm
- Jenis kelamin: L /  P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- 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. \_\_\_\_\_
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu \_\_\_\_\_ jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: ASI masih sedikit
- Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
- Hasilnya: \_\_\_\_\_

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Wa Ode Manira  
Umur : 25 Tahun  
Alamat : Jl. Ahmad Yani Lr. Ilmiah  
No. Hp : 081292082154

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

Nama : Eryanti Oktavia  
NIM : P00324021089  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna

Tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden

  
(.....)

## LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

(PSP)

Perkenalkan nama saya Eryanti Oktavia selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di wilayah kerja PMB Yuni Asna 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 dilakukan. Partisipasi bersifat sukarela tanpa adanya paksaan. Apa bila ibu tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sanksi apapun. Apa bila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi saya dengan no. HP 085222276879

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

Peneliti



Eryanti Oktavia



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kendari

📍 Jalan A.H. Nasution No.6-14 Anduonohu,  
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231  
☎ (0401) 3190492  
🌐 <https://poltekkeskendari.ac.id>

Kendari, 22 April 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/325/2024  
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 : Eryanti Oktavia  
Nim : P00324021089  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W di Wilayah Kerja  
BLUD UPTD Puskesmas Mekar 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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.







**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

**Bd. YUNI ASNA, S.Tr.Keb**

**JL., Chairil Anwar Simpang 4 THR/PLN**

---

**SURAT KETERANGAN**

**No. 056/PMB/IV/2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:



Nama : Eryanti Oktavia  
NIM : P00324021089  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W di  
Wilayah Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna  
sejak tanggal 23 April s/d 29 Mei 2024

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana  
mestinya.

Kendari tanggal 29 Mei 2024

Kepala Praktik Mandiri Bidan

  
  
**Bd. Yuni Asna S.Tr.Keb**



**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/ 455 /2024**

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

Nama : Eryanti Oktavia  
NIM : P00324021089  
Tempat Tgl. Lahir : Surabaya, 29 Oktober 2002  
Jurusan : D-III Kebidanan  
Alamat : Jl. Ahmad Yani, Lrg. Makmur

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, 25 September 2024  
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu  
Poltekkes Kemenkes Kendari



**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**

