

LAMPIRAN



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/ 470 /2024

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

Nama : Meri Astika
NIM : P00324021020
Tempat Tgl. Lahir : Kendari, 23 Maret 2002
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Jl. D.I Panjaitan Baruga

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, 10 Oktober 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari



Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 197509141999032001



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

Nama Mahasiswa : Heni Astika
 NIM : P00324021020
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Hy^upa^o G1P1A0 di wilayah kerja Blud UPD Puskesmas Abeli Kota Kendari
 Pembimbing I : Melanis Asti, S.SiT, M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jum'at 21 Juni 2024	Bab I & II periksa	
2.	Selasa, 25 Juni 2024	Bab V kesmp & sm	
3.	Mabu, 26 Juni 2024	Revisi	



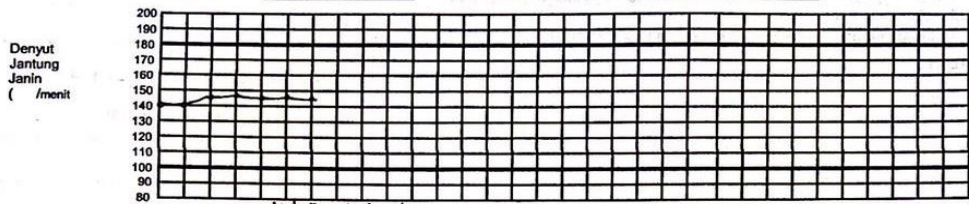
**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : Meni Astika
 NIM : 00324021020
 Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada Hy⁴ P¹ G¹ P¹ A⁰
 di wilayah kerja BLUD UPD Puskesmas Abeli Kota Kendari
 Pembimbing II : Heyrani, S.Si.T, M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	Jumat 21 Juni 2024	BAB <u>IV</u> tinjauan pustaka	
2.	Selasa, 25 Juni 2024	BAB <u>V</u> kesimpulan dan saran	
3.	Rabu, 26 Juni 2024	Pembahasan	

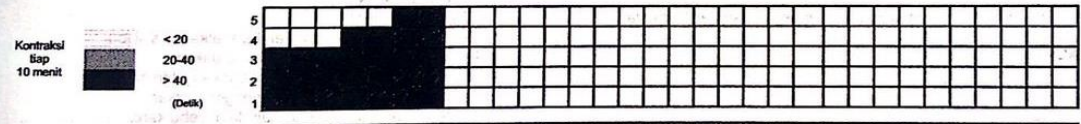
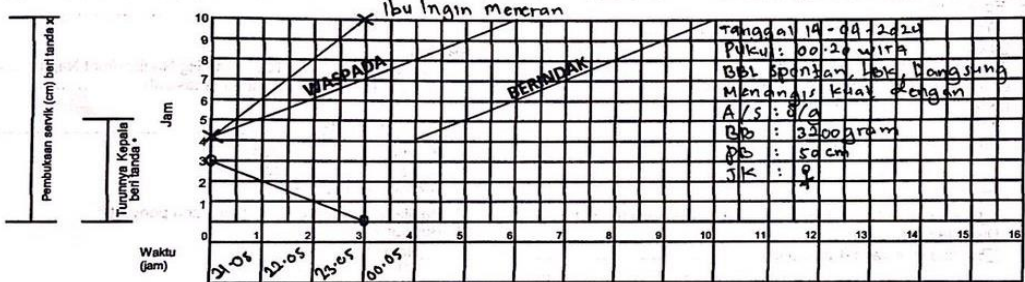
PARTOGRAF

No Register Nama Ibu: NY "P" Umur: 25 th G: 1 P: 1 A: 0
 No Puskesmas Tanggal: 13-04-2024 Jam: 20.50 WITA
 Ketuban Pecah Sejak jam _____ Mules Sejak Jam 10.00 WITA



Air ketuban Penyusupan

U	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

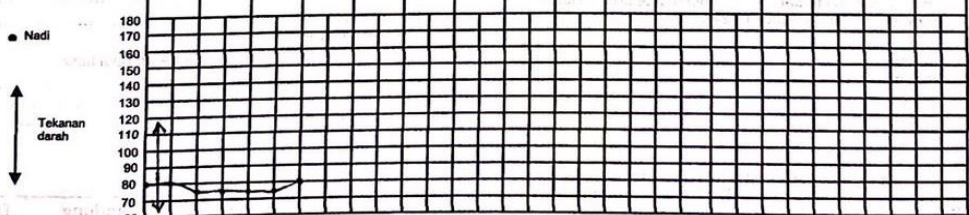


Oksitosin U/L tetes/menit

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Obat dan Cairan IV

P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L	P-L
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----



Temperatur °C

36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6	36,6
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

Urin

Protein	Aseton	Volume	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc	50 cc
---------	--------	--------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

↳ Ibu diben makan dan Minum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 19-04-2024
2. Nama bidan: Men. Riski S.
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan: Kec.: Abz
5. Catatan: tujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
- 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:
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y D
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: 5 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat 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	00.40	110/70 mmHg	80x/m	36,5°C	2 Jrbpst	Baik	Kosong	± 30 cc
	00.55	110/70 mmHg	70x/m		2 Jrbpst	Baik	Kosong	± 20 cc
	01.10	110/70 mmHg	80x/m		2 Jrbpst	Baik	Kosong	± 15 cc
	01.25	110/70 mmHg	80x/m		2 Jrbpst	Baik	Kosong	± 15 cc
2	01.55	120/70 mmHg	70x/m	36,5°C	1 Jrbpst	Baik	Kosong	± 10 cc
	02.25	110/70 mmHg	80x/m		1 Jrbpst	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:
 - Perjahitan, 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 TD: 112 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 24x/mnt
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3200 gram
36. Panjang badan: 50 cm
37. Jenis kelamin: L / P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakailan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - pakailan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Pacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI:
 - Ya, waktu 30 menit setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
41. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. "R"
Umur : 25 Tahun
Alamat : Kel. Lapulu
No. HP : 082266259947


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

Oleh:

Nama : Meri Astika
NIM : P00324021020
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA :Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."R" di Wilayah Kerja BLUD-UPTD Puskesmas Abeli Kendari Kota Kendari.

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain

Responden


(.....*Meri Astika*.....)

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan saya Meri Astika selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."R"** 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 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 082259539667.

Demikianlah penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik mengucapkan terima kasih.

Peneliti

Meri Astika



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, 18 Maret 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/443/2024
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 : Meri Astika
Nim : P00324021020
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R di Wilayah Kerja
BLUD UPTD Puskesmas Abeli Kota Kendari

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Arsuifa, S.Si.T, M.Keb
NIP. 197401011992122001



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 tanagn di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama :MERI ASTIKA
Nim :P00324021020
Jurusan/Program Studi :D-III KEBIDANAN
Institusi :POLTEKKES KENDARI
Judul LTA :ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R"
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 18 maret s/d 13 April 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 28 April 2024

Bidan Pembimbing



DOKUMENTASI KEGIATAN

Kunjungan antenatal care 1 (18 Maret 2024)



Kunjungan Antenatal Care 2 (1 April 2024)



INC (14 April 2024)



PNC DAN BBL 12 JAM



PNC DAN BBL 12 HARI

