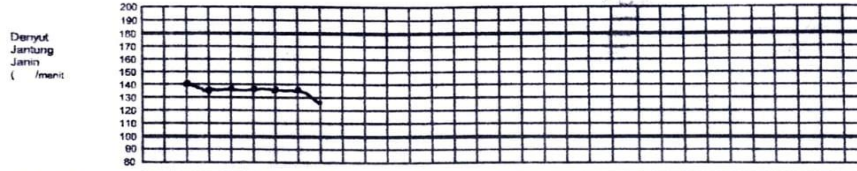


LAMPIRAN

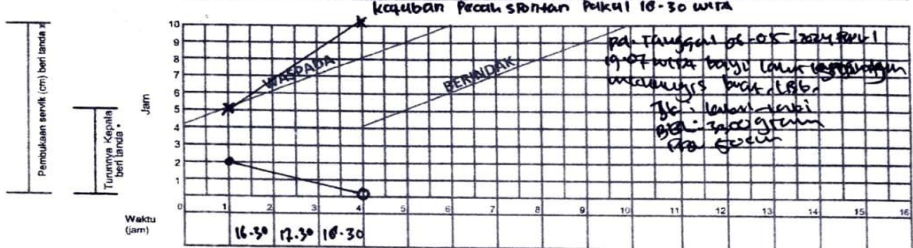
PARTOGRAF

No Register: [] Nama Ibu: NY⁴ EVA Umur: 31 G: 3 P: 2 A: 0
No Puskesmas: [] Tanggal: 06-05-2024 Jam: 16.00 WITA
Ketuban Pecah: Sejak jam 10.30 WITA Mules Sejak Jam 11.00 WITA



Air ketuban Penyusutan

16:00	17:00	18:00	19:00	20:00
10	7	6	5	4

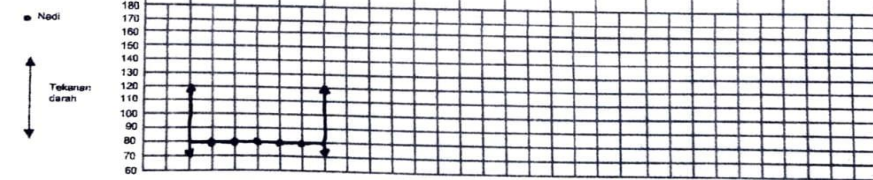


Oksitosin U/L (tabel/menit)

16:00	17:00	18:00	19:00	20:00

Obat dan Cairan IV

16:00	17:00	18:00	19:00	20:00



Temperatur °C

16:00	17:00	18:00	19:00	20:00
36,5	36,5	36,5	36,5	36,5

Urin

Protein				
Aseton				
Volume				

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 04-03-2014
 Nama bidan:
 Tempat persalinan:
 • Rumah Ibu
 • Polindes
 • Klinik Swasta
 • Puskesmas ✓
 • Rumah Sakit
 • Lainnya:
 Alamat tempat persalinan:
 Catatan: • rujuk, kala: I / II / III / IV
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat menjujuk:
 • bidan • teman • suami
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 • Perdarahan • HDK • Infeksi • PMTCT
 • dukun • keluarga • tidak ada

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: 500 ml
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

ALA I

10. Temuan pada fase laten:
 Perlu intervensi: Y/T
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T ✓
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tsb:
14. Hasilnya:

ALA II

5. Episiotomi:
 • Ya, indikasi:
 • Tidak ✓
6. Pendamping pada saat persalinan:
 • suami ✓ • teman
 • keluarga • dukun • tidak ada
 7. Gawat janin:
 • Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 • Tidak ✓
8. Distosia bahu
 • Ya, tindakan yang dilakukan:
 • Tidak ✓
9. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

ALA III

10. Inisiasi Menyusu Dini:
 • Ya ✓
 • Tidak, alasannya:
11. Lama kala III: 8 menit
12. Pemberian Oksitosin 10 U lm?
 ✓ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 • Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
13. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 • Ya, alasan:
 • Tidak ✓
14. Penegangan tali pusat terkendali?
 • Ya ✓
 • Tidak, alasan:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: baik TD: 112 mmHg Nadi: 70 /mnt Napas: 18 /mnt

34. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3300 gram
 36. Panjang badan: 50 cm
 37. Jenis kelamin: P
 38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 39. Bayi lahir:
 • Normal, tindakan:
 • mengeringkan ✓
 • menghangatkan ✓
 • rangsang taktil ✓
 • pakaian/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:
 • pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 • Cacat bawaan, sebutkan:
 • Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.
40. Pemberian ASI
 ✓ Ya, waktu: 1 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.	19.30	110/70 mmHg	80 x/m	36,5°C	2 JBPST	Baik	Kosong	± 50 cc
	19.45	110/70 mmHg	80 x/m		2 JBPST	Baik	Kosong	± 30 cc
	20.00	110/70 mmHg	80 x/m		2 JBPST	Baik	Kosong	± 20 cc
	20.15	110/70 mmHg	80 x/m	36,5°C	2 JBPST	Baik	Kosong	± 10 cc
2.	20.45	110/70 mmHg	85 x/m		2 JBPST	Baik	Kosong	± 5 cc
	21.15	120/70 mmHg	85 x/m		2 JBPST	Baik	Kosong	± 5 cc



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kendari

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

Kendari, 02 April 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/306/2024
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 : Waode Testi Dwi Nur Rezki
Nim : P00324021155
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. E 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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi dalam laporan melalui HALO KEMENKES 1500667 dan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman [halo.kemkes.go.id](#) untuk verifikasi

LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN**(PSP)**

Perkenalkan saya **Waode Testi Dwi Nur Rezki** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Wilayah Kerja 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 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 082294401472

Demikian penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik saya ucapkan terima kasih.

Peneliti



Waode Testi Dwi Nur Rezki



PEMERINTAH KOTA KENDARI
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS BENU-BENUA



Jl. Bung Tomo No. 36, Kel. Benu-Benua, Kec. Kendari Barat, Kota Kendari
Telp. (0401)3121863, Email: puskesmasbenubenua86@gmail.com

Yang bertanda tangan dibawah ini, bahwa :

Nama : Waode Testi Dwi Nur Rezki
NIM : P00324021155
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 03 April 2024 – 6 Mei 2024. Sehubungan dengan penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “F” 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, 11 Mei 2024
Bidan Pembimbing

H. Kartini, Am.Keb., SKM
NIP. 19691005199022001

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eva
Umur : 31 Tahun
Alamat : Kel Punggaloba , Kota Kendari
No. HP : 082291549404

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

Nama : Waode Testi Dwi Nur Rezki
NIM : P00324021155
Prodi : D-III Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E Di wilayah Kerja
Puskesmas Benu-Benua, Kota Kendari

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak lain.

Responden



(Eva)

DOKUMENTASI KEGIATAN

Kunjungan Antenatal Care I (03 April 2024)



Kunjungan Antenatal Care II (17 April 2024)



INC (06 Mei 2024)



NIFAS DAN BBL 6 Jam (07 Juni 2024)





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/ 546 /2024

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

Nama : Waode Testi Dwi Nur Rezki
NIM : P00324021155
Tempat Tgl. Lahir : Watuputih, 16 Oktober 2003
Jurusan : D-III Kebidanan
Alamat : Anduonohu

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, 11 November 2024

Kepala Unit Perpustakaan Terpadu
Poltekkes Kemenkes Kendari




Irmayanti Tahir, S.I.K
NIP. 19750914199903200