







### CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal: 01/05/2014  
 2 Nama Bidan: Bd. Julce  
 3 Tempat persalinan:  Puskesmas  Rumah Sakit  
 Poliklinik  Klinik Swasta  Lainnya: di rumah  
 4 Alamat tempat persalinan: Ruk. Demas  
 5 Catatan: Rujuk, kala: I/II/III/IV  
 6 Alasan merujuk: \_\_\_\_\_  
 7 Tempat rujukan: \_\_\_\_\_  
 8 Pendamping pada saat merujuk: \_\_\_\_\_  
 bidan \_\_\_\_\_ teman \_\_\_\_\_  
 suami \_\_\_\_\_ dukun \_\_\_\_\_  
 keluarga \_\_\_\_\_ tidak ada \_\_\_\_\_

**KALA I**  
 9 Partograf melewati garis waspada: YD  
 10 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 11 Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_  
 12 Hasilnya: \_\_\_\_\_  
**KALA II**  
 13 Episiotomi: \_\_\_\_\_  
 Ya Indikasi \_\_\_\_\_  
 Tidak \_\_\_\_\_  
 14 Pendamping pada saat persalinan: \_\_\_\_\_  
 suami \_\_\_\_\_ dukun \_\_\_\_\_  
 keluarga \_\_\_\_\_ tidak ada \_\_\_\_\_  
 15 Gawat janin: \_\_\_\_\_  
 Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 Tidak \_\_\_\_\_  
 16 Distosia bahu: \_\_\_\_\_  
 Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 Tidak \_\_\_\_\_  
 17 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 19 Hasilnya: \_\_\_\_\_  
**KALA III**  
 20 Lama kala III: 10 menit  
 21 Pemberian Oksitosin 10 U/IM? \_\_\_\_\_  
 Ya, waktu: 2 menit \_\_\_\_\_ menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 22 Pemberian Ulang Oksitosin (2x)? \_\_\_\_\_  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak \_\_\_\_\_  
 23 Penegangan tali pusat terkendali? \_\_\_\_\_  
 Ya \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
I	12.15	110/70	80	36,1	3 IV Dusat	Dalk	KESONG	± 10 cc
	12.30	110/70	80		3 IV Dst	Dalk	KESONG	± 10 cc
	12.45	110/70	80		3 IV Dst	Dalk	KESONG	± 10 cc
	13.00	110/70	80		3 IV Dst	Dalk	KESONG	± 10 cc
II	13.15	110/70	80		3 IV Dst	Dalk	KESONG	± 5 cc
	13.30	110/70	80		3 IV Dst	Dalk	KESONG	± 5 cc

Masalah Kala IV: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Bagaimana hasilnya? \_\_\_\_\_

Penolong Pasien

Bd. Julce I. Sani, Nid. Keb  
 NIP 19710709 2002 10 00 Ny. Norman. Nanaat. Jalin



### Lampiran 4 Kunjungan Pasien



## Lampiran 5 Surat Persetujuan Pasien

**LAMPIRAN**

**LEMBAR PERSETUJUAN PASIENDALAM PENGAMBILAN  
KASUS TUGAS AKHIRMAHASISWA KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES KUPANG**

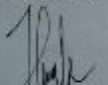

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ny. Norman Jabi
Umur	: 34 Tahun
Agama	: Kristen Protestan
Pendidikan	: SD
Pekerjaan	: IRT
Alamat	: Desa Taloean, kecamatan Nekamese.

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Maria Goreti Yulastri Kamput mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul **"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N.J UMUR 34 TAHUN G4P2A1A2 UK 38 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERI DI PUSKESMAS OEMASI PERIODE 31 JANUARI S/D 10 APRIL 2024"**

Demikian surat persetujuan ini saya buat sesuai dengan apa yang saya ketahui dan merupakan data yang besar dan saya berikan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

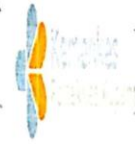
Kupang, 01 Maret 2024

Mahasiswa	Responden
 (Maria Goreti Yulastri Kamput)	 (Ny. Norman Jabi)

## Lampiran 6 Lembar Konsultasi LTA



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**  
 Direktorat Jalan Piet Atallo-Kupang, Telp : (0380) 881880,880880  
 Fax (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Maria Goreti Yuliastri Kamput  
 Nim : PO5303240210665  
 Pembimbing : Namsyah Baso,SST.,M.Keb  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny N.J Umur 34 Tahun G4 P2  
 A1 AH2 Dengan Usia Kehamilan 38 Minggu Janin Tunggal Hidup  
 Intrauteri Letak Kepala Keadaan ibu Baik Di Puskesmas Oemasi  
 Tanggal 31 Januari 2024 S/D 10 April 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rabu, 06/03/2024	Konsultasi BAB I LTA	
2	Jumad, 08/03/2024	Konsultasi askeb Kehamilan	
3	Selasa, 2/4/2024	KONSULTASI BAB II	
4	Rabu, 12/6/2024	Askeb Perawatan dan Nipas	
5	Selasa, 25/6/2024	BAB IV Pembahasan	
6	Rabu, 26/6/2024	BAB II Tinjauan Pustaka	
7	Kamis, 27/6/2024	Askeb BBL dan KB	
8	Jumat, 28/6/2024	BAB V Penutup	
9	Rabu, 30/7/2024	Konsultasi LTA	
10	Kamis, 1/08/2024	Konsultasi Revisi LTA	
11	Senin, 1/09/2024	ACC ujian LTA	
12			

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing laporan tugas akhir.
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.

Pembimbing

Namsyah Baso,SST.,M.Keb

NIP : 198310292006042014

## Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

Tel: (0380) 8800256

https://poltekkeskupang.ac.id

### PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Maria G. Y. Kamput
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240210665
Dosen Pembimbing	: Namsyah Baso, SST.,M.Keb
Dosen Penguji	: Kamilus Mamoh, SKM.,M.Ph
Jurusan	: Program Studi D III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. NJ G4P2A1AH2 UK 38 MINGGU DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL 31 JANUARI S/D 10 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,32 %. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Agustus 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002