





### CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21-1-2023

2. Nama: \_\_\_\_\_

3. Tempat: \_\_\_\_\_

4. Waktu: \_\_\_\_\_

5. Asam lemak persalinan: \_\_\_\_\_

6. Anamnesis: \_\_\_\_\_

7. Pemeriksaan: \_\_\_\_\_

8. Penanganan: \_\_\_\_\_

9. Hasil: \_\_\_\_\_

10. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

11. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

12. Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA II**

13. Episiotomi: \_\_\_\_\_

14. Penanganan pada saat persalinan: \_\_\_\_\_

15. Obat yang diberikan: \_\_\_\_\_

16. Ototon lahir: \_\_\_\_\_

17. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

19. Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA III**

20. Lama kala III: \_\_\_\_\_ menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml: \_\_\_\_\_

22. Pemberian uteri Oksitosin (Ox): \_\_\_\_\_

23. Penanganan tali pusat terkantat: \_\_\_\_\_

24. Masalah fundus uteri? \_\_\_\_\_

25. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

26. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

27. Hasilnya: \_\_\_\_\_

28. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

29. Hasilnya: \_\_\_\_\_

30. Jumlah perdarahan: \_\_\_\_\_ ml

31. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

33. Hasilnya: \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan: \_\_\_\_\_ gram

35. Panjang: \_\_\_\_\_ cm

36. Jenis kelamin: \_\_\_\_\_

37. Perawatan bayi baru lahir: \_\_\_\_\_

38. Bayi lahir: \_\_\_\_\_

39. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

40. Hasilnya: \_\_\_\_\_

Jam	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uteri	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.15	110/80	02	36.5	11 cm	bertek	kelemb	kelem
	01.30	110/80	02		11 cm	bertek	kelemb	kelem
	01.45	110/80	02		11 cm	bertek	kelemb	kelem
	02.00	110/80	02		11 cm	bertek	kelemb	kelem
2	02.30	100/80	00	36.5	11 cm	bertek	kelemb	kelem
	03.00	100/80	00		11 cm	bertek	kelemb	kelem

Masalah kala IV: \_\_\_\_\_

Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

Hasilnya: \_\_\_\_\_



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**  
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880  
Fax : (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



**LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Anjelina Putri Suri  
NIM : PO5303240210602  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY Y.T  
G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA PERIODE 27  
MARET S/D 30 MARET 2024  
Pembimbing : Ignasensia D. Mirong, SST, Mkes  
:

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	23 Januari 2024	Konsul Pasien	[Signature]
2	09 Februari 2024	Konsul Bab 1	[Signature]
3	23 Februari 2024	Konsul Revisi Bab 1	[Signature]
4	01 Maret 2024	Konsul Akeb Dan Bab 2	[Signature]
5	15 Maret 2024	Konsul Revisi Askeb	[Signature]
6	19 April 2024	Konsul Ulang Bab 1,3 Dan Askeb	[Signature]
7	29 Mei 2024	Konsul Revisi Bab 3,4,Dan 5	[Signature]
8	04 Juni 2024	Konsul Ulang Bab 1-5,Daftar Pustaka,Dan Lampiran	[Signature]
9	24 Juli 2024	Revisi Bab 1-5,Daftar Pustaka,Dan Lampiran	[Signature]

Membimbing  
[Signature]

**Ignasensia D. Mirong,SST,M.kes**  
NIP.198106112006042001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880  
Fax : (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



**LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Anjelina Putri Suri  
NIM : PO5303240210602  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY Y.T  
G<sub>4</sub>P<sub>3</sub>A<sub>0</sub>AH<sub>3</sub> DI PUSKESMAS KUPANG KOTA PERIODE 27  
MARET S/D 30 MARET 2024  
Pembimbing : Ignasensia D. Mirong, SST, Mkes  
Penguji : Kamilus Mamoh, SKM, MPH

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	17 juli 2024	Halaman pendahuluan, jarak dan lampiran	
2	05 agustus 2024	Konsultasi Revisi Bab 1-5, ACC dan Jilid	
3			
4			

Penguji

Kamilus Mamoh, SKM, MPH  
NIP.196007181984111001

**LEMBAR PERSUTUJUAN PASIEN**  
**DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES KUPANG**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Yobet Tefa  
Umur : 34 Tahun  
Agama : Katolik  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Fontein

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Anjelina Putri Suri Mahasiswa dari Poltekkes Kupang Prodi DII Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY Y.T G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU DI PUSKESMAS KUPANG KOTA 27 MARET S/D 30 MARET 2024"

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

Kupang, 27 Maret 2024

Mahasiswa



Anjelina Putri Suri

Responden

  
Ny. Yobet Tefa