

LAMPIRAN 1: LEMBAR KONSULTASI LTA



**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



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Gita L.A.T. Pongsinaran
 NIM : P05303290210522
 Pembimbing : Maria F. Nining Kosad, SST., M. Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. V. U. G.P. A.O.A.H., UK 39-40 Minggu, Janin Tunggal, Hidup, Letak kepala, Intrauteri, Keadaan ibu dan Janin Baik

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	1 Februari 2024	Konsultasi BAB II	[Signature]
2	29 Februari 2024	Kunjungan Rumah	[Signature]
3	1 Maret 2024	Konsultasi BAB I	[Signature]
4	3 Maret 2024	Bimbingan INC	[Signature]
5	15 Maret 2024	Konsultasi BAB I perbantuan	[Signature]
6	10 Juni 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	[Signature]
7	24 Juni 2024	Konsultasi BAB I, II, dan III	[Signature]
8	28 Juni 2024	Konsul BAB IV	[Signature]
9	02 Juli 2024	Acc cover Sampai Lampiran dan Pasapen ujian	[Signature]

- Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir
- Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu

Pembimbing

Maria f. Nining Kosad, SST., M.Kes
NIP 197511102001122003

LAMPIRAN 2: PERSETUJUAN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Y.U

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 30 Tahun

Alamat : Naikoten 1, RT/RW: 21/08

Dengan ini memberikan **PERSETUJUAN** untuk diberikan asuhan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Responden



Ny. Y.U

Kupang, 1 April 2024

Mahasiswa

Gita L.A.T Pongsinaran

NIM PO5303240210522

LAMPIRAN 3: BUKU KIA

IDENTITAS




Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Yuliana UFI	Elialem Kany
NIK	5301 1055 0793 0001	-
PEMBIAYAAN		
NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0003576220018	
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kab Kupang 15-07-1993	Pant 15-09-1998
PENDIDIKAN	SD	
PEKERJAAN	honorer	Buruh
ALAMAT RUMAH	Maitoten 1 21/08	Maitoten 1 21/08
TELEPON	082 136 576 928	082 136 576 928
PUSKESMAS DOMISILI:	Puskemas Bahmer	
NO. REGISTER KOHORT IBU:	10/24	

PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: BB: 66.4 kg Tinggi: 158 cm IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:	Periksa Tgt: 20-08-2023 tempat:
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgt: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgt: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgt: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgt: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

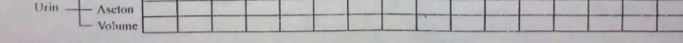
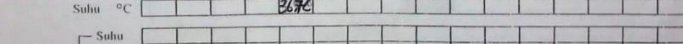
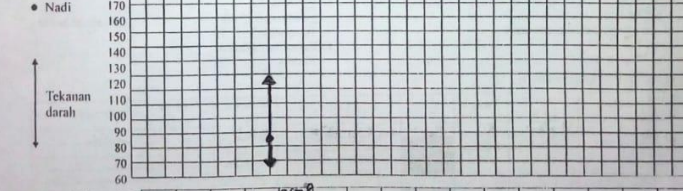
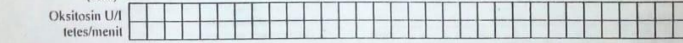
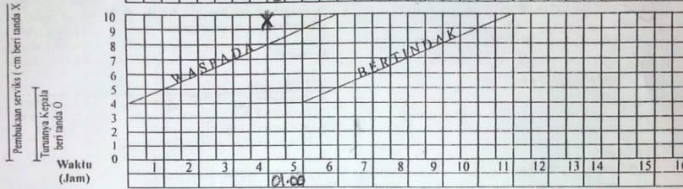
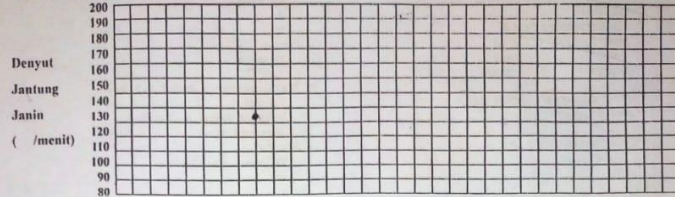
LAMPIRAN 4: PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: NY. YU Tgl. Lahir/Umur: 30.02.1981 A. D. AH

Tanggal 03-03-2020 Jam: 01-00

Ketuban pecah sejak jam: 01-00 WITA Mules sejak jam: 20-00 WIB



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 03-03-2024
- Nama Bidan: Bd. Farida M. Saadik. SST
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Pofindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jln. Nusa Bunga Kec. Oebobo
- Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waepada: Y
 - Masalah lain, sebutkan: _____
 - Penatalaksanaan masalah tsb: _____
 - Hasilnya: _____
- KALA II**
- Episiotomi:
 - Ya
 - Tidak
 - Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - teman
 - tidak ada

KALA III

- Lama kala III: _____ menit
- Pemberian Oksitosin 10 U.I.M?
 - Ya
 - Waktu: 01-07 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya
 - Waktu: _____
 - Tidak, alasan: _____
- Pengangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

KALA IV

- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
0600		119/70	80	36,7	2 JFJ, DFB	baik	0	2cc

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

- Masa laten fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya
 - Tindakan: _____
- Liserasi:
 - Ya, dimana: _____
 - Tidak
- Jika liserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan: _____
 - Perawatan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 2cc ml
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat Badan: 3.200 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangangan taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangeangan taktil
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan: _____
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermi, tindakan:
 - a
 - b
 - c
- Pemberian ASI
 - Waktu: 01-05 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

LAMPIRAN 5: SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIARTISME



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Gita Lestari Anggriani T. Pongsinaran
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210522
Dosen Pembimbing : Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes
Dosen Penguji : Loriana E. Manalor, SST., M.Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. Y.U G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 39-40 MINGGU DI TPMB FARIDA M. SADIK,
SST PERIODE 1 FEBRUARI S/D 1 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26.79% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Mury Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002