

LAMPIRAN








KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jalan Piet A Tallo-Kupang. Telepon (0380)881880 880880
Fax : (0380) 8553418, Email : Poltekkeskupang@yahoo.com

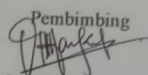


LEMBARAN KONSULTASI REVISI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Valentina Britas Da Silva Martins
NIM : PO5303240210634
Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.S.K GIP0A0AH0
Usia Kehamilan 38 Minggu 4 hari di Puskesmas Bakunase
Tanggal 06 Maret S/D 30 Maret 2024

| No | Hari/Tanggal | Materi bimbingan | Paraf |
|----|--------------------|---|-------|
| 1. | Kamis, 18-01-2024 | Arahan Untuk Mencari Pasien Dengan Usia Kehamilan 36 Minggu | |
| 2. | Rabu, 24-01-2024 | Buat BAB I | |
| 3. | Senin, 29-01-2024 | Perbaiki Data-Data Pada BAB I Di Latar Belakang | |
| 4. | Rabu, 07-02-2024 | Buat Askeb Kehamilan Dan Perbaiki BAB I | |
| 5. | Selasa, 05-03-2024 | Perbaiki Askeb Kehamilan Dan Buat BAB II | |
| 6. | Kamis, 14-03-2024 | Perbaiki Askeb Kehamilan Dan BAB II | |
| 7. | Selasa, 19-03-2024 | Perbaiki Askeb Kehamilan, BAB I, Dan BAB II | |
| 8. | Selasa, 11-06-2024 | Perbaiki BAB III Dan BAB IV | |
| 9. | Kamis, 13-06-2024 | Buat Daftar Pustaka Dan Lampiran | |

| | | | |
|-----|--------------------|-------------------------------|---|
| 10. | Rabu, 19-06-2024 | ACC Ujian |  |
| 11. | Rabu, 17-07-2024 | Konsultasi Hasil Revisi Ujian |  |
| 12. | Selasa, 22-07-2024 | Konsultasi Hasil Revisi Ujian |  |
| 13. | Selasa, 30-07-2024 | Konsultasi Hasil Revisi Ujian |  |
| 14. | Rabu, 31-07-2024 | ACC |  |

Pembimbing

(Diyan Maria Kristin, SST.,M.Kes)
NIDN.4031128101



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER
DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat : Jalan Piet A Tallo-Kupang, Telepon (0380)881880 880880 Fax
: (0380) 8553418, Email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBARAN KONSULTASI REVISI HASIL UJIAN

Nama Mahasiswa : Valentina Britas Da Silva Martins
NIM : PO5303240210637
Penguji : Hasri Yulianti, SST.,M.Keb
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.S.K GIP0A0AH0
Usia Kehamilan 38 Minggu 4 Hari di Puskesmas Bakunase Tanggal
06 Maret S/D 30 Maret 2024

| No | Hari/Tanggal | Materi Bimbingan | Paraf |
|----|--------------------|--|-------|
| 1. | Senin, 08-07-2024 | Perbaiki Daftar Isi Dan Abstrak | |
| 2. | Kamis, 11-07-2024 | Perbaiki BAB I (Tujuan Umum Dan Tujuan Khusus), Tambah Materi BBLR Di BAB II | |
| 3. | Senin, 15-07-2024 | Perbaiki Pembahasan | |
| 4. | Selasa, 16-07-2024 | ACC | |

Penguji

(Hasri Yulianti, SST., M.Keb)

NIP.198112062005012002

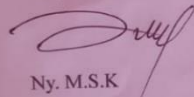
PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

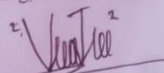
Nama : Ny. M.S.K
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 22 tahun
Alamat : Bakunase

Dengan ini memberikan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Responden


Ny. M.S.K

Kupang, 06 Januari 2024


Valentina Britas Da Silva Martins
NIM : PO5303240210634

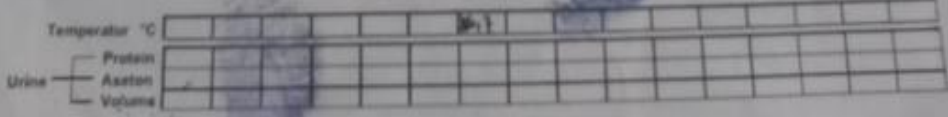
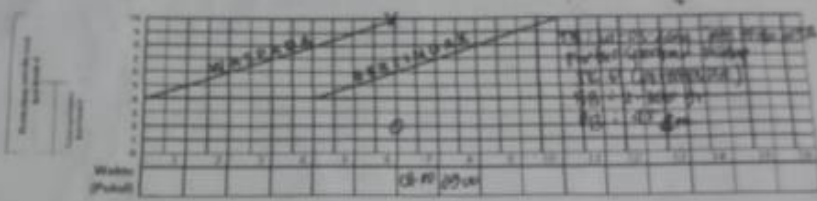
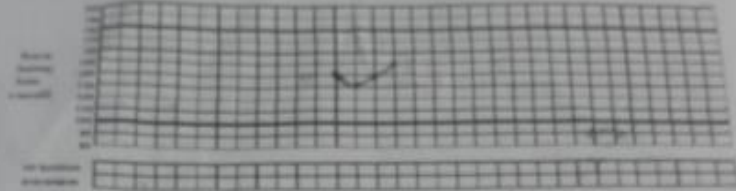
PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

| Ibu Hamil HPHT: 3 10-06-2023 BB: 52,5 TB: 159 IMT: 20 | Trimester I | | Trimester II | Trimester III | | |
|--|----------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|---|---|
| | Periksa Tgl: tempat: | Periksa Tgl: tempat: | Periksa Tgl: 4/12-23 tempat: | Periksa Tgl: 10/1-24 tempat: RS Kusuma Bangsa | Periksa Tgl: 1/2-24 tempat: RS Kusuma Bangsa | Periksa Tgl: 1/2-24 tempat: RS Kusuma Bangsa |
| Timbang | | | 2 | | | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | | | 2 | | | |
| Tekanan Darah | | | 5 | h | h | h |
| Periksa Tinggi Rahim | | | 2 | h | h | h |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | | | 1 | h | h | h |
| Status dan Imunisasi Tetanus | | | 8 | - | - | - |
| Konseling | | | 4 | h | h | h |
| Skrining Dokter | | | 8 | | | |
| Tablet Tambah Darah | | | 4 | h | h | h |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | | | 4 | | | |
| Test Golongan Darah | | | 6 | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | 8 | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | 4 | | | |
| PIA | | | | | | |
| Data Laksana Kasus | | | 4 5 5 | | | |
| atau Bersalin 17-3-24 atau Persalinan: | Fasyankes: | | Rujukan: | | kontrol | kontrol |
| atau Konseling Menyusu Dini | | | | | 2/5/24 | 1/2/24 |
| atau Nifas sampai 42 hari setelah persalinan | KF 1 (6-48 jam) Tgl: | KF 2 (3-7 hari) Tgl: | KF 3 (8-28 hari) Tgl: | KF 4 (28-42 hari) Tgl: | | |

PARTICULAR

No. Register Nama Pasien DR. HENDRIK : LINA : 10000 : 20 : 200000 U.P.P.S. 2
 RS/Puskesmas Alamat Tujuan : 22-11-2005, 1000 : 20-02-2005
 Kata-kata Perak setiap jam 12.00 - 13.00 : 13.00 - 14.00 : 14.00 - 15.00 : 15.00 - 16.00 : 16.00 - 17.00 : 17.00 - 18.00 : 18.00 - 19.00 : 19.00 - 20.00 : 20.00 - 21.00 : 21.00 - 22.00 : 22.00 - 23.00 : 23.00 - 24.00



CATATAN PERSALINAN

- Tempat: 10-25-2019
- Nama Bidan: Bid. Agnes, bid. sika, bid. Ani
- Tempat persalinan: Rumah Bidan
 - Alamat: Puskesmas Rumah Bidan
 - Tempat tidur: Lembar Lainnya
- Aliran tempat persalinan: Normal Tidak
- Cutatan: Tidak Ya
- Alasan mengapa: Tidak Ya
- Tempat rujukan: Tidak Ya
- Pemeriksaan pada saat masuk:
 - Insang: Tidak Ya
 - Asam: Tidak Ya
 - Kejang: Tidak Ya

KALA I

- Pergerakan melewati garis ischia: Tidak Ya
- Masalah lain, sebutkan: Tidak Ya
- Perawatan/obat/obat-obatan: Tidak Ya

KALA II

- Hasilnya: Tidak Ya
- Episiotomi: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya
- Pemeriksaan pada saat persalinan:
 - Asam: Tidak Ya
 - Kejang: Tidak Ya
 - Insang: Tidak Ya

- Gawat jalan: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Distraksi bahu: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah lain, sebutkan: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Perawatan/obat-obatan masalah tersebut: Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM? Ya Tidak
 - Alasan: Tidak Ya

- Pemberian Ulang Oksitosin (2x)? Ya Tidak
 - Alasan: Tidak Ya

- Pemegangan tali pusat arkedal? Ya Tidak
 - Alasan: Tidak Ya

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam | Waktu | Tekanan Darah | Naik | Suhu | Tengg fondus (cm) | Kontraksi uterus | Kandung kemih | Pembalutan |
|-----|-------|---------------|------|------|-------------------|------------------|---------------|------------|
| 1. | 10.05 | 110/80 | | 36.7 | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |
| | 10.20 | 110/80 | | | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |
| | 10.35 | 110/80 | | | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |
| | 10.50 | 110/80 | | | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |
| 2. | 11.05 | 110/80 | | 36.5 | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |
| | 11.55 | 110/80 | | | 1 j. b. p. s | Baik | Kering | 10 cc |

Masalah Kala IV:
Perawatan/obat-obatan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
Bagaimana hasilnya?

- Masalah Kala I? Ya Tidak
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala II yang dialami? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala III? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala IV? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala V? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala VI? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala VII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala VIII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala IX? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala X? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XI? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XIII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XIV? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XV? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XVI? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XVII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XVIII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XIX? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XX? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXI? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXIII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXIV? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXV? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXVI? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

- Masalah kala XXVII? Tidak Ya
 - Alasan: Tidak Ya

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

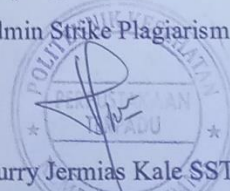
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Valentina Britas Da Silva Martins
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210634
Dosen Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
Dosen Penguji : Hasri Yulianti, SST., M.Keb
Jurusan : Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.M.S.K GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 4 HARI DI PUSKESMAS
BAKUNASE TANGGAL 06 MARET S/D 30 MARET 2024

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,89% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 07 Oktober 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002