

PERSETUJUAN RESPONDEN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. N. T.
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 34 Tahun
Alamat : Alak

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan Asuhan Kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari Mahasiswa Prodi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

Responden


Ny. N. T.

Kupang, 17 Januari 2025

Mahasiswa


Rambu N. N. Marumata
NIM PO5303240220639

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Rambu N. N. Marumata
NIM : PO.5303240220639
Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.N.T
GVP4A0AH4 Usia Kehamilan 36 Minggu Di Tempat
Praktik Mandiri Bidan Lytha Tanggal 17 Januari S/D 03
April 2025

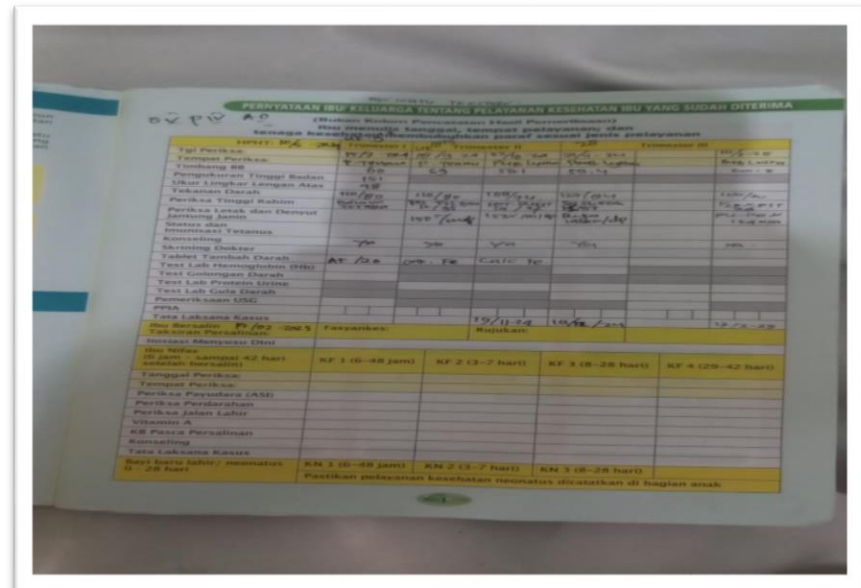
No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Jumat, 17 Januari 2025	Pengambilan kasus LTA	
2	Senin, 03 Maret 2025	Buat materi BAB I (cari data-data penunjang)	
3	Selasa, 11 Maret 2025	Perbaiki BAB I dan lanjut susun Bab II	
4	Senin, 24 Maret 2025	Perbaiki tinjauan pustaka pada BAB II dan mulai susun BAB III	
5	Jumat, 16 Mei 2025	Perbaiki BAB III dan lanjut susun BAB IV	
6	Senin, 19 Mei 2025	Perbaiki BAB IV dan lanjutkan susun Bab V	
7	Senin, 26 Mei 2025	Perbaiki BAB IV pada pembahasan dan lanjut susun BAB V	
8	Selasa, 10 Juni 2025	Perbaiki BAB IV dan susun BAB V serta perbaiki Daftar pustaka	
9	Kamis, 12 Juni 2025	ACC Ujian	
10	Kamis, 19 Juni 2025	Perbaiki tata tulis	
11	Jumat, 20 Juni 2025	Perbaiki hasil revisi	
12	Senin, 23 Juni 2025	ACC	

Pembimbing

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



BUKU KIA



PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu Natu Tarnay Tgl. Lahir/Umur : 3.9.66.5...P.7...A.8...

Tanggal : 12-02-2025 Jam : 17.00

Ketuban pecah sejak jam : — Mules sejak jam : 15.00

Denyut

Jantung

Janin

(/menit)

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

80
90
100
110
120
130
140
150
160
170
180
190
200

Air ketuban penyusutan

Pemakaian serviks (cm) bertanda X

terang Kepala

bertanda O

Waktu (Jam)

10
9
8
7
6
5
4
3
2
1
0

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

WASKADA

BERTINDAK

Tgl : 12-02-2025
Jam : 17.00
Bdy : 40x40
Tkg : 40x40
Bd : 3.200
Pd : 45.00

Kontraksi

tiap

10 menit

(detik)

5
4
3
2
1

1
2
3
4
5

Oksitosin U/I

tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Suhu
Aseton
Volume

180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

60
70
80
90
100
110
120
130
140
150
160
170
180

36.6°C

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 12-02-2025
2. Nama Bidan: _____
3. Tempat persalinan:

Rumah Ibu	Puskemas
Polindes	Rumah Sakit
Klinik Swasta	Lainnya
4. Alamat tempat persalinan: _____
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: Ya / Tidak
10. Masalah lain, sebutkan: _____

11. Penatalaksanaan masalah tsb: _____

KALA II

12. Hasilnya: _____
13. Episiotomi:

Ya / <u>Tidak</u>	Indikasi
-------------------	----------

14. Pendamping pada saat persalinan:

suami	dukun
keluarga	tidak ada
teman	
15. Gawat janin:

Ya, tindakan yang dilakukan:
a. _____
b. _____
c. _____

16. Distosia bahu:

Ya, tindakan yang dilakukan:
a. _____
b. _____
c. _____

17. Masalah lain, sebutkan: _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
19. Hasilnya: _____

KALA III

20. Lama kala III: 3 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?

Ya / Waktu: 1 menit	Waktu: _____
---------------------	--------------

22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?

Ya, alasan: _____

23. Penanganan tali pusat terkendali?

Ya	Tidak, alasan: _____
----	----------------------

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

24. Masalah Kala IV: _____
25. Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
26. Bagaimana hasilnya? _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	18-41	110/70	88	36.5	2 jari di pusat	baik	Kotong	± 80 cc
	18-56	110/70	88		2 jari di pusat	baik	Kotong	± 80 cc
	19-11	110/70	88		2 jari di pusat	baik	Kotong	± 80 cc
	19-26	110/70	88		2 jari di pusat	baik	Kotong	± 80 cc
2	19-56	110/70	88	36.5	2 jari di pusat	baik	Kotong	± 80 cc
	20-26	110/70	88		2 jari di pusat	baik	Kotong	± 25 cc

Masalah Kala IV: _____

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____

Bagaimana hasilnya? _____

24. Masase fundus uteri?

Ya	Tidak, alasan: _____
----	----------------------

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
a. _____
b. _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak

Ya, Tindakan:
a. _____
b. _____

27. Laserasi:

Ya, dimana:
<u>Tidak</u>

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan:
Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
Tidak dijahit, alasan: _____

29. Aloni uteri:

Ya, tindakan yang dilakukan:
a. _____
b. _____

30. Jumlah perdarahan: 100 ml

31. Masalah lain, sebutkan: _____

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

33. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

34. Berat Badan: 3.200 gram

35. Panjang: 49 cm

36. Jenis kelamin: L / P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi lahir:

✓ Normal, tindakan:
✓ mengeringkan
✓ menghangatkan
✓ rangsangan taktil
✓ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
✓ tindakan pencegahan infeksi mata

39. Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:

mengeringkan	menghangatkan
rangsangan taktil	lain-lain, sebutkan:

40. bebaskan jalan napas

41. Cacat bawaan, sebutkan: _____

42. Hipotermi, tindakan:

a. _____
b. _____
c. _____

43. Pemberian ASI

Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir

44. Tidak, alasan: _____

45. Masalah lain, sebutkan: _____

46. Hasilnya: _____

KARTU PESERTA KB

K/1/KB/20



KARTU PESERTA KB

PERWAKILAN DAERAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

KODE WILAYAH KETERANGAN

NAMA PESERTA KB

TANGGAL LAHIR
JANGGUT

ALAMAT

5	3	7	1	0	1	4	8	0	6	9	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

14. NUTU A. TERPAI

0	6	0	6	9	0	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

TAHUN

ALAMAT

PERKAWINAN SAH

NAMA PESERTA KB SAH

KODE PESERTA KB SAH

☒ BUKU KAWINAN

☐ Lainnya

☐ Tidak

NAMA PESERTA KB SAH

KODE PESERTA KB SAH

PERANGKUTAN JANGGUT PELAYANAN KB

1111

NAMA PELAYANAN KB

NIP.

[illegible]



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8200256
<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 : Rambu N. N. Marumata
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220639
Dosen Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
Penguji : Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANUTAN PADA NY.
N.T G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI
DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN LYTHA TANGGAL 17 JANUARI S/D 03 APRIL
2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,48% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism
PERPUSTAKAAN
TERPADU
Mury Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002