

LAMPIRAN
PERSETUJUAN RESPONDEN

LAMPIRAN
PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. C.M

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 21 tahun

Alamat : Alak, 26/06

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

Responden



Ny. C.M

Kupang, 22 Februari 2025

Mahasiswa



Putri Tamu Ina

NIM.PO5303240220638

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 : Putri Tamu Ina
NIM : PO.5303240220638
Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. C.M
GIPOA0AH0 Usia Kehamilan 36 Minggu 1 Hari Di
Tempat Praktek Mandiri Bidan Lytha Tanggal 22
Februari S/D 03 Mei 2025

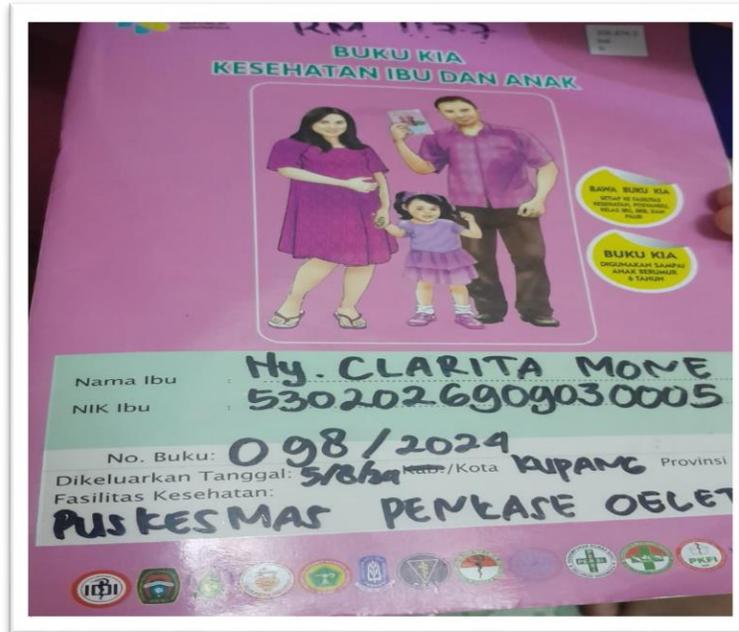
No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Sabtu, 22 Februari 2025	Konsultasi pengambilan kasus LTA	
2	Senin, 03 Maret 2025	Buat materi BAB I	
3	Selasa, 11 Maret 2025	Perbaiki BAB I pada Latar Belakang dan Rumusan Masalah	
4	Senin, 24 Maret 2025	Perbaiki bab I pada tujuan dan buat Bab II serta BAB III	
5	Jumat, 16 Mei 2025	Perbaiki BAB II dan lanjut susun bab III	
6	Senin, 19 Mei 2025	Perbaiki pada BAB III dan mulai susun Bab IV	
7	Senin, 26 Mei 2025	Perbaiki BAB IV pada asuhan kehamilan, persalinan, BBL, Nifas, KB dan lanjut susun BAB V	
8	Selasa, 10 Juni 2025	Perbaiki BAB V dan 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

BLU

BUKU KIA



PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA
 (Bukan Kelas Persiapan Fasi Perencanaan)
 Ibu mengisi tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan. Membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 14/6-24

Tgl Periksa	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Tempat Periksa	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Timbang BB	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Pengukuran Tinggi Badan	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Ukur Lingkar Lengan Atas	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Tekanan Darah	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Periksa Tinggi Rahim	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Status dan imunisasi Tetanus	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Konseling	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Skrining Dokter	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Tablet Tambah Darah	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Test Lab Hemoglobin (Hb)	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Test Golongan Darah	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Test Lab Protein Urine	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Test Lab Gula Darah	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Pemeriksaan USG	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
PPIA	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Tata Laksana Kasus	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Ibu Bersalin	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Takriran Persalinan: 21-3	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Inisiasi Menyusu Dini	5/8-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24	5/11-24
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)		
Tanggal Periksa:						
Tempat Periksa:						
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 24 Maret 2017
 Nama bidan: _____
 Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: ITMD LTHC
 Alamat tempat persalinan: Jln. YASWANTO ST. BUREWONG
 Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
 Alasan merujuk: _____
 Tempat rujukan: _____
 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
 Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I
 Tujuan pada fase letak: _____ Perku Intervensi: Y/T
 11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: _____
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 14. Hasilnya: _____

KALA II
 15. Episiotomi:
 Ya, Indikasi _____
 Tidak
 16. Pendamping pada saat persalinan:
 Jumlah Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 17. Gawat Janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: _____
 18. Dilatasi uterus:
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tadi dan hasilnya: _____

KALA III
 20. Injeksi Menyusu Diri:
 Ya
 Tidak, alasannya: _____
 21. Lama kala III: 5 menit
 22. Pemberian Oksitosin 10 U /m ?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____
 23. Penyelesaian tali pusat _____ menit setelah bayi lahir
 Ya, alasan: _____
 Tidak
 24. Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan: _____
 Tidak
 25. Penanganan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan: _____

REKOR PERAWATAN KALA IV

Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kelemb / I Uter	± Darah keluar
13-17	120/70 mmHg	80x/m	37°C	2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 150 ml
17-22	120/70 mmHg	80x/m		2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 150 ml
17-22	120/70 mmHg	80x/m		2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 150 ml
18-22	120/70 mmHg	80x/m		2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 100 ml
18-22	120/70 mmHg	80x/m	37°C	2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 100 ml
18-22	120/70 mmHg	80x/m		2 Jr buah Smp RS	Baik	Kesemp	± 50 ml

25. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan: _____
 26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 27. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan: _____
 28. Lacerasi:
 Ya, dimana: Eksterna vagina
 Tidak
 29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak jahit, alasan: _____
 30. Atonia uteri:
 Ya, tindakan: _____
 Tidak
 31. Jumlah darah yg keluar / perdarahan: ± 150 ml
 32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksananya:
 Hasilnya: _____

KALA IV
 33. Kondisi ibu: KU: 3 TD: 110 mmHg Nad: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
 34. Masalah kala IV dan penatalaksananya:
 Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:
 35. Berat badan: 3200 gram
 36. Panjang badan: 49 cm
 37. Jenis kelamin: U/P
 38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 39. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 IMU atau nekun menyusu segera
 tetes mata profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis B
 Asfiksia, tindakan:
 menghangatkan
 bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 mengeringkan
 rangsangan taktil
 ventilasi positif (jika perlu)
 asuhan pasca resusitasi
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi: ya / tidak, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 40. Pemberian ASI: setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: _____
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan dan Hasilnya: _____



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lila, Geboko,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
0180 890256
<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

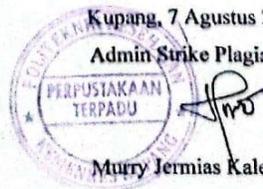
Nama : Putri Tamu Ina
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220638
Dosen Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
Penguji : Dr. Mareta B. Bakoil, SST., M.PH
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANUTAN PADA NY.

C.M G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI DI TEMPAT PRAKTEK
MANDIRI BIDAN LYTHA TANGGAL 22 FEBRUARI S/D 03 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28,79% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002