

DAFTAR LAMPIRAN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Y.T

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 29 Tahun

Alamat : Alak

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

Kupang, 27 April 2025

Responden



Ny. Y.T

Mahasiswa



Herliana Widiyati Nandu

NIM : PO5303240220669

Dy. Yegeng B.C. DRUGA

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menuliskan tanggal, tempat pelayanan; dan
tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

65 PIV A0

HPHT-05/8-24	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	09/01-2005	06/02-08	01/05-25
Tempat Periksa:	P. Pranam	P. Pranam	R. C. B. L.
Timbang BB	✓	✓	66 kg
Pengukuran Tinggi Badan	✓	✓	
Ukur Lingkar Lengan Atas	✓	✓	
Tekanan Darah	✓	✓	100/70
Periksa Tinggi Rahim	✓	✓	27 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	✓	✓	135x/m
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling	✓	✓	
Skriming Dokter			
Tablet Tambah Darah	✓	✓	15.000
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA			
Tata Laksana Kasus			0/5-25
Ibu Bersalin	12/5-2005	Fasyankes:	Rujukan:
Takiran Persalinan			
Isinasi Menyusu Dini			
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)

Pasikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

11- ITA 082.146 112.246
DIAU 081 236 115 282

IDENTITAS

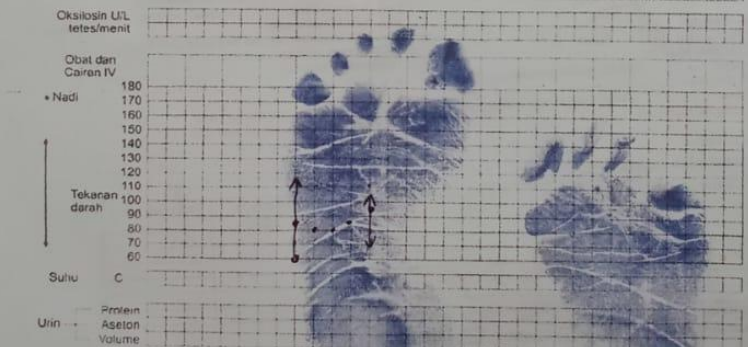
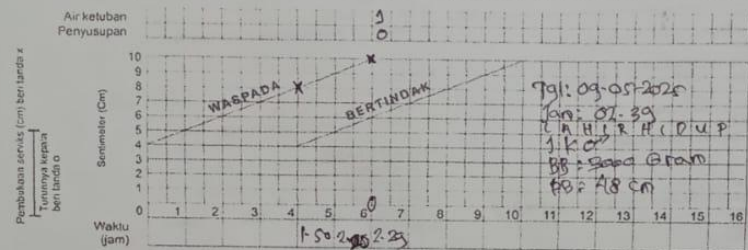
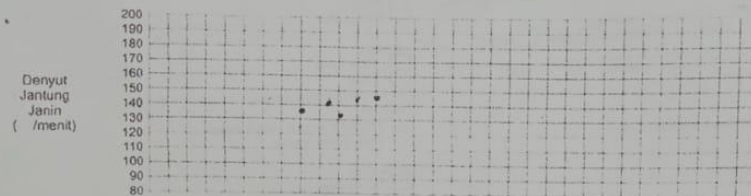
	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Dy. Yegeng B.C. DRUGA	Dr. Yegeng B.C. DRUGA	
NIK	53710173295000		
PEMBAYARAN			
NO. JKN:			
FASKES TK 1:			
FASKES RUKUN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Pranam, 01/05-1986/3000	Pranam, 02-09-1985	
PENDIDIKAN	SMA	SMA	
PEKERJAAN	IR	WHPAUSTA	
ALAMAT RUMAH	Pranam, 16/65	Pranam, 16/65	
TELEFON			
NAMA ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
TEMPAT TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
JKN/ ASURANSI LAIN			
NOMOR			
TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
PRIMER:			
NOMOR REGISTRASI			
KOMORITASI			
NOMOR REGISTRASI			
KOMORITASI BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:			
SEKUNDER:			
NOMOR CATATAN MEDIK RS			

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam -

Nama Ibu : Nj. Yesenia Umur : 24 Thn G. 5 P. 4 A. 0
Tanggal : 09-05-2025 Jam : 01.35 Alamat : Mlat
mules sejak jam 19.00



Catatan Persalinan

1. Tanggal: **09 MAY 2025**
 2. Nama Bidan: **Esther**
 3. Tempat Persalinan: Klinik Swasta Bidan Lytha
 4. Alamat: Jln. Yosudarmo, RT 04 RW 02, Kcl. Alak
 5. Catatan: Rujuk Kala I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk:
 7. Tempat rujukan:
 8. Pendamping saat merujuk: ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan: ☐ Gawat darurat ☐ perdarahan ☐ HDK ☐ infeksi

Kala I

10. Partograf melewati garis waspada: Ya / ☒ Tidak
 11. Masalah lain:
 12. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 13. Hasilnya:

Kala II

14. Episiotomi: ☐ Ya, indikasi ☒ Tidak
 15. Pendamping saat persalinan: ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
 16. Gawat janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II
 Hasilnya:
 17. Distonia Bahu: ☐ Ya ☒ Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

Kala III

19. Inisiasi Menyusu Dini: ☐ Ya ☒ Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: **5** Menit
 21. Pemberian oksitosin 10 IU IM: ☒ Ya, waktu: Menit, sesudah persalinan
☐ Tidak, alasannya:
 Jenis tali pusat: **2** Menit, setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang oksitosin (2x): ☐ Ya ☒ Tidak, alasannya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Kel	Jam	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus (cm)	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	02.10	115/75	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc
	03.05	110/70	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc
	03.30	105/65	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc
	03.35	105/65	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc
2	04.05	100/60	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc
	04.35	100/60	80	36.5	10	keras, rata	baik	terang	10 cc

Tanda bahaya: ☐ Ibu ☐ Bayi
 Tindakan (jelaskan dicatatkan kasus): ☐ Di rujuk ☒ Tidak di rujuk

24. Massage fundus uteri: ☒ Ya ☐ Tidak, alasan:
 25. Placenta lahir lengkap (infact): ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 26. Placenta tidak lahir > 30 menit: ☐ Tidak ☒ Ya, tindakan:
 27. Laserasi: ☒ Ya, di mana:
☐ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan: ☐ Penjahitan dengan / tanpa anastesi
☐ Tidak dijahit, alasan:
 29. Atonia Uteri: ☐ Ya, tindakan:
☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan: **100** ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

Kala IV

32. Kondisi ibu: KU: **124/16** TD: **100/70** mmHg
 Nadi: **96** x/m RR: **19** x/m
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

RAVI BARU LAHIR

34. Berat badan: **3.000** g
 35. Panjang badan: **49** cm
 36. Jenis kelamin: **L** / P
 37. Penilaian bayi baru lahir: **Baik** / Penyusut
 38. Bayi lahir: ☒ Normal, tindakan: ☒ Mengeringkan ☒ Menghangatkan ☒ Rangsang taktik ☒ Memastikan IMD atau nuri menyusui segera
☐ Asfiksia ringan: Pucat / biru / Agresif, tindakan: ☐ Menghangatkan ☐ Lain, sebutkan:
☐ Mengeringkan ☐ Rangsang taktik ☐ Bebaskan jalan nafas ☐ Pakan selimut bayi dan serupatkan disisi ibu
☐ Cuci tangan, sebotkan
☐ Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir: Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

09 MAY 2025
 Kupang
 Bidan **Esther**
 Bid. **Amalia Emaculata Pai**



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Herliana Widiyati Nandu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220669
Dosen Pembimbing	: Ignasensia D. Mirong, SST, M.Kes
Penguji	: Mariana Ng. Awang, S, SiT, M.Kes
Jurusan	: DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. Y.T G5P4A0AH4 USIA KEHAMILAN 37 MING- GU 6 HARI DI TPMB MARIA I. PAY PERIODE 26 APRIL S/D 13 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,17% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism
Mury Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002



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 : Herliana Widiyati Nandu
NIM : PO5303240220669
Pembimbing : Ignasensia Dua Mirong, SST, M. Kes
Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.T
G₅P₄A₀AH₄ Di TPMB Maria I. Pay Tanggal 26 April s/d
13 Juni 2025"

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	26 April 2025	Konsultasi Pasien	
2.	21 Mei 2025	Bimbingan CTA	
3.	27 Mei 2025	Bimbingan CTA	
4.	28 Mei 2025	Bimbingan CTA	
5.	02 Juni 2025	Bimbingan CTA	
6.	03 Juni 2025	Bimbingan CTA	
7.	04 Juni 2025	Bimbingan CTA	
8.	10 Juni 2025	Bimbingan CTA	
9.	12 Juni 2025	Bimbingan CTA	
10.	13 Juni 2025	Bimbingan CTA	
11.	18 Juni 2025	Bimbingan CTA	
12.	24 Juni 2025	ACC	

Pembimbing

Ignasensia Dua Mirong, SST, M. Kes
NIP. 198106112006042001