

LAMPIRAN

Identitas (Diisi oleh ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	Ny. Suviana Kari Th. Josep. Selan		
NIK	53012420395001		
No. JKN			
Fasilitas Kesehatan TK1	Puskesmas BMT		
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	Deika, 02-03-1995	Deika, 27-04-1994	
Pendidikan	Tidak tamat SD	SD	
Pekerjaan	wiraswasta	wiraswasta	
Alamat Rumah	B. Utara Rt 01/06	B. Utara 09/06	
Telepon	081227138401	08795459764	
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah	B	D	
Pembayaran Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili			
No. Reg. Kohort Ibu			
No. Reg. Kohort Bayi			
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah			
Sekunder			
No. Catatan Medik RS			

Riwayat Singkat Kesehatan Ibu

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Usia Ibu	31 Tahun	HPT: 25-06-2026
Kehamilan ke-	2	
Jumlah Anak Lahir Hidup	1	
Riwayat Keguguran	0	
Riwayat Penyakit Ibu	-	

UKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 12 - 21 Minggu		III Di Atas 21 Minggu		
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	10 + 6	14 + 5	19 + 1	27 + 6	32 + 2	
Tanggal periksa	9/9.15	6/10.15	6/11.15	6/1.26	6/2.26	
Tempat periksa	posy.	posyandu		posyandu	posy	
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	48.	49.17.	52.8.	58.5/40	57.9	
Tinggi Badan	157.5	157			98	
Lingkar Lengan Atas	24.	24.	24.5.	✓		
Tekanan Darah	80/60	90/60	90/60	90/70 mmHg	107/65.	
Tinggi Rahim	24 cm	25 cm	26 cm	27 cm	28 cm	
Letak dan Denyut Jantung bayi	-	110 denyut/menit	110 denyut/menit	110 denyut/menit	110 denyut/menit	
Status dan Imunisasi Tetanus	TTS.	-	-	-	-	
Konseling	0121, 5.2.25. Tanda bahaya	Ya	Ya	Ya	Ya	
Skrining Dokter		-	-	-	-	
Tablet Tambah Darah		-	100 mg 20 mg	100 mg 20 mg	100 mg 20 mg	
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	12.2.	-	-	-	11.0	
Tes Golongan Darah	O.	-	-	-	-	
Tes Lab Protein Urine	Negatif	-	-	-	-	
Tes Lab Gula Darah	79.	-	-	-	-	
USG	-	-	-	-	-	
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)	Normal					
Tata Laksana Kasus	Donor: Negatif					

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Hasil USG

Dr. Jumi Anggi Luy
Cet key 03
20-29-
[Signature]

Tanggal 12 / Sep / 2025

Pemeriksaan Laboratorium

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12.2 g/dL	pu = Negatif
Golongan Darah & Rhesus		Heb = Negatif
Gula Darah Sewaktu	70 Mg/dL	
Tripel Eliminasi		
H	Reaktif Non reaktif	
S	Reaktif Non reaktif	
Hepatitis B	Reaktif Non reaktif	

Tanggal / / 20

Skrining Kesehatan Jiwa

Skrining Kesehatan Jiwa	Ya	Tidak
Tindak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa	Edukasi	Konseling
Perlu Rujukan	Ya	Tidak

Lingkari jawaban yang sesuai

Kesimpulan

Rekomendasi

ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL

Skor Poedji Rochjati

I KEL. F.R	II No.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
I		Masalah / Faktor Resiko	2				
		Skor Awal Ibu Hamil	4				
	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 tahun	4				
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 tahun	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 tahun)	4				
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4				
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	8	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
II	10	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infuse / transfuse	4 4 4 8				
	11	Pernah Operasi Sesar	4				
	11	Penyakit pada Ibu Hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC paru d. Payah jantung e. Kencing manis (Diabetes) f. Penyakit menular seksual	4 4 4 4 4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia berat / kejang – kejang	8				
		JUMLAH SKOR					

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUK	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DI RUJUK	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DIRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: Ag. S. K. Tgl. Lahir/Umur: 21.05.71 G. 2 P. 1 A. 2

Tanggal: 12/05/2016 Jam: 11:30

Ketuban pecah sejak jam: - Mules sejak jam: 09:00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm ber tanda X)
Turunya kepala ber tanda O

Waktu (Jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Suhu, Aseton, Volume

11:20 12:30

WASPADA
BERENDAK

8 kg 110 cm 30 mm
12-05-2016 18:30
P33 3.5 cm 9 mm
P/B 12 cm
J.K. PEREMPUAN
M. MURUGU KUNY

36.5

20 cc

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 19-03-2016
 2. Nama Bidan: Bdn. Luc dan Cendana
 3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan: Bauiupa
 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
 10. Masalah lain, sebutkan: -
 11. Penatalaksanaan masalah tsb: -
 12. Hasilnya: -
- KALA II**
13. Episiotomi:
 - Ya Indikasi
 - Tidak
 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: 4 (1000) menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya Waktu: 1 (satu) menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: -
 22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya alasan: -
 - Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: -

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	12.40	120/80	80 x	36.2	2 jari di atas	keras	kosong	10 cc
	12.55	118/80	80 x		2 jari di atas	keras	kosong	5 cc
	13.10	116/81	80 x		2 jari di atas	keras	kosong	11 cc
	13.25	114/82	80 x		2 jari di atas	keras	kosong	8 cc
2	13.45	120/86	82 x	36.6	2 jari di atas	keras	kosong	10 cc
	14.25	118/85	85 x		2 jari di atas	keras	kosong	8 cc

Masalah Kala IV

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut
Bagaimana hasilnya?

24. Massage 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, luka dan oFOP perineum
 - Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2 3/4
 - Tindakan: Wacuk keiriium 2 x oFOP dan 3 x kulup
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak jahit, alasan: -

29. Aloni uteri:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. -
 - b. -
 - c. -

30. Jumlah perdarahan: 60 cc ml

31. Masalah lain, sebutkan: -

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: -

33. Hasilnya: -

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 2.500 gram

35. Panjang: 47 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 ✓

- Aspirasi ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan: -

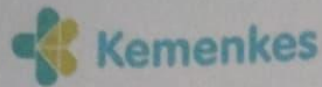
- Cacat bawaan, sebutkan: -

- Hipotermi, tindakan:
 - a. -
 - b. -
 - c. -

39. Pemberian ASI
 - Ya waktu: 1 (satu) jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: -

40. Masalah lain, sebutkan: -

- Hasilnya: -



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Port A, Talo, Lika, Oeboho,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0180) 8800256
<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	: Yuniati Cendana Bulu Bani
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230474
Dosen Pembimbing	: Ignasensia D. Mironi, SST., M. Kes
Penguji	: Ni Luh Made Diah P. Anggararoeningsih, SST., M. Kes
Jurusan	: Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.K G2P1A0AH1 Di Puskesmas Baumata Tanggal 06 Maret S/D 30 April 2026

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

Kupang, 07 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry 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 : Yuniati Cendana Bulu Bani
NIM : PO5303240230474
Pembimbing : Ignasensia Dua Mirong, SST., M. Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.K G2P1A0AH1 Di Puskesmas
Baumata Tanggal 06 Maret s/d 30 April 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	21/01/2026	Konsultasi pasien	
2	01/02/2026	Konsultasi BAB I	
3	11/02/2026	Konsultasi BAB IV	
4	13/02/2026	Konsultasi BAB IV	
5	17/02/2026	Konsultasi BAB IV	
6	21/02/2026	Konsultasi BAB IV	
7	14/03/2026	Konsultasi keseluruhan LTA	
8	11/04/2026	Konsultasi keseluruhan LTA	

9	13/04/2026	Konsultasi keseluruhan LTA	
10	23/04/2026	Konsultasi keseluruhan LTA	
11	21/05/2026	Konsultasi keseluruhan LTA	
12	22/05/2026	ACC LTA	

Pembimbing

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