

LAMPIRAN I

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Ny. Rejina Dakosta
Umur : 35 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : IRT
Alamat : Penfui timur

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama Joes A. Baunsele Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. R.D 35 TAHUN G3P2A0AH2 DENGAN USIA KEHAMILAN 39 MINGGU 5 HARI DI TPMB DI PUSKESMAS NAIBONAT TANGGAL 05 MARET 2026 S/D 18 April 2026"

Demikian Surat Persetujuan Ini Saya Buat Sesuai Denga Napa Yang Saya Ketahui Dan Merupakan Data Yang Benar Dan Saya Berikan Tanpa Ada Paksaan Dari Pihak Manapun.

Kupang, 05 Maret 2026

Mahasiswa

(Joes A. Baunsele)

Responden

(Ny.Rejina Dakosta)

LAMPIRAN II

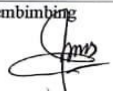

Kemenkes

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 : Joos A. Bounseke
 N I M : D05303240250446
 Pembimbing : Adriana M.S. Boimau SST.M.Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada
H.R.D GSP2404 H2 di Puskesmas Haidonak.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Kamis 05/03/26	Konsultasi pengambilan pasien ITA	
2.	Minggu 08/03/26	Konsultasi kunjungan rumah pasien	
3.	Senin 09/03/26	Konsultasi pasien pertus dan kt-1	
4.	Rabu 11/03/26	Konsultasi kunjungan KT dan kt	
5.	Jumat 11/5/26	Konsultasi ITA Bab 1-4	
6.	Senin 19/5/26	Konsultasi revisi Bab 1-4 dan Bab 5	
7.	Jumat 22/5/26	Revisi ITA Bab 1-5	
8.	Senin 25/5/26	Konsultasi revisi bagian Astekb.	
9.			
10.			
11.			
12.			

Pembimbing

 Adriana M.S. Boimau, SST, M.Kes
 NIP. 197708012005012003

Catatan

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasussampai persetujuan ujian dan revisi

LAMPIRAN III

RM 01900320

Identitas (Diisi oleh ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	Hy. Pening 47 Dg. Caka Tr. Hopri Parache.		
NIK	5201065-51290000	5319014711900001	
No JKN	0002848071317		
Fasilitas Kesehatan TK1			
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	Demasse, 19-12-1990	Makelaki, 24-11-1988	
Pendidikan	SMA	SMA	
Pekerjaan	IRT	Swasta	
Alamat Rumah	Naibonci 031/012	Nbt, 031/012	
Telepon	082126589978		
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah	"O"		
Pembiayaan Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili	Naibonci		
No. Reg. Kohort Ibu	116/Nbt 01.9003.20		
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	35 tahun
Kehamilan ke-	3
Jumlah Anak Lahir Hidup	2
Riwayat Keguguran	-
Riwayat Penyakit Ibu	-

Lihat selengkapnya di halaman 98

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 12 - 24 Minggu	III Di Atas 24 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	7 minggu. 12 mgs	15-16 minggu. 18-20	37 minggu.			
Tanggal periksa	22/07/2015	20/08-2015	19/10/2015	05-10-2015	24/2/2016	
Tempat periksa	Puskesmas Kalbarad	Puskesmas Pekalongan	Puskesmas Pekalongan	Puskesmas Pekalongan	Puskesmas Pekalongan	
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	89,8.	89,7 kg	90 kg.	89,8	92.	100,5 kg.
Tinggi Badan	165.					
Lingkar Lengan Atas	32.	x	x	x	x	x
Tekanan Darah	143/92.	124/87 mmHg	121/80.		134/85	129/81
Tinggi Rahim	Balut.	Balut	24 cm di atas puskesmas		Setinggi puskesmas Pekalongan	24 cm di atas puskesmas
Letak dan Denyut Jantung bayi	BALUT.	x	121+/di		Puskesmas 120/m.	120/m.
Status dan Imunisasi Tetanus	TTA.	x	x	x	x	x
Konseling	Ya.	Ya.	Ya.	Ya.	Ya.	Ya.
Skrining Dokter	Ya.	x	x	x	Ya.	x
Tablet Tambah Darah	MMS 30.	MMS (30)	MMS 30 KPS KPS 30	KPS 30	MMS 30 KPS 30	B. com 10 24 KPS 10 24
Tes Lab Hemoglobin (Hb)		x	11,1			x
Tes Golongan Darah	O ⁺	x	x		x	x
Tes Lab Protein Urine	(-)	x	x		x	x
Tes Lab Gula Darah	x	x	x		x	x
USG	x	Ya	x		x	x
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)	Mr Ny	✓ x x	x x x		x x x	x x x
Tata Laksana Kasus	G3P2A0	G3P2A1				

LAMPIRAN IV

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Fit. Resina Diksalamat Huibonat
 Nur Ibu: SS Tahun Kec Kab
 Pendidikan: SMK Pekerjaan:
 Umur Ke: 5 Had Terakhir tgl: 02/06/25 Perkiraan Persalinan tgl: 09/03/26

Referensi
 Nur Kehamilan: B-G bin Di Puskesmas Huibonat

No	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III.1	III.2
	Skor awal ibu hamil	2				
1	Terdulu muda, hamil < 16 th	4				
2	Terdulu tua, hamil > 35 th	4				
3	Terdulu lambat hamil I, karein > 4 th	4				
4	Terdulu lama hamil lagi > 10 th	4				
5	Terdulu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
6	Terdulu banyak anak 4 lebih	4				
7	Terdulu tua, umur > 35 th	4				
8	Terdulu pendek < 145 cm	4				
9	Pernah gagal kehamilan	4				
10	Pernah melahirkan dengan : a. Tindakan tang. vakum b. Uni drogon c. Diberi infus / Transfusi	4				
11	Pernah Operasi Sesar	8				
12	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
13	Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
14	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
15	Hamil kembar air Hydramnion	4				
16	Bayi mati dalam kandungan	4				
17	Kehamilan lebih bulan	4				
18	Letak sungsang	8				
19	Letak lintang	8				
20	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
21	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						

RUJUKAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

ML (OR)	JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO		RUJUKAN		
		PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW
10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM RS	BIDAN DOKTER			
12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:

RUJUK DARI	1. Sendi	RUJUK KE	1. Bidan
2. Dukun		2. Puskesmas	
3. Bidan		3. RS	
4. Puskesmas			

RUJUKAN
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uni teringgal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lainnya	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :
IBU :
 1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Parus Lama d. Infeksi e. Lain-2....

TEMPAT KEMATIAN IBU
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

BAYI :
 1. Berat lahir : gram, Laki-2 Perempuan
 2. Lahir hidup, APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya / Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

LAMPIRAN V

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Pt Regina Dwi Tgl Lahir/Umur: 26.06.2000 P.2...A.O...

Tanggal: 09-03-2020 Jam: 08.00

Ketuban pecah sejak jam: _____ Mules sejak jam: 07.50 wita

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban menyusupan

Pembusuan serviks (cm bertanda X) / Turunya Kepala bertanda O

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin: Suhu, Aseton, Volume

Makan terakhir jam 10.05 pipis

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 29-05-2026
2. Nama Bidan: Belinda, Diah, Kida
3. Tempat persalinan:
 - Rumah ibu: Puskesmas
 - Polindes: Rumah Sakit
 - Klinik Swasta: Lainnya
4. Alamat tempat persalinan: 1 km dari rumah 30
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: Y (1)
10. Masalah lain, sebutkan:
11. Penatalaksanaan masalah tsb:

KALA II

12. Hasilnya:
13. Episiotomi:
 - Ya/Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan:
 - adami: dukun
 - keluarga: teman
 - tidak ada

Gawat janin:

15. Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak

Distosia bahu

16. Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak

17. Masalah lain, sebutkan:
18. Penatalaksanaan masalah tersebut:

19. Hasilnya:

KALA III

20. Lama kala III: menit
21. Pemberian Oksitosin 10 UI IM?
 - Ya, Waktu: 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
22.31	110/70	80	36.6	1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 50	
22.46	110/70	80		1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 50	
23.01	122/72	80		1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 20	
23.16	125/72	80	36.6	1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 10	
23.46	125/72	80		1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 10	
00.16	122/72	80		1 jari 1/2 penuh	Baik	Kesempitan	± 20	

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: Kulit Perineum
- Tidak

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

- Tindakan: Hemorrhoid
- Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
- Tidak dijahit, alasan:

29. Aloni uteri:

- Ya, tindakan yang dilakukan:

- a.
- b.
- c.

Tidak

30. Jumlah perdarahan: ± 150 ml

31. Masalah lain, sebutkan:
32. Penatalaksanaan masalah tersebut:

33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 2600 gram
35. Panjang: 50 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

- Asfiksia ringan/ pucat/ biru/ lemas, tindakan:

- mengeringkan
- menghangatkan
- rangsangan taktil
- lain-lain, sebutkan:

- bebaskan jalan napas

- Cacat bawaan, sebutkan:

- Hipotermi, tindakan:

- a.
- b.
- c.

39. Pemberian ASI

- Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
- Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

LAMPIRAN V

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Puskesmas Kupang Jalan Plet A. Talo, Lila, Goleho, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 01801 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	: Joes A. Baunsele
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230446
Dosen Pembimbing	: Adriana M.S Boimau SST., M. Kes
Penguji	: Maria F. Nining Kosad SST., M. Kes
Jurusan	: DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Kebidanan berkelanjutan pada Ny. R. D G3P2A0A112 Di Puskesmas Naibonat tanggal 05 maret sampai dengan 18 april 2026.
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 23%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 20 Juli 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermas Kale SST NIP. 198507042010121002	