

DAFTAR LAMPIRAN

Lembar Persetujuan Pasien

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

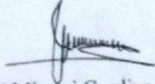
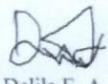
Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Ny, Delila E. A. Limau
Umur : 29 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : Sma
Pekerjaan : IRT
Alamat : Oenif

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama Alan Josefa Atok Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY, DL, 29 TAHUN G2P1A0AH1 DENGAN USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL 26 FEBRUARI 2026 S/D 22 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, 26 Februari 2026

Mahasiswa  (Misseri Cordian Duka)	Responden  (Ny, Delila E. A. Limau)
---	---



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA MANUSIA
KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880 Fax: (0380) 8553418, email :
Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Missery Cordian Duka
NIM : PO5303240230493
Pembimbing : Matje M.Huru SST,M.,Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. D.L.S G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 38 minggu di Puskesmas Oemasi Pada Tanggal 26 Februari 2026 S/D 22 April 2026.

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Kamis 05-03-2026	Konsultasi Pamen	
2.	Kamis 19-03-2026	Konsultasi Judul	
3.	Kamis 26-03-2026	Konsultasi Materi	
4.	Minggu 12-04-2026	Konsultasi ASkeb	
5.	Sabtu 23-04-2026	Konsultasi Bab	
6.	Senin 19-05-2026	Konsultasi Bab 1 - bab 5	
7.	Jumat 22-05-2026	Konsultasi Ulang Perbaikan Bab 1 - bab 5	
8.	Senin 25-05-2026	Konsultasi Cover & Daftar Pustaka	

Pembimbing

Matje M.Huru SST,M.,Kes
NIP : 19810930200801211

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama My Delila Lina Alamat DUIT

Umur Ibu 38 tahun Kec/Kab Kupang

Pendidikan PMA Pekerjaan IRT

Hamil Ke 2 Haid Terakhir tgl 03/04/2024 Perkiraan Persalinan tgl 10/05/2024

Periksa I

Umur kehamilan: 38 bln Di: Puskesmas Cernus

I KEL F.R.	II NO	III Masalah/Faktor Risiko	SK OR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1.	Terlalu muda hamil <16 th	4				
	2.	Terlalu tua hamil >35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin >4 th	4				
	3.	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	4.	Terlalu cepat hamil lagi (<2 th)	4				
	5.	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6.	Terlalu tua, umur >35 th	4				
	7.	Terlalu pendek <145 cm	4				
	8.	Pernah gagal kehamilan	4				
	9.	Pernah melahirkan dengan					
II		a. Tanikan tang/vakum	4				
		b. Uni dirogoh	4				
		c. Diberi infus/transfusi	4				
	10.	Pernah operasi caesar	8				
	11.	Penyakit pada ibu hamil:					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing manis (diabetes)	4				
		f. Penyakit menular seksual	4				
	12.	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
III	13.	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14.	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15.	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16.	Kehamilan lebih bulan	4				
	17.	Letak sungsang	8				
	18.	Letak lintang	8				
	19.	Perdarahan dalam kehamilan	8				
	20.	Preeklamsia berat/kurang-lejang					
JUMLAH SKOR							2

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal 10.05.2024

RUJUKAN: 1. Sendiri **RUJUK KE:**

1. Bidan 2. Dukun 2. Puskesmas
3. Bidan 3. RS
4. Puskesmas

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

Gawat Obstetrik: **Gawat Obstetrik:**
Kel. Faktor Risiko I & II **Kel. Faktor Risiko I & II**
1. 1. Perdarahan antepartum
2. 2. 3. 3. 3. 3.
3. 3. 3. 3. 3. 3.
4. 4. 4. 4. 4. 4.

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 caesar
4. Puskesmas 4. Lain-lain
5. Rumah Sakit

PASCA PERSALINAN **TEMPAT KEMATIAN IBU:**

IBU: 1. Hidup 1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab 2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklamsia/Eklamsia 3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain2 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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS 42 HARI PASCA PERSALINAN

Keluarga Berencana 1. Ya _____ /Sterilisasi _____

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya _____ 2. Tidak _____

PERENCANAAN PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6-10	KRT	DOKTER	POLINDES/ PKM/RS	BIDAN DOKTER			
>12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Identitas (Diisi oleh ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	Delila Endeliana A.L	Rifan Gustaf Sembal	
NIK	5301164112960002	5301170305930001	
No. JKN			
Fasilitas Kesehatan TK1			
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	Nilopon, 01-12-1996	Kumata, 03-05-1993	
Pendidikan	SMA	SD	
Pekerjaan	MRT	Buruh lepas	
Alamat Rumah	Pondok I Kap		
Telepon	0821-4727-6032		
Anak ke-	I		
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah			
Pembiayaan Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili	Pkm Sep		
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	29 th.
Kehamilan ke-	
Jumlah Anak Lahir Hidup	
Riwayat Keguguran	

PENGUKURAN & 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 - 24 Minggu	III Di Atas 24 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	35 minggu 38 minggu					
Tanggal periksa	22/08-25	10/11-25	29/11-25	12/01-26	20/02/26	26/2/26
Tempat periksa	Pasyandu	Pustu OENIF	Pustu OENIF	-	Pustu OENIF	Pustu OENIF
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	45		48	48,8	49,2	53
Tinggi Badan	156					
Lingkar Lengan Atas	22		23		23,7	25
Tekanan Darah	100/98	120/80	110/70	122/60	100/65	110/70
Tinggi Rahim		23rd Pst (20 cm)	(24 cm)	(26 cm)	30rd Pst (27 cm)	30rd Pst (28 cm)
Letak dan Denyut Jantung bayi		Pu-K1 142x/m	Pu-K1 138x/m	Pu-K1 143x/m	Letak Po Pu-K1 40	Pu-K1 135x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	TT 2	20/1-26 TT 4				
Konseling	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Skrining Dokter	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Tablet Tambah Darah	MMMS Kalk	Kalk	-	-	-	-
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	11,0					13,3
Tes Golongan Darah	A					
Tes Lab Protein Urine	✓					
Tes Lab Gula Darah	✓					
USG	✓					
Triplet Eliminasi (H/S/Hep B)	-	-	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus						

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ay. Delia Umur : 24 G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 11-03-2016 Jam : 09.00 Alamat : Desa
 Ketuban pecah Sejak jam 09.00 mules sejak jam 09.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Protein Aseton Volume

WASPADA

BERTINDAK

10/11-03/2016 - 10/11-03/2016
 08.30-09.00
 09.00-09.30

21.15

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 12-03-2021
 2. Nama Bidan: NATIA F. ALANDU, Amd, Ibt.
 3. Tempat persalinan: Rumah Ibu
 Polindes Puskesmas ✓
 Klinik Swasta Rumah Sakit
 Lainnya Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan: Jl. Korpri
 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. Pergerakan melewati garis waspada: Y /
 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.
 Tidak
 16. Distosia bahu:
 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 U 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
I	21.00	100/70	98x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	.....
	21.15	100/70	88x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	.....
	21.30	100/70	85x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	.....
	21.45	100/70	85x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	.....
II	22.15	100/70	88x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	.....
	22.45	100/70	88x/m	.....	2 J 5 RS	Baik	Kosong	50 cc

Masalah Kala IV:
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

24. Masase fundus uteri?
 Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 26. Plasenta uteri lahir > 30 menit? Ya / Tidak
 Ya, Tindakan:
 a.
 b.
 27. Laserasi: Uterus
 Ya/Dimana:
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:
 29. Atoni uteri:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan:
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:
 34. Berat Badan: 3.900 gram
 35. Panjang: 50 cm
 36. Jenis kelamin: ♂ / 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
 Asipkula 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: jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

[illegible]



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 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 : Missery Cordian Duka
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230493
Dosen Pembimbing : Matje Meriaty Huru, SST., M.Kes
Penguji : Dewa Ayu Putu M.K., S.Si.T., M.Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny D.L G1P0A0AH1
Usia Kehamilan 38 Minggu Di Puskesmas Oemasi Periode 26
Februari S/D 22 April 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Mury Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002