

LAMPIRAN

1. Lembar persetujuan pasien

**LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES KUPANG**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

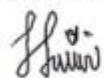
Nama : Ny.A.L
Umur : 21 Tahun
Agama : Katholik
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Kayu Putih

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Hana Oulaa dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang di berikan Mahasiswa mulai dari masa Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Masa Nifas sampai KB.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari manapun, sebagai bukti keikutsertaan Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 07 Februari 2024

Mahasiswa



Hana Oulaa

Pasien



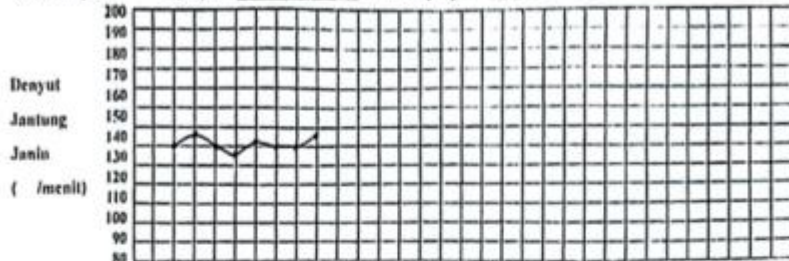
Ariyanti Luruk

2. Lembar partograf

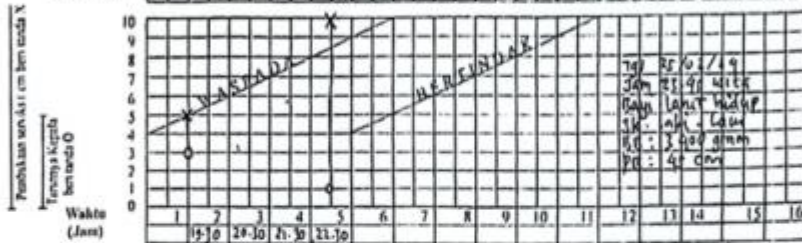
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: NY A L Tgl. Lahir/Umur:G...P...A...
 Tanggal 25 Februari 2019 Jam 19:30

Ketuban pecah sejak jam : Mules sejak jam 17:00 WIB



Alir. keluan penyusapan	4	0	0
-------------------------	---	---	---

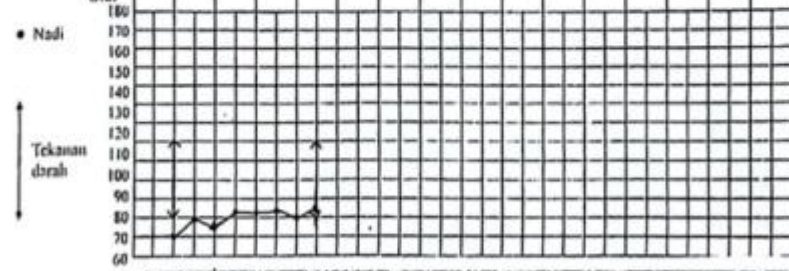


Tgl: 25/02/19
 Jam: 19:30 WIB
 Bayi: lahir hidup
 Jk: ml - laki
 Bp: 3.400 gram
 Pt: 47 cm



Oksitosin U/I tetes/menit			
---------------------------	--	--	--

Obat dan Cairan IV / Oral			
---------------------------	--	--	--



Suhu °C	36.5	36.7	
---------	------	------	--

Dim	Sdm	-	
	Asghn	-	
	Volume	-	

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal 21 Februari 2014
- 2 Nama Bidan: _____
- 3 Tempat persalinan:

Rumah Ibu	Puskemas
Polindes	Rumah Sakit
<u>Klinik Bangsal</u>	Lainnya _____
- 4 Alat alat tempat persalinan: 3
- 5 Catatan: Rujuk, kala: I/II/III/IV
- 6 Alasan merujuk: _____
- 7 Tempat rujukan: _____
- 8 Pendamping pada saat menjuk:

bidan	teman
suami	dukun
keluarga	tidak ada

KALA I

- 9 Periode melalui garis waspada: Y/D
- 10 Masalah lain, sebutkan: _____
- 11 Penatalaksanaan masalah tsb: _____

KALA II

- 12 Hasilnya: _____
- 13 Epistola:

Ya/Indikasi	_____
<u>Tidak</u>	_____
- 14 Pendamping pada saat persalinan:

suami	dukun
<u>Keluarga</u>	tidak ada
teman	_____

- 15 Gawat janin:

Ya, tindakan yang dilakukan:	_____
a. _____	_____
b. _____	_____
c. _____	_____

- 16 Disosia lahir:

Ya, tindakan yang dilakukan:	_____
a. _____	_____
b. _____	_____
c. _____	_____

- 17 Masalah lain, sebutkan: _____
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

KALA III

- 19 Hasilnya: _____
- 20 Lama kala III: 70 menit
- 21 Pemberian Oklusion 10 UIM?

Ya/Waktu: _____	menit sesudah persalinan
<u>Tidak</u>	alasan: _____
- 22 Pemberian Ulang Oklusion (2x)?

Ya/alasan: _____	_____
<u>Tidak</u>	_____
- 23 Penutupan tali pusat terkendal?

Ya	_____
<u>Tidak</u>	alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Pendarahan

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

- 24 Masase fundus uteri?

Ya	_____
<u>Tidak</u>	alasan: _____
- 25 Plasenta lahir lengkap (intact) D/T 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: <u>Kali I</u>	_____
<u>Tidak</u>	_____
28. Jika laserasi perineum, derajat 2/3/4
 Tindakan:

<u>Perbaikan</u> dengan / tanpa anestesi	_____
tidak optimal, alasan: _____	_____
29. Aborsi uteri:

Ya, tindakan yang dilakukan:	_____
a. _____	_____
b. _____	_____
c. _____	_____

BAYI BARU LAHIR:

- 34 Berat Badan: 3.200 gram
- 35 Panjang: _____ cm
- 36 Jenis kelamin: D/P
37. Penilaian bayi baru lahir / Saki ada penyakit
38. Bayi lahir:

Normal, tindakan:	_____
mengeringkan	_____
menghangatkan	_____
rangangan laktasi	_____
bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	_____
indikan pencegahan infeksi mata	_____
Aspirasi ringan / pucal / bius / lemas, tindakan:	_____
mengerinkan	menghangatkan
rangangan laktasi	lain-lain, sebutkan: _____
bebaskan jalan napas	_____
39. Cacat bawaan, sebutkan: _____
- Hipotermi, tindakan:

a. _____	_____
b. _____	_____
c. _____	_____
39. Pemberian ASI

Ya, waktu: _____	jam setelah bayi lahir
<u>Tidak</u>	alasan: _____
40. Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

3. Buku KIA

CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
<p><i>dr. Victor keo, SpOG</i></p>	<p><i>15/07/2026</i> Jenis Kelamin: <i>FM k non kel</i> Biometri: <i>AVE 28/5/26</i> <i>EDD 17/08/26</i> Plasenta: <i>anterior</i> AK: <i>ceda</i></p>	<p><i>07</i></p>

PERNYATAAN IBU/ Keluarga TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 07/08/24	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:	09-08-24			
Tempat Periksa:	RUMAH			
Timbang BB	+			
Pengukuran Tinggi Badan	+			
Ukur Lingkar Lengan Atas	+			
Tekanan Darah	+			
Periksa Tinggi Rahim				
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				
Status dan Imunisasi Tetanus				
Konseling				
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah				
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA	12-12-23			
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin	Fasyankes:	Rujukan:		
Taksiran Persalinan:				
Inisiasi 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)	
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

Kecerdasan umum:

Konjungtiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Cigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal
	Paru	normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

Hasil USG

USG Trimester I

HPHT :, Kehamilan minggu

CS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
Dj (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak Kantong Kehamilan	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 07 / 03 / 2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	13,6 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	mg/dL	
PPIA		
• H	R/NR	
• S	R/NR	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain		

Kesimpulan :

Rekomendasi:

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)


IDENTITAS



	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Arjuna Y. Lurak	Fransiskus T. Soran	
NIK	5304164608070002		
PEMBAYARAN	RIS		
NO. IKN FASKES TK 1: FASKES RIJUKAN	0003 219 537 649		
GOL. DARAH	-	-	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kayusa, Malaka 06-08-2002	27 th	
PENDIDIKAN	DMA		
PEKERJAAN	Multisigma		
ALAMAT RUMAH	Kayu Paki 27002	Malaka	
TELEPON	0813388319006	082151521752	
NAMA ANAK			
ANAK K2			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<ul style="list-style-type: none"> ☐ JENIS ASURANSI LAIN - NOMOR - TANGGAL BERLAKU 			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<ul style="list-style-type: none"> ☐ PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> - NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: - NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: ☐ SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> - NOMOR CATATAN MEDIK RS 			
PUSKESMAS DOMISILI	Pusk. Ceberbo		
NO. REGISTER KOHORT IBU:	Lw / 18 / 24		









4. Lembar Konsultasi

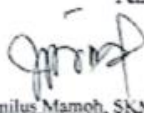
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang, Telp : (0380) 881880, 880880
Fax : (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Hana Oulaa
NIM : PO5303240210657
Pembimbing : Kamilus Mamoh, SKM, M. PH
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY AL GIPOAOAHO DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG PERIODE 07 FEBRUARI S D 31 MARET 2024

NO	HARI/TGL	MATERI BIMBIBGAN	PARAF
			MAHASISWA
1	07 Februari 2024	Konsultasi Kasus(Pasien)	
2	25 Februari 2024	Konsultasi Kasus(Pasien)	
3	05 April 2024	Konsultasi Kasus(Pasien)	
4	28 Mei 2024	Konsul Bab I-iii	
5	14 Juni 2024	Revisi Bab I-iii	
6	27 Juni 2024	Konsultasi I.ta Bab I-V	
7	02 Juli 2024	Revisi Daftar Pustaka,Disetujui Dan Prin I.ta	
8	04 Juli 2024	Acc Dan Dilanjutkan Dengan Ujian	

Pembimbing

Kamilus Mamoh, SKM, M. PH
NIP. 196007181984111001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

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



LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : HANA OULAA
N IM : POS303240210657
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.L UMUR 21
TAHUN GIP0A0A1H0 DI BPM FARIDA SADIK KOTA KUPANG PERIODE
07 FEBRUARI S/D 31 MARET 2024
Pembimbing : Kamilus Mamoh SKM, MPH
Penguji : Ignasensia D.Mirong, SST, M.Kes

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Kamis,01 Agustus 2024	Perbaikan Halaman Persetujuan,Pengesahan,Pernyataan, Riwayat Hidup,Ucapan Terima Kasih,Daftar Isi,Abstrak Dan Tambahkan Daftar Pustaka	
2	Jumat,02 Agustus 2024	Di Acc Dan Disetujui Untuk Dijilid	

Penguji,

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

5. Surat keterangan hasil cek plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<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 : Hana Oulaa
Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303240210657
Dosen Pembimbing : Kamilus Mamoh, SKM, MPH
Dosen Penguji : Ignasensia D. Mirong, SST., M. Kes
Jurusan : Program Studi D-III Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. AL UMUR 21 TAHUN GIP0A0 DI BPM FARIDA SADIK TANGGAL 07 FEBRUARI
S/D 31 MARET 2024 .

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 23.47%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 September 2024
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

