

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N.B
Umur : 19 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Pelajar
Alamat : Lasiana 02/01

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keiklasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Aprilia Lopo mahasiswa dari poltekkes kupang jurusan kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N.B G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 39 MINGGGU DI PUSTU LASIANA PERIODE 14 MARET S/D 25 MEI 2024”**

Demikian surat persetujuan ini saya buat sesuai dengan apa yang ketahui dan merupakan data yang yang benar dan saya berikan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kupang, 15 Maret 2024

Mahasiswa



(Aprilia Lopo)

Responden



(Ny. N.B)

BUKU KIA

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

01/04/24

HPHT: 22-6-2024	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	10/12/2023	10/12/2023	12/2-24	14/3-24	21-3-24	20/1-2024
Tgl Periksa:			12/2-24	14/3-24	21-3-24	20/1-2024
Tempat Periksa:		P. L. Utama	P. L. Su	P. N. 33-33	P. L. 33-40	2/3-24
Timbang BB						
Pengukuran Tinggi Badan						
Ukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus			TI 3 26/2-24			
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
Pemeriksaan USG						
PPIA (Mv, Jiglis, Pw/NG)						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin 9-3-2024, Taksiran PerSalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
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						
itamin A						
3 Pasca Persalinan						
nseling						
a Laksana Kasus						
I baru lahir/ neonatus 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						

1

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
Tanggal persalinan : 23/03/24 Pukul : 09-30
Umur kehamilan : 40 Minggu
Penolong persalinan : SpOG/ Dokter umum/ Bidan
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokia berbau/lain-lain)/
Meninggal*)
KB Pasca persalinan :
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
Berat Lahir : 3.200 gram
Panjang Badan : 48 cm
Lingkar Kepala : 31 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir**:

- Segera menangis
- Anggota gerak kebiruan
- Menangis beberapa saat
- Seluruh tubuh biru
- Tidak menangis
- Kelainan bawaan:
- Seluruh tubuh kemerahan
- Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **::

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau usia kehamilan ≤ 37 minggu bayi menggunakan Buku KIA Khusus Bayi Kecil



PERNYATAAN IBU/ KULUARGA 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

01/04/24

HPHT: 22-6-2024	Trimester I		Trimester II		Trimester III		
	12/12/2023	12/12/2023	12/2-24	14/3-24	21-3-24	21-3-24	21-3-24
Tgl Periksa:							
Tempat Periksa:		P. Luhana					
Timbang BB							
Pengukuran Tinggi Badan							
Ukur Lingkar Lengan Atas							
Tekanan Darah							
Periksa Tinggi Rahim							
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin							
Status dan Imunisasi Tetanus			TT3 26/2-24				
Konseling							
Skrining Dokter							
Tablet Tambah Darah							
Test Lab Hemoglobin (Hb)							
Test Golongan Darah							
Test Lab Protein Urine							
Test Lab Gula Darah							
Pemeriksaan USG							
PPIA (Hv, Jiglis, P/VA)							
Tata Laksana Kasus							
Ibu Bersalin? 3-2024, Taksiran PerSalinan:	Fasyankes:		Rujukan:				
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							
itamin A							
3 Pasca Persalinan							
nseling							
a Laksana Kasus							
i baru lahir/ neonatus 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							

01/04/24
 21/3-24
 12/3-24

Brid Elka 081338901445 - WA

082143662240 WA. Kelp brian

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Ny. Neka Yunita Benaga	In Hirro Wisna	
NIK	-		
PEMBIAYAAN	Umum		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	-		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Tuapras 13-9-2005	Kupang 10-12-2006	
PENDIDIKAN	SMK	SMK	
PEKERJAAN	-	-	
ALAMAT RUMAH	Ln. 2/1	Ln. 2/1	
TELEPON	082 336 85139		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
• JKN/ ASURANSI LAIN			
• NOMOR			
• TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
• PRIMER:			
• NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI:			
• NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:			
SEKUNDER:			
• NOMOR CATATAN MEDIK RS			
KESMAS DOMISILI:	pucu lahana		
REGISTRER KOHORT IBU:	18/1/2017		

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

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

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum:

Konjungtiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi 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

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

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 10 / 11 / 2025)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	10 - gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	103 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)

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	Skor	IV Triwulan			
				I	II	III 1	III 2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2			2	
I	1	Terlalu muda hamil $I \leq 16$ tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil $I \geq 35$ tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 tahun	4				
	3	terlalu lama hamil lagi ≥ 10 tahun	4				
	4	terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. Tarikan tang/vakum	4			
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infusi / transfuse	4				
10	Pernah operasi cesar	8					
II	11	Penyakit pada Ibu hamil Kurang darah b. Malaria	4				
		TBC paru d. payah jantung	4				
		kencing manis (diabetes)	4				
		penyakit menular seksual	4				
	12	Bengkak pada muka dan tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklamsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal: 23/03/2024

2 Usia kehamilan: 90 minggu
 Prematur Normal Postmatur

3 Letak: Kepala

4 Persalinan: Normal Tindakan Sekelo

5 Nama bidan: Nienna

6 Tempat persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Poliklinik Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: BPS

7 Alamat tempat persalinan: Casiana

8 Catatan: rujuk, kala I / II / III / IV

9 Alasan merujuk: ... IBU/BAYI

10 Tempat rujukan: _____

11 Pendamping pada saat merujuk: Bidan
 suami keluarga dukun kader lain2

CATATAN KOLABORASI PAVI

1 Jenis Kalamit: KE SB Sbtu Tanggal: 23/03/24

2 Saat lahir: Jam 09.30 Hari _____ Tanggal _____

3 Bayi Lahir Hidup Lahir mati

4 Penilaian: (Tanda V ya X tidak)
 Bayi napas spontan teratur
 Gerakan aktif/tonus kuat
 Air ketuban jernih

5 Asuhan bayi
 Keringkan dan hangatkan
 Tali pusat bersih, tak diben apa, terbuka
 Hisap Menyusu Dini < 1 jam
 Vit K 1 1 mg di paha kiri atas
 Salo mata/teles mata

6 Apakah Bayi di Resusitasi?
 YA TIDAK

Jika YA tindakan:
 Langkah awal _____ menit
 ventilasi selama _____ menit
 Hasilnya: Berhasil / Dinjuruk / Gagal

7 Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan
 YA TIDAK

8 Kaput bayi mandi: 6 jam setelah lahir

9 Berat Badan Bayi: 3200 Gram

KALA I

1 Partograf melewati garis waspada. Ya / Tidak

2 Masalah lain: sebutkan: _____

3 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

4 Hasilnya: _____

KALA II

1 Episiotomi
 Ya, Indikasi _____
 Tidak

2 Pendamping pada saat persalinan:
 Suami dukun lain2
 Keluarga kader

3 Gawat Janin:
 Ya, tindakan: _____
 Tidak

4 Distotia bahu
 Ya, tindakan: _____
 Tidak

5 Masalah lain sebutkan: _____

6 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

7 Hasilnya: _____

KALA III

1 Lama kala III: 10 menit

2 manajemen Aktif kala III:
 Oklusi 10 IU IM dalam waktu _____ menit
 Pergerakan Tali Pusat Terkendali
 Masase Fundus Uteri

3 Pemberian ulang Oklusi 10 IU IM yang kedua?
 Ya, Alasan _____
 Tidak

4 Plasenta lahir lengkap (intact)
 Ya
 Tidak

Jika TIDAK, tindakan _____

5 Plasenta tidak lahir > 30 menit
 YA TIDAK

6 Lacerasi
 YA Tidak

Jika YA, dimana _____ derajat 1 2 3 4
 Tindakan _____

7 Atonia Uteri
 YA Tidak

Jika YA tindakan _____

8 Jumlah perdarahan: 150 ml

Gunakan protokol kasus untuk mencatat tindakan

PEMANTAUAN IBU : tiap 15' menit pada jam pertama, tiap 30' menit jam kedua

WAKTU	TENSI	NADI	SUNU	FUNDUS UTERI	KONTRAKSI	PERDARAHAN	KANDUNG KEMIH
09.45	110/80	82	36/6	2.12 bRS	baik	150	kosong
10.00	110/80	82	36/6	2.12 bRS	baik	100	kosong
10.15	110/80	82	36/6	2.12 bRS	baik	100	kosong
11.30	110/80	80	36/6	2.12 bRS	baik	100	kosong
11.00	110/80	80	36/6	2.12 bRS	baik	100	kosong
11.30	110/80	80	36/6	2.12 bRS	baik	100	kosong

PEMANTAUAN BAYI : tiap 15' menit pada jam pertama, tiap 30' menit jam kedua

WAKTU	POKOK	SUNU	GERAKAN	ISAPAN ASI	TALI PUSAT	KEJANG	BAB	BAK
09.45	S3	36/7	Kemerahan Aktif	Kuat	basah	tidak	-	-
10.00	S3	36/7	Kemerahan aktif	Kuat	basah	tidak	-	-
10.15	S3	36/7	Kemerahan aktif	Kuat	basah	tidak	-	-
10.30	S3	36/7	Kemerahan aktif	Kuat	basah	tidak	-	-
11.00	S3	36/7	Kemerahan aktif	Kuat	basah	tidak	-	-
11.30	S3	36/7	Kemerahan aktif	Kuat	basah	tidak	-	-

Tanda Bahaya: Ibu Bayi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, 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 : Aprilia Lopo
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210645
Dosen Pembimbing : Matje Meriaty Huru.,SST. M. Kes
Dosen Penguji : Ni Luh Made Diah P.A, SST., M.Kes
Jurusan : D III Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY. N.B G₁P₀A₀AH₀ USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI PUSTU LASIANA TANGGAL
14 MARET S/D 25 MEI 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24.89% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 September 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

