

LAMPIRAN

IDENTITAS

Foto Ibu Foto Anak

| | IBU | SUAMI/ KELUARGA | ANAK |
|--|--------------------|--------------------|------|
| NAMA | Maia S. Galan | Eduardus Taif | |
| NIK | 20301481245 | | |
| PEMBIAYAAN | | | |
| NO. JKN/ FASKES TK 1/ FASKES RUMAHKUN: | | | |
| GOL. DARAH | B- | O | |
| TEMPAT TANGGAL LAHIR | Eban 03-12-1989 | Eban 22-12-1988 | |
| PENDIDIKAN | SD | SMP | |
| PEKERJAAN | IRT | Swir | |
| ALAMAT RUMAH | Dairiata 0/1 | Kmt 0/1 | |
| TELEPON | 082144879375 | | |
| 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 | | | |
| PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU: | | | |

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

| Tgl Periksa: | HPHT: 03-6-13 | | Trimester I | | Trimester II | | Trimester III | |
|---|---------------|--|-------------|----------|--------------|----------|---------------|----------|
| | | | | | | | | |
| Tempat Periksa: | | | 19/12/23 | 11/10/23 | 21/12/23 | 10/12/23 | 6/12/23 | 23/12/23 |
| Timbang BB | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Pengukuran Tinggi Badan | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Tekanan Darah | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Periksa Tinggi-Rahim | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Periksa Letak dan Deyus 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 | | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| PPLA, Hb, Gula, HgGcg | | | 10/10/23 | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | | | | | |
| Ibu Bersalin | | | | | | | | |
| Taksiran Persalinan: 15/3-24 | | | | | | | | |
| Asyankes: | | | | | | | | |
| Rujukan: | | | | | | | | |
| Inisiasi Menyusu Dini | | | | | | | | |
| Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin) | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |





Nama : Maria S Lalan.

Alamat : N. 6/2

NIK : 5303024312890001

Tgl kembali

kef:

07-08-2024

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : M. N. S. Alamat : Maimata
 Umur Ibu : 33 Tahun Kec/Kab : Manafa
 Pendidikan : SD Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl 08/06/23 Perkiraan Persalinan tgl.....
 Periksa I
 Umur Kehamilan : 9 bln Di : Dustu Maimata

| KEL F.R. | NO. | Masalah/Faktor Risiko | SKOR | Tribulan | | | |
|----------|-----------------------------------|--|------|----------|----|-------|-------|
| | | | | I | II | III.1 | III.2 |
| | | Skor awal ibu hamil | 2 | | | | |
| I | 1 | Tertalu muda, hamil ≤ 16 th | 4 | | | | |
| | 2 | Tertalu tua, hamil ≥ 35 th | 4 | | | | |
| | | Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th | 4 | | | | |
| | 3 | Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th) | 4 | | | | |
| | 4 | Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th) | 4 | | | | |
| | 5 | Tertalu banyak anak, 4 / lebih | 4 | | | | |
| | 6 | Tertalu tua, umur ≥ 35 th | 4 | | | | |
| | 7 | Tertalu pendek ≤ 145 cm | 4 | | | | |
| | 8 | Pemah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| | 9 | Pemah melahirkan dengan : | | | | | |
| | a. Tarikan tang / vakum | 4 | | | | | |
| | b. Uri dirogoh | 4 | | | | | |
| | c. Diberi infus / Transfusi | 4 | | | | | |
| | 10 Pemah Operasi Sesar | 8 | | | | | |
| II | 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 | | | | |
| | 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 ini | 8 | | | | | |
| | 20 Preeklampsia Berat / Kejang-2 | 8 | | | | | |
| | | JUMLAH SKOR | 2 | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

| JML SKOR | KEHAMILAN | KEHAMILAN DENGAN RISIKO | | | | | | |
|----------|-----------|-------------------------|---------------|-------------------|--------------|---------|-----|-----|
| | | PERAWA TAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENOLONG | RUJUKAN | | |
| | | | | | | RDB | RDR | RTW |
| 2 | KRR | BIDAN | TIDAK DIRUJUK | TIDAK DIRUJUK | BIDAN | | | |
| 8 – 10 | KRT | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM | POLINDES PKM / RS | BIDAN DOKTER | | | |
| ≥12 | KRST | DOKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | DOKTER | | | |

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 17.03.2024

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

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

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

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus 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 : 3200 gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor 10
 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)

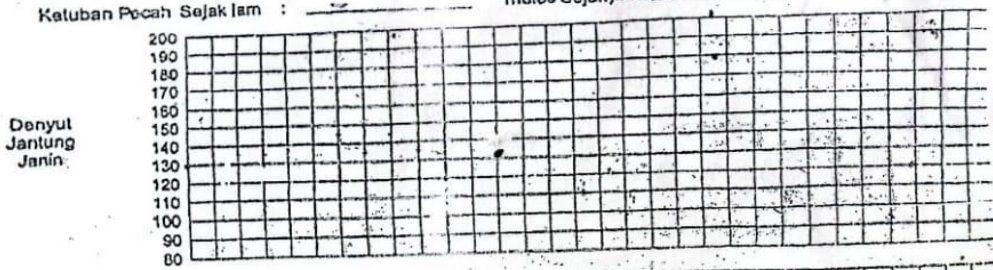
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya / Sterilisasi

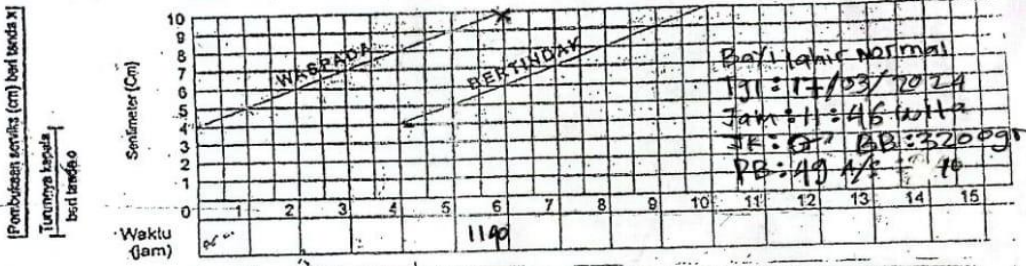
Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PARTOGRAM

No. Reglster _____ No. Puskesmas _____ Nama Ibu M. S. Umur: 33 G3 P.2 A.6 AH2
 Tanggal 17-03-2024 Jam _____
 mules Sejak jam: 05.00 wita

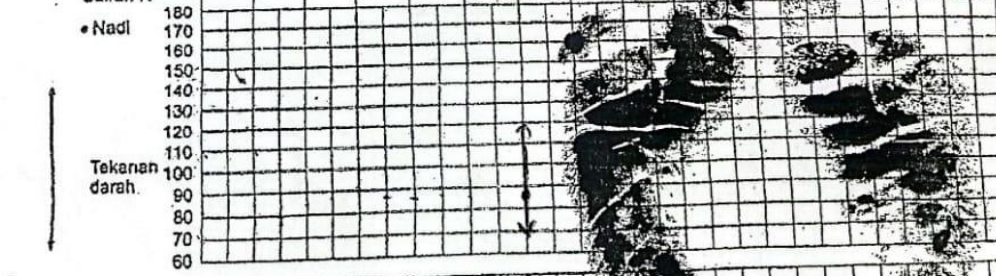


Air ketuban Penyusupan 2/0



Oksilosin U/L tetes/menit _____

Obat dan Cairan IV _____



Suhu °C _____

Urin — Protein _____
 — Aseton _____
 — Volume _____

Hydrasi _____



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



Direktorat Jalan Pict Atallo-Kupang, Telp : 0380) 881880,880880

Fax (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Jeni Day Atalinda
 NIM : PO5303240210660
 Pembimbing : Namsyah Baso, SST., M.Kes
 Penguji : Ignasensia D.Mirong, SST.M.Kes
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADANY M.S
 G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU KEADAAN IBU
 DAN JANIN BAIK DI PUSTUNAIMATA KOTA KUPANGTANGGAL
 06 MARET S/D 26 APRIL 2024

| No | Hari/tgl | Materi Bimbingan | Paraf |
|----|---------------|---|-------|
| 1 | 25 April 2024 | konsultasi astkeb. | |
| 2 | 30 April 2024 | konsul astkeb kehamilan | |
| 3 | 03 Mei 2024 | konsul Bab I, Bab II | |
| 4 | 04 Mei 2024 | konsul astkeb Persalinan | |
| 5 | 25 Mei 2024 | konsul Bab II dan astkeb Persalinan | |
| 6 | 03 Juni 2024 | konsul Bab III, dan astkeb Nifas | |
| 7 | 18 Juni 2024 | konsul Bab IV, dan astkeb BBL dan astkeb KB | |
| 8 | 05 Juli 2024 | ACC Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV, Bab V, dan lampiran | |
| 9 | 31 Juli 2024 | Revisi LTA. | |
| 10 | | ACC | |

Pembimbing

Namsyah Baso, SST., M.Kes
 NIP. 198310292006042014



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

Direktorat Jalan Pict Atallo-Kupang, Telp : 0380) 881880,880880

Fax (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Jeni Day Atalinda
 NIM : PO5303240210660
 Pembimbing : Namsyah Baso, SST., M.Kes
 Penguji : Ignasensia D. Mirong, SST. M. Kes
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADANY M.S
 G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU KEADAAN IBU DAN
 JANIN BAIK DI PUSTUNAIMATA KOTA KUPANGTANGGAL 06
 MARET S/D 26 APRIL 2024

| No | Hari/tgl | Materi Bimbingan | Paraf |
|----|--------------|--|--------------------|
| 1 | 24 Juli 2024 | -Perbaikan askeb Persalinan, Penomoran | <i>[Signature]</i> |
| 2 | | -Perbaikan tata Penuisiran, dan Perambahan | <i>[Signature]</i> |
| 3 | | daftar pustaka. | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Pembimbing

[Signature]

Ignasensia D. Mirong, SST. M. Kes
 NIP: 19810611 200604 2 001

LAMPIRAN**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.M.S
Umur : 33 Tahun
Agama : Khatolik
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Alamat : Naimata

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Jeni Day Atalinda 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, 19 Februari 2024

Mahasiswa



Jeni Day Atalinda

Pasien



Maria S. Lalan



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Jeni Day Atalinda
 Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303240210660
 Dosen Pembimbing : Namsyah Baso, SST., M. Keb
 Dosen Penguji : Ignasensia D. Mirong, SST., M. Kes
 Jurusan : Program Studi DIII - Kebidanan
 Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
 NY.M.S G3P2A0AH2 UK 38 MINGGU DI PUSTU NAIMATA TANGGAL 06 MARET S/D
 26 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24.77% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 September 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002