

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden**Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S.W.S
Umur : 25 Tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Alak

Dengan ini memberikan surat persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

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

Responden



Ny. S.W.S

Kupang, 2025

Mahasiswa



Yustina Kaita Lepir

Lampiran 2 Lembar Konsultasi



POLTEKES KEMENKES KUPANG
 Jln. Piet A. Tallo-Liliba-Kupang-NTT
 Website : www.poltekkeskupang.ac.id / e-Mail : poltekkeskupang@yahoo.com (mailto:poltekkeskupang@yahoo.com) / Telepon : 0380880881

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S. W. S UMUR 25 TAHUN G2P1A0AH1 UK 38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI PUSKESMAS ALAK TANGGAL 22 MARET S/D 20 MEI 2025

Sesi / Bahasan : ke-1 / Konsultasi ANC 1 pasien LTA

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR **Pembimbing** : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa
Kamis, 27 Maret 2025, 11:53:19
Selamat siang Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi saya mendapatkan pasien G2P1A0AH1 Umur 25 Tahun UK 38 minggu di Puskesmas Alak, mohon arahnya Ibu
Pembimbing
Rabu, 28 Mei 2025, 17:13:47
Lanjut kontrak waktu untuk ANC dan perencanaan persalinan

Sesi / Bahasan : ke-2 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR **Pembimbing** : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa
Selasa, 20 Mei 2025, 11:26:37
Selamat siang Ibu. Mohon maaf mengganggu waktunya, saya Yustina Kaita Lepir ingin konsultasi LTA BAB I-IV. Mohon arahnya Ibu 🙏
Pembimbing
Rabu, 28 Mei 2025, 17:14:40
Lengkapi dengan askeb KB

Sesi / Bahasan : ke-3 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR **Pembimbing** : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa
Rabu, 28 Mei 2025, 17:15:13
Perbaiki latar belakang dan teori sesuaikan dengan kasus

Sesi / Bahasan : ke-4 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR **Pembimbing** : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa
Rabu, 11 Juni 2025, 12:37:49
Selamat siang Ibu, Mohon maaf mengganggu waktunya Ibu, izin konsultasi LTA BAB III mohon arahnya Ibu 🙏 Trimakasih Ibu 🙏
Pembimbing

Ditulis oleh: YUSTINA KAITA LEPIR, pada 28 Agustus 2025 13:28:23 WITA | poltekkeskupang.ac.id/mahasiswa/bimbingankonsultasi/persul1561

Rabu, 11 Juni 2025, 12:42:12

Perbaiki askeb (interpretasi data, perencanaan, pelaksanaan) sesuaikan dgn kasus

Sesi / Bahasan : ke-5 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Kamis, 12 Juni 2025, 09:56:37

Selamat pagi Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya Ibu, izin konsultasi BAB IV, mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Pembimbing

Kamis, 12 Juni 2025, 14:55:02

Perbaiki penulisan diagnosa dan pembahasan

Sesi / Bahasan : ke-6 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Jumat, 13 Juni 2025, 17:04:54

Selamat sore Ibu, mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi LTA BAB IV Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Sesi / Bahasan : ke-7 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Senin, 16 Juni 2025, 14:09:03

Selamat siang Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya

Izin konsultasi LTA BAB I-V dan Daftar Pustaka, mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Pembimbing

Senin, 16 Juni 2025, 15:15:13

Perhatikan kembali tata tulis

Sesi / Bahasan : ke-8 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Senin, 16 Juni 2025, 16:57:58

Selamat sore Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi LTA Abstrak dan Daftar Pustaka.

Mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Sesi / Bahasan : ke-9 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Selasa, 17 Juni 2025, 10:44:17

Selamat pagi Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi BAB I-V dan daftar Pustaka.

Mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Pembimbing

Rabu, 18 Juni 2025, 07:44:39

Acc ujian

Sesi / Bahasan : ke-10 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Selasa, 8 Juli 2025, 12:31:34

Selamat siang Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi revisi LTA Pasca ujian. Mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Pembimbing

Rabu, 16 Juli 2025, 18:25:54

Revisi penulisan judul dan tata tulis

Sesi / Bahasan : ke-11 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Rabu, 16 Juli 2025, 12:08:30

Selamat siang Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi revisi LTA Ibu.

Mohon arahnya Ibu 🙏

Pembimbing

Rabu, 16 Juli 2025, 18:25:30

Acc jilid istimewa

Sesi / Bahasan : ke-12 /

Mahasiswa : P05303240210551 - YUSTINA KAITA LEPIR Pembimbing : 198807262010122002 - FIRDA KALZUM KIAH

Mahasiswa

Rabu, 23 Juli 2025, 08:05:11

Selamat pagi Ibu

Mohon maaf mengganggu waktunya, izin konsultasi Revisi LTA, mohon arahnya Ibu 🙏

Trimakasih Ibu 🙏

Lampiran 3 Buku KIA

**BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK**



Nama Ibu Ng. Salma Widiawati Sahril
NIK Ibu 3371015308990002

No. Buku: _____ Kab./Kota Kupang Provinsi NTT
Dikeluarkan Tanggal: _____
Fasilitas Kesehatan: Puskemas Alak

AMANAT PERSALINAN

MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)

Saya : Ng. Salma W. Sahril
Alamat : Mos 2/1
Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: April Tahun: 2025

Fasyankes persalinan: _____ Nama Fasyankes Pem Alak
1. Dokter g330 HP _____
2. Dokter/Bidan: _____ Nama Fasyankes _____

Untuk dana persalinan akan menggunakan JKN Jamkesmas/
Asuransi swasta/biaya sendiri/ lainnya _____

Untuk kendaraan/ambulans desa oleh:
1. Bater HP _____
2. _____ HP _____
3. _____ HP _____

Metode kontrasepsi setelah melahirkan yang dipilih: _____

Untuk sumbangan darah (golongan darah: O; rhesus: _____) dibantu oleh:
1. _____ HP _____
2. _____ HP _____
3. _____ HP _____
4. _____ HP _____

Bersedia dirujuk jika memiliki faktor risiko/ komplikasi/ kegawatdaruratan _____

Ibu Hamil _____
Persetujuan, _____
Suami/ Orang Tua/ Keluarga _____

Bidan/Dokter _____
(Tritani) _____

IDENTITAS

Foto Ibu _____ Foto Anak _____

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	<u>Ng. Salma W. Sahril</u>	<u>Tn. Amirul Hasan</u>	
NIK	<u>3371015308990002</u>		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN	<u>0002048444828</u>		
FASKES TUJUL	<u>Alak</u>		
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	<u>"O"</u>	<u>"B"</u>	
TEMPAT	<u>Kupang</u>		
TANGGAL LAHIR	<u>15/08/1999</u>	<u>19/09/1992</u>	
PENDIDIKAN	<u>SMA</u>	<u>SMA</u>	
PEKERJAAN	<u>SWASTA</u>		
ALAMAT RUMAH	<u>MOS 2/1</u>	<u>MOS RT 02 RW 01</u>	
TELEPON	<u>081246159001089560368322</u>		
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 MEDIS			
PUSKESMAS DOMISILI			
NO. REGISTRASI 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

HPHT: 29/06/24 Trimester I Trimester II Trimester III

	02/12/24	03/01/25	03/03/25	18/03/25
Tgl Periksa:				
Tempat Periksa:	<u>Pem Alak</u>	<u>Pem Alak</u>	<u>Pem Alak</u>	<u>Pem Alak</u>
Timbang BB	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>	<u>4</u>
Pengukuran Tinggi Badan	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Ukur Lingkar Lengan Atas	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Tekanan Darah	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Periksa Tinggi Rahim	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Status dan Imunisasi Tetanus	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Konseling	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Skrining Dokter	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Tablet Tambah Darah	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Test Lab Hemoglobin (Hb)	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Test Golongan Darah	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Test Lab Protein Urine	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Test Lab Gula Darah	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Pemeriksaan USG	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
PPIA	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin	<u>5/4/25</u>			
Taksiran Persalinan:				
Inisiasi Menyusu Dini				
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	<u>KF 1 (6-48 jam)</u>	<u>KF 2 (3-7 hari)</u>	<u>KF 3 (8-28 hari)</u>	<u>KF 4 (29-42 hari)</u>
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	<u>KN 1 (6-48 jam)</u>	<u>KN 2 (3-7 hari)</u>	<u>KN 3 (8-28 hari)</u>	

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. S.W.S Alamat : ALAK/Vota Kupang
 Umur Ibu : 25 Tahun Kec/Kab : ALAK/Vota Kupang
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl : 29-06-24 Perkiraan Persalinan tgl : 05-09-25

Periksa I
 Umur Kehamilan : 9 bln Di :

KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				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 :					
	a. Tankan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogo	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10	Pernah 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							6

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 05.09.25

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

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

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 9/10
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

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN		
6 – 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

Lampiran 5 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : MUSWIS / Tn A.H Umur: 25th GPA: E29A0 Hamil 38 minggu

RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 05 April 2025 Pukul: 10.57 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 22.00 WIB Alamat : NAE

Denyut Jantung Janin x/menit

air ketuban penyusutan

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Waktu (Pukul)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				11.00	12.00	13.00									

WAKTUBADA BERINDUK

Kontraksi tiap 10 menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Oksitosin U/I tetes/menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Obat dan cairan IV Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
				36.9	36.9										

Urine Protein Aseton Volume

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Makan terakhir: Pukul 10.00 Jenis: nasi Porsi: 1 porsi

Minum terakhir: Pukul 10.15 Jenis: air Porsi: 1 gelas

Penolong (_____)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 05/01/2025
2. Nama bidan : Y. Nida Zoni Mahasari
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Puskesmas Alak
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. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
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 lm ?
 - ☒ 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	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.35	110/80 mmHg	96x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	± 100 cc
	13.50	110/70 mmHg	96x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	-
	14.05	110/70 mmHg	96x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	-
	14.20	110/70 mmHg	96x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	-
2	14.35	100/70 mmHg	84x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	-
	14.50	110/90 mmHg	84x/m	Setinggi pusar	Baik	Kosong	± 50 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

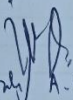
Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ...
25. Plasenta lahir lengkap (intach) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : kulit dan otot perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan : ...
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - 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 : 3250 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
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan : ...
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan : ...
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : ... jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan : ...
40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya : ...

Lampiran 6 Kartu Peserta KB

 K/I/KB/15	
KARTU PESERTA KB	
AK 2 TS: 199	
Nomor Induk Kependudukan	: 53760153089902
Nama Peserta KB	: Ny. Salma W. Sahri
Nama Suami/ Istri	: Tn. Anwarul Hasan
Tgl Lahir/ Umur	: 13/08-1999
Alamat Peserta KB	: Mse/02/01
Penggunaan Asuransi	: ☒ BPJS () Lainnya
	() Tidak
Nama Faskes KB	: Puskesmas Alak
Kode Faskes KB	:
Penanggung Jawab Klinik KB/ DBS  (Husein A. Husein) NIP. 1988111019902010	

[illegible]

Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kemenkes

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

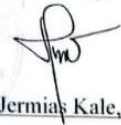
Nama	: Yustina Kaita Lepir
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240210551
Dosen Pembimbing	: Firda K. Kiah, SST., M.Keb
Dosen Penguji	: Ignasensia D. Mirong, SST., M.Kes
Jurusan	: Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. S.S G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI PUSKESMAS ALAK TANGGAL 22 MARET S/D 20 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,44%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale, S.ST
 NIP. 19850704201012100

