

LAMPIRAN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny O.K
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 33 Tahun
Alamat : Oben, RT 001/RW 001

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswa prodi kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Kupang, 10 April 2025

Responden



Ny. O.K

Mahasiswi



Diana Inda Lestari
NIM:PO5303240220713

LEMBAR KONSULTASI



BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
 Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang, Telp : (0380) 881880
 880880 Fax: (0380) 855341, gmail : poltekkeskupang@yahoo.com

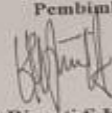


LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Diana Inda Lestari
 NIM : PO5303240220713
 Pembimbing : Linda Risyati, S.Keb.Bd, M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. O.K G3P2A0AH2 Usia Kehamilan 38-39 Minggu Di Puskesmas Oemasi Periode 27 Februari S/D 10 April 2025.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	11 Maret 2025	Konsultasi pasien	
2	17 Maret 2025	Konsultasi LTA BAB 1	
3	24 Maret 2025	Konsultasi LTA BAB 4	
4	25 Mei 2025	Revisi BAB 1 dan BAB 4	
5	12 Juni 2025	Konsultasi LTA BAB 2	
6	18 Juni 2025	Revisi BAB 1 dan BAB 2	
7	20 Juni 2025	Konsultasi LTA BAB 5 dan BAB 5	
8	23 Juni 2025	Revisi BAB 3 dan BAB 5	
9	24 Juni 2025	Revisi BAB 5	
10	25 Juni 2025	ACC -	
11			
12			
13			
14			
15			

Pembimbing



(Linda Risyati, S.Keb.Bd, M.Keb)
 NIP. 19881209 2015032001

BUKU KIA

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Mg. Oktaviana Kono	Tn. Yonatan Sabara
NIK	5331046310310009	
PEMBIAYAAN	Utama	
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0002062638706	
GOL. DARAH	A -	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kluetolan 23 - 10 - 1991	12 - 07 - 1990
PENDIDIKAN	Smp	Smp
PEKERJAAN	Ir.f	Swasta
ALAMAT RUMAH	des. Rt 01/Gl. Dsn 1	des. Rt 01/Gl. Dsn 1
TELEPON	085 792 757 470	

PUSKESMAS DOMISILI:
NO. REGISTER KOHORT IBU:

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil			Trimester I		Trimester II		Trimester III	
BB / kg	TB / cm	IMT:	Periksa Tgl: 7/6/14 tempat: g. Duren	Periksa Tgl: 7/6/14 tempat: g. Duren	Periksa Tgl: 26/6/14 tempat: g. Duren	Periksa Tgl: 11/7/14 tempat: g. Duren	Periksa Tgl: 4/8/14 tempat: g. Duren	Periksa Tgl: 2/9/14 tempat: g. Duren
Timbang		43					50	50
Ukur Lingkar Lengan Atas		24 cm		24	24,5	24,5	24,5	25
Tekanan Darah		100/80 mmHg		100/80	84/60	110/80	110/80	84/60
Periksa Tenggil Rahim		⊖		⊖	+	+	+	+
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		⊕		-	-	-	-	-
Status dan Imunisasi Tetanus		T1 S						
Konseling		✓			✓	✓		✓
Skinnering Dokter								
Tablet Tambah Darah		3x 10mg, 4x 10mg, 4x 10mg			4x 10mg	4x 10mg	4x 10mg	4x 10mg
Test Lab Hemoglobin (Hb)		11,8 g/dl		11,8 g/dl	11,8 g/dl	11,8 g/dl	11,8 g/dl	11,8 g/dl
Test Golongan Darah		A						
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah		76						
PPHA		⊖						
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin 9/5/25			Fasyankes:		Rujukan:			
Takliran Persalinan:								
Inisiasi Menyusu Dini								

Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:
Periksa Payudara (ASI)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)			

KUNJUNGAN KELUARGA BERENCANA

[illegible]

SEA RAIN/WADIPU
POLA SIKAPAS
KASULT/DUSPAS
MAMPU

Sentric Depo 3 bulan

10	04	25

BB: 49 kg, TP: 91/65 mmHg.

10/4-25 Drylast depo 1 bulan
03/7-25.

RE TERANGSIKUR
PARKIR

Pelaminan Indonesia

KARTU POEDJI ROCHJATI

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : M. D. K. Umur Ibu : 33 Th.
 Hamil ke : 3 Haid Terakhir tgl : 2/06/19 Persalinan tgl : 9/03/2015
 Pendidikan : Ibu SMK Suami SMK
 Pekerjaan : Ibu RT Suami Swira Swasta

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kavin > 4 th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemrah gagal kehamilan	4				
	9	Pemrah melahirkan dengan :					
	a. Tenkan tang / vakum	4					
	b. Uni drogh	4					
	c. Diben intus Transfusi	4					
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				
III	17	Penyakit pada ibu hamil	4				
	18	Penyakit pada ibu hamil	4				
Jumlah Skor							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR RISIKO	KEL WATAN	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENC LONG	RUJUKAN		
						ROB	ROD	RTW
1-5	KTR	BIDAN	IDAN IDAN	BUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			
11-15	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. PolinDes 3. Rumah Bidan
☒ Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 02 / 03 / 2015

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN :
1. Rujukan Diri Berencana (ROB) /
Rujukan Dalam Rahim (ROD) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

RUJUKAN KE : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit
4. Puskesmas

Gawat Darurat Obstetrik :
• Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
• Komplikasi Obstetrik
3. Perdarahan postpartum
4. Uni Tertinggal
5. Persalinan lama
6. Panas Tinggi

TEMPAT :
1. Rumah Ibu
2. Rumah bidan
3. PolinDes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjanjian

PENOLONG :
1. Dukun
☒ Bidan
3. Dokter
4. Lain-2

MACAM PERSALINAN :
1. Normal
2. Tindakan pervaginam
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU :
☒ Hidup
2. Mati, dengan penyebab :
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
c. Parus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI :
1. Berat lahir : ... gram, Laki/2/Perempuan
2. Lahir hidup : Apgar Skor : ...
3. Lahir mati, penyebab :
4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :
5. Kelahiran cerna : tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU :
1. Rumah ibu
2. Rumah bidan
3. PolinDes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjanjian
7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
☒ Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab :
 Pembinaan AS : ☒ Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : ☒ Ya KB SUNKE Sterilisasi :
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu My. Delia Warti Lano Umur 33 thn G. 3 P. 2 A. 0

No. Puskesmas Tanggal 02/04/2015 Jam: 06.40 WITA

Ketuban pecah sejak jam 08.50 WITA Mules sejak jam 04.30 WITA

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air Ketuban penyusutan

Penutupan serviks (cm) dan lendir X

Tinggi Kandung Kemih (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L ml/menit

Obat dan Cairan, IV

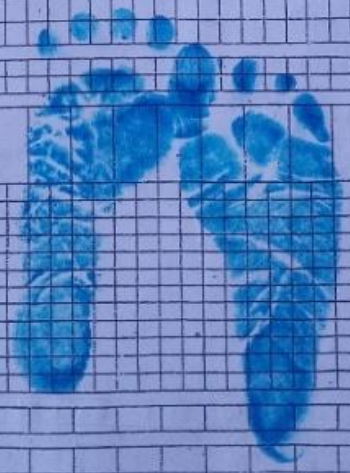
Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

1991 02-05-2016
Partus Gontar
Jam: 09.00 WITA
JK: 1AKI-1AKI
BB: 2.500 gram
PB: 4.7 cm



1. Tanggal: 02-02-2016
2. Nama ibu: Edan Arman Riwu
3. Tempat persalinan: ☒ Puskesmas ☐ Rumah Sakit ☐ Klinik Swasta
4. Alamat tempat persalinan: Puskesmas
5. Catatan: ☐ Rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: 7
7. Tempat rujukan: 7
8. Pendamping pada saat merujuk: ☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: ☐ Gawat janin ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I
10. Temuan pada fase laten: Perlu istirahat Y/T
11. Grafik dilatasi: melampaui garis waspada: Y/T
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: 7
13. Penatalaksanaan masalah tersebut: 7
14. Hasilnya: 7

KALA II
15. Episiotomi: ☐ Ya, indikasi ☒ Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan: ☐ suami ☐ teman ☐ tidak ada ☒ keluarga ☐ dukun
17. Gawat janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: 7
a. 7
b. ☒ Tidak
☐ Pemasangan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hari ini
18. Distosis bahu: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: 7
☒ Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya: 7

KALA III
20. Inisiasi Menyusui Dini: ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: 7
21. Lama kala III: 10 menit menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U in? ☒ Ya, waktu: 7 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan: 7
Perjepitan tali pusat: 7 menit setelah bayi lahir
23. Pemberian utang Oksitosin (2x)? ☐ Ya, alasan: 7 ☒ Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali? ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: 7

25. Menses Andus uteri? ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: 7
26. Plasenta lahir lengkap (intact)? ☒ Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: 7
a. 7
b. 7
27. Plasenta tidak lahir >30 menit: ☒ Tidak ☐ Ya, tindakan: 7
28. Langanst: ☒ Tidak ☐ Ya, dimana: 7
29. Jika laterasi perineum, derajat: 1/2/3/4: 7
Tindakan: 7
☐ Perawatan, dengan / tanpa anestesi
☒ Tidak diobati, alasan: 7
30. Atoni uteri: ☐ Ya, tindakan: 7
☒ Tidak, alasan: 7
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150cc ml
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya: 7
Hasilnya: 7

KALA IV
33. Kondisi ibu: KU 80 TD 110 mmHg Nadi 80 Suhu 37 Napas 18 Minut
34. Masalah kala IV dan penatalaksanannya: 7
Hasilnya: 7

BAYI BARU LAHIR:
35. Berat badan: 2.500 gram
36. Panjang badan: 47 cm
37. Jenis kelamin: P
38. Penilaian bayi baru lahir: unik / ada penyulit: 7
39. Bayi lahir: ☐ Normal, tindakan: 7
☒ Menghangatkan ☐ Mengeringkan ☐ Rangsang taktil ☒ ASI atau susu pengganti segera ☐ Tetes mata profilaktik, Vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B
☐ Asfiksia, tindakan: 7
☐ Menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir) ☐ Mengeringkan ☐ rangsangan taktil ☐ ventilasi positif (jika perlu) ☐ asuhan pasceresusitasi ☐ lain-lain, sebutkan: 7
☐ Cacat bawaan, sebutkan: 7
☐ Hipotermi ya/tidak, tindakan: 7
a. 7
b. 7
c. 7
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir: ☒ Ya, waktu: 7 jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan: 7
41. Masalah lain, sebutkan: 7
Penatalaksanaan dan Hasilnya: 7

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinjau Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / E Uteri	E darah keluar
1	09.15	100/60	80	36.5	2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 150cc
	09.30	100/60	80		2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 50 cc
	09.45	100/60	80		2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 25cc
	10.00	100/60	80		2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 15cc
2	10.30	100/60	80		2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 5cc
	11.00	100/60	80		2 Jc & Pst	Kat	kosong	+ 2cc



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 : Diana Inda Lestari
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220713
Dosen Pembimbing : Linda Risyati, S. Keb., Bd., M.Keb
Penguji : Maria F.N Kosad, SST., M.Kes
Jurusan : D III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAH KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY
O.K G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38-39 MINGGU DI PUSKESMAS OEMASI PERIODE
27 FEBRUARI S/D 10 APRIL 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,96% Demikian surat keterangan
ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002