

Surat Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny.M.K
Umur : 35 Tahun
Agama : Katolik
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Guru
Alamat : Lasiana

Dengan ini memberikan surat **PERSETUJUAN** untuk diberikan asuhan kebidanan secara komperensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kernenkes 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.

Kupang, 15 April 2025

Responden



Ny.M.K

Mahasiswa



Wilhelmina A.Oka

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

: WILHELMINA ANGELICA OKA

NIM

: PO.5303240220701

Pembimbing

: Ody L.Namangdjabar.SST.M.Pd

Judul

: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.M.K
 G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 35-36 Minggu di TPMB
 Cicilia E.Killa Tanggal 15 April 2025 S/D 22 Juni 2025.

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	15-04-2025	Bimbingan AUC I	<i>[Signature]</i>
2.	Rabu, 7-05-2025	Bimbingan AUC II	<i>[Signature]</i>
3.	Senin, 12-05-2025	Bimbingan INC dan BBL	<i>[Signature]</i>
4.	Selasa, 13-05-2025	Bimbingan PNC I	<i>[Signature]</i>
5.	minggu, 18-05-2025	Bimbingan PNC II	<i>[Signature]</i>
6.	Rabu, 11-06-2025	Bimbingan KB	<i>[Signature]</i>
7.	Senin, 10-06-2025	BAB I	<i>[Signature]</i>
8.	Kamis, 12-06-2025	BAB II	<i>[Signature]</i>
9.	Senin, 16-06-2025	BAB III	<i>[Signature]</i>
10.	Selasa, 17-06-2025	BAB IV	<i>[Signature]</i>
11.	Kamis, 19-06-2025	BAB V	<i>[Signature]</i>
12.	Sabtu, 21-06-2025	Laporan LTA	<i>[Signature]</i>

Pembimbing

[Signature]
Odi Namangdjabar, SST., M.Pd

NIP.19680221988032001

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU KIA
KEFASILTAAN
KESEHATAN, POKJAN, DAN
PAUD

BUKU KIA
DIGUNAKAN SAMPAI
ANAK BERMUTU
& TAPAK

Nama Ibu

DR. MANDIA SRIWATI KENIS

NIK Ibu

No. Buku:

Dikeluarkan Tanggal:

Kab./Kota

Provinsi

Fasilitas Kesehatan:



IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	NY. Maria S. Lani	Tn. Robertus Carlos	
NK	520116661080000		
PENGAWAAN	000 2010636473		
NO JKN	0 "		
PASKESTK 1			
PASKESTRUJUKAN			
GOL DARAH			
TEMPAT			
TANGGAL LAHIR	keoputu, 20-10-1983		
PENDIDIKAN	SMA		
PEKERJAAN	Ortu Paud		
ALAMAT RUMAH	Oemasi		
TELEPON	081 237 190 707		
NAMA			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NK			
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

HPHT: 05-08-29	Trimester I	Trimester II		Trimester III	
Tgl Periksa: 04-10-2024		10/12/24	24/12-24	11-2025	16/2-2025
Tempat Periksa: PKM		PKM	PKM Cici	PKM Cici	16/04/25
Timbang BB	42 kg	43 kg	43 kg	44 kg	47 kg
Pengukuran Tinggi Badan		157	157 cm	157 cm	157 cm
Ukur Lingkar Lengan Atas	25 cm	24 cm	24 cm	25 cm	25 cm
Tekanan Darah	104/66	90/53	90/50	100/70	90/70
Periksa Tinggi Rahim	Sim teraba	123 cm	121 cm	121 cm	121 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		130/m	134/m	153/m	155 x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	-	TT3			
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓
Skining Dokter					
Tablet Tambah Darah	-	xxx	lanjut	30 tab	lanjut
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11.6 g/dl				11.4 20/04/25
Test Golongan Darah	O				
Test Lab Protein Urine	Negatif				
Test Lab Gula Darah	83 mg/dl				112 24/04/25
Pemeriksaan USG					
PPIA	MP MP MP				
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin 16-05-2025	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					

Kartu Skor Poedji Rochjati Perencanaan Persalinan Aman

III		IV				
NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
			I	II	III.1	III.2
	Skor Awal Ibu Hamil					
1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	2				2
2	Terlalu tua hamil I ≥ 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 cm	4				
8	Pernah gagal kehamilan	4				
9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
	b. uri dirogoh	4				
	c. diberi infus/transfuse	4				
10	Pernah operasi sesar	8				
11	Penyakit pada ibu hamil	4				
	Kurang Darah b. Malaria,	4				
	TBC Paru d. Payah Jantung	4				
	Kencing Manis (Diabetes)	4				
	Penyakit Menular Seksual	4				
12	Bengkak pada muka / 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				
	Letak Lintang	8				
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				2
JUMLAH SKOR						

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

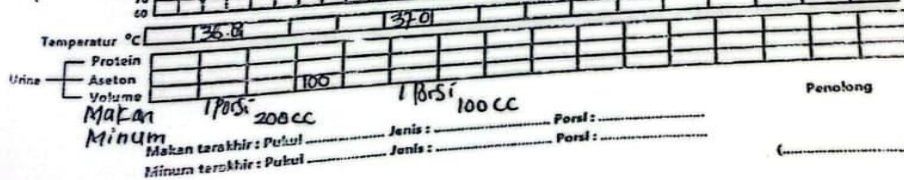
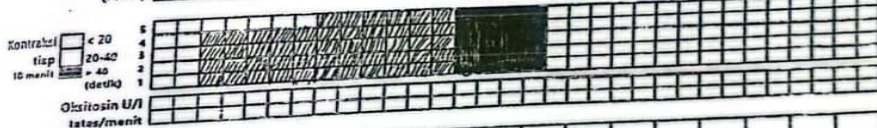
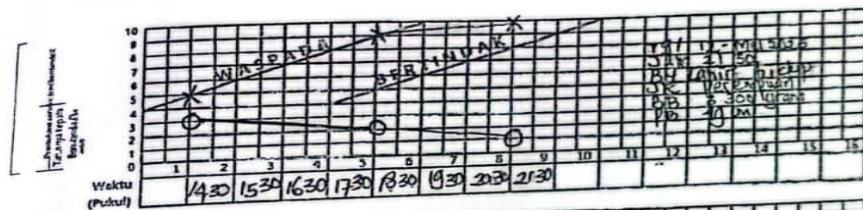
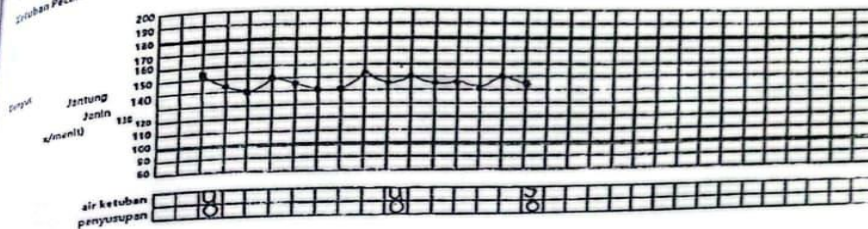
KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	✓	✓	✓

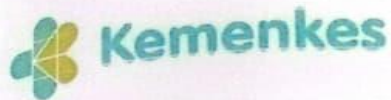
PARTOGRAF

No. Register _____
No. Polisi/Koridor/RB _____
Dibulan Pecah _____

Nama Ibu/Dapak : Ay M K, Umur: 35 Gila A H O Hamil 39-40 minggu
Masuk Tanggal : 12 Mei 2025 Pukul: 14 30 WIB
sejak pukul _____ WIB Mules sejak pukul 04 00 WIB Alamat: Oemahi

200 _____





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	: Wilhelmina Angellica Oka
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220701
Dosen Pembimbing	: Odi L. Namangdjabar, SST., MPd
Penguji	: Dr. Bringiwatty Batbaul, AMd.Keb.S.Kep.Ns.,MSc
Jurusan	: DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M.K G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 35-36 MINGGU DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN TANGGAL 15 APRIL S/D 22 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,16%**.
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale, S.ST

NIP. 198507042010121002

