

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Orsina Atiupesi
Umur : 33 Tahun
Agama : Kristen
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Alamat : Tarus

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keiklasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Putri Aulia Anggreini mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. O.A G₃P₂A₀AH₂ DI TPMB ELIM S. SUEK S.Tr.Keb TANGGAL 10 MARET S/D 09 MEI 2025"

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

Kupang, 20 Februari 2024

Mahasiswa



(Putri Aulia Anggreini)

Responden



(Ny. Orsina Atiupesi)



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 : Putri Aulia Anggreini
NIM : PO5303240220689
Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.O.A G3P2AOA2 di
TPMB Elim S. Suek, S.Tr.Keb Tanggal 10 Maret 2025 S/D 09
Mei 2025

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	10 Maret 2025	Konsultasi Pasien	
2.	17 Maret 2025	Konsultasi Pasien	
3.	24 Maret 2025	Konsultasi Pasien	
4.	27 Maret 2025	Konsultasi Pasien	
5.	01 April 2025	Konsultasi Pasien	
6.	26 April 2025	Konsultasi Pasien	
7.	09 Mei 2025	Konsultasi Pasien KB	
8.	04 Juni 2025	Konsultasi LTA BAB 1-3	
9.	13 Juni 2025	Konsultasi LTA Revisi BAB 1-3	
10.	17 Juni 2025	Konsultasi Kasus LTA	
11.	19 Juni 2025	Konsultasi LTA BAB 1-5	
12.			

Pembimbing

Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
NIP.198104292009122001

IDENTITAS			
Foto Ibu		Foto Anak	
	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	M. Amis Atiur	In. Ams Tano	
NIK	52020471109001		
PEMBIAYAAN	UU		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	21-10-1991		
PENDIDIKAN	SD		
PEKERJAAN	mn		
ALAMAT RUMAH	Tarus/uglon		
TELEPON	081337607744		
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				
HPHT: 21/6/29	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:		20/11-24	25/01/25	10/3-25
Tempat Periksa:		Bag. Elm.	Bag. Elm.	TP. Elm.
Timbang BB		3.	4.	5.
Pengukuran Tinggi Badan		1.	2.	3.
Ukur Lingkar Lengan Atas		1.	2.	3.
Tekanan Darah		1.	2.	3.
Periksa Tinggi Rahim		1.	2.	3.
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		1.	2.	3.
Status dan Imunisasi Tetanus		1.	2.	3.
Konseling		1.	2.	3.
Skrining Dokter		1.	2.	3.
Tablet Tambah Darah		1.	2.	3.
Test Lab Hemoglobin (Hb)		1.	2.	3.
Test Golongan Darah		1.	2.	3.
Test Lab Protein Urine		1.	2.	3.
Test Lab Gula Darah		1.	2.	3.
Pemeriksaan USG		1.	2.	3.
PPIA		1.	2.	3.
Tata Laksana Kasus		1.	2.	3.
Ibu Bersalin 28/02/25	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				

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

OLEH

PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny. Cirsia Aruresi Umur Ibu: 33 Th.

Hamil ke: 3 Haid Terakhir tgl.: 24/4/24 Perkiraan Persalinan tgl.: 28/8/25

Pendidikan: Ibu SD Suami SD

Pekerjaan: Ibu IRT Suami Pedagang

I	II	III	IV
KEL.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR
F.R.			
		Skor Awal Ibu Hamil	2
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4
	2	a. Tertalu lambat hamil I > 4 th	4
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4
	8	Pernah gagal kehamilan	4
	9	Pernah melahirkan dengan:	
		a. Tekanan tang / vakum	4
		b. Uti drogah	4
		c. Diben intus/Transfusi	4
	10	Pernah Operasi Ginek	4
II	11	Penyakit pada ibu hamil:	
		a. Kurang darah b. Malara	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	Latak Sangsang	4
	18	Latak Lintang	4
III	19	Pembekuan dalam kehamilan ds	4
	20	Preeklampsia Berat / Kuning	4
JUNLAH SKOR			2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. KATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG
7	KET	BIDAN	TIDAK PERENCANA	RUMAH BIDAN	BIDAN
8 - 10	KET	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER
11 - 13	BEBAS	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	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
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

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

RUJUKAN:
1. Rujukan Diri Berencana (ROB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTT)

Gawat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & II
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
Gawat Darurat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
3. Komplikasi Obstetrik
4. Perdarahan postpartum
5. Lini Tertinggal
6. Persalinan Lama
7. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lan-2
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. Parus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI:
1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup: Apgar Skor: 3. Lahir mat, penyebab: 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab: 5. Kelahiran barman: tidak ada / ada
TEMPAT KEMATIAN IBU:
1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab:
Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya, / Sterilisasi
2. Belum Tahu

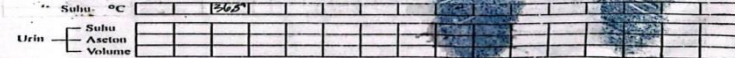
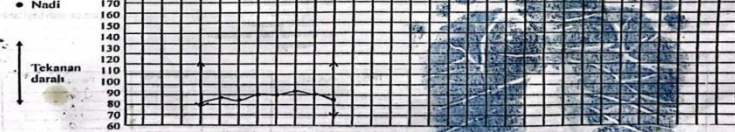
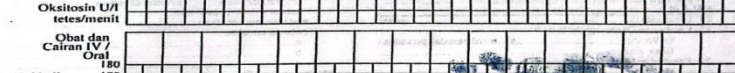
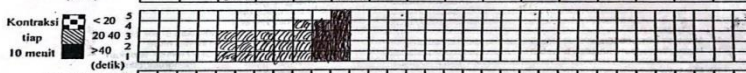
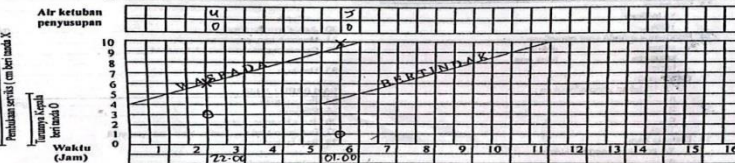
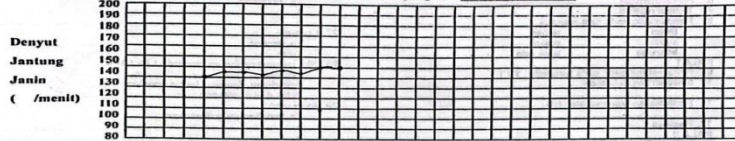
Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

No. Register Nama Ibu Ny. Orsana Adure Tgl. Lahir/Umur : 33 G. 3 P. 2 A. 0
 Tanggal : 23-3-75 Jam : 22.00 Wktu

Ketuban pecah _____ sejak jam : _____ Mules sejak jam : 19.30 Wita

Tanggal : 23-3-25 Jam : 22.00 WIB

Ketuban pecah _____ sejak jam : _____ Mules sejak jam : 19.30 Wita



1. Tanggal : 3-4-2025
 Nama : Dhanu Satrio
 2. Tempat persalinan : Rumah Ibu
 3. Polioles : Puskemas
 4. Riwayat Obstetri : Rumah Sakit
 5. Alamat tempat persalinan : Leno
 6. Kelahiran : Riwayat : 11/8/84 IV
 7. Alasan masuk : Terangsang
 8. Perangsang : Tidak ada
 9. Pengiriman pada saat masuk :
 - bidan :
 - suami :
 - keluarga :
 10. KALA I
 11. Perawatan awal kala II :
 12. Perawatan kala II :
 13. Episiotomi :
 - Ya :
 - Tidak :
 14. Perangsang pada saat persalinan :
 - suami :
 - keluarga :
 - teman :
 15. Gawat janin :
 - Ya :
 - Tidak :
 16. Distofia bahu :
 - Ya :
 - Tidak :
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :
 KALA III
 20. Lama kala III :
 21. Pembantu Obatan 10 IU IM ?
 22. Tindakan :
 23. Perawatan Lintang Obatan (2x) ?
 24. Tindakan :
 25. Pergerakan tali pusat terkendali ?
 - Ya :
 - Tidak :

14. Masalah: beresida iden ?
Tidak, alasan :
35. Presentasi lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
Tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
a. b.
36. Presentasi tidak lahir > 30 menit. Ya/Tidak
Ya, Tindakan :
a. b.
37. Laksasi :
Ya, dimana :
Tidak
38. Jika tidak persentasi, derajat : 1/2/3/4
Tindakan :
Persentasi, dengan/ tanpa anastesi
Tidak dijajah, alasan :
39. Abasi iden :
Ya, tindakan yang dilakukan :
a. b.
Tidak
40. Jumlah persentasi : 1/50
41. Masalah lain, sebutkan :
42. Penanganan masalah tersebut :
43. Hasilnya
BAYI BARU LAHIR :
44. Berat lahir : 3500 gram
45. Panjang : 50 cm
46. Jenis kelamin (J/P) :
47. Persentasi bayi baru lahir : baik / ada penyulit
48. Bayi lahir :
Jenis kelamin, tindakan :
Persentasi
Persentasi dengan
Jungkat bayi dan tempatkan di sisi ibu
Tindakan persentasi dengan instruksi rutin
Aspirasi dengan fucet / hisap / farnas, tindakan :
Persentasi
Persentasi dengan fucet
Tindakan jalan napas
Cuci bukaan, sebutkan :
Hipotermi, tindakan :
a. b.
49. Pemberian ASI :
Tindakan :
Tindakan, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
Hasilnya :
Jari setelah bayi lahir

PEMANTAPAN PERALIHAN KALA IV								
Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Pendarahan
07.30	07.30	110/75 mmHg	60	36,6°C	1-2 x 2	POK	POK	150
	08.45	110/90 mmHg	65		1-2 x 2	POK	POK	150
	09.00	110/90 mmHg	60		1-2 x 2	POK	POK	150
	09.15	110/90 mmHg	60		1-2 x 2	POK	POK	150
	09.30	110/90 mmHg	60	36,5°C	1-2 x 2	POK	POK	50
09.45	09.45	110/90 mmHg	60		1-2 x 2	POK	POK	50

PARAF



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo 141a, Debobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
ID 1801 880256
<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 : Putri Aulia Anggreini
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220689
Dosen Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
Penguji : Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANUTAN PADA NY.
O.A G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 3 HARI DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI
BIDAN E.S TANGGAL 10 MARET S/D 09 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,12% Demikian surat keterangan
ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 29 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002