

Surat Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny.Y.N
Umur : 21 Tahun
Agama : Katolik
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Penfui Timur

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, 16 April 2025

Responden



Ny.Y.N

Mahasiswa



Sesilia Sali



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 : Sesilia Sali
NIM : PO5303240220694
Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.Y.N G1P0AOAH0
di Puskesmas Tarus Tanggal 16 April 2025 S/D 13 Juni 2025

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	21 April 2025	konsultasi keasce LTA	
2.	3 Juni 2025	Bimbingan LTA	
3.	7 Juni 2025	konsultasi LTA BAB 1-BAB 2	
4.	10 Juni 2025	konsultasi LTA BAB 3-BAB 4	
5.	13 Juni 2025	konsultasi LTA BAB 1-BAB 5	
6.	16 Juni 2025	konsultasi revisi LTA BAB 1-BAB 5	
7.	17 Juni 2025	konsultasi BAB IV keasce LTA	
8.	18 Juni 2025	konsultasi revisi BAB 1-BAB 5	
9.	15 Juni 2025	konsultasi revisi LTA BAB 1-BAB 5	
10.			
11.			
12.			

Pembimbing

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

Lampiran 3 Buku KIA

Nomor Agres 001.394.415.296

Buku KIA
Data Diri Ibu dan Anak

Nomor Registrasi Ibu	.....
Nomor Urut di Kohort Ibu	.....
Tanggal menerima buku KIA	31-10-2024
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	Gr. A. Anyc

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu	Ir. Yuliana H. Duri
Tempat/Tgl. lahir	Bandung 5-4-2004
Kehamilan ke	1
Agama	Etolac
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	NHS
Pekerjaan	.....
No. JKN	5319 024 50204 0002 10000869980094

Nama Suami	Dr. Yercoumanus Beson
Tempat/Tgl. lahir	Bandung 19-8-1975
Agama	Katolik
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	.....
Pekerjaan	.....

Alamat Rumah	Bandung Timur RT/RW 01/002
Kecamatan	.....
Kabupaten/Kota	.....
No. Telp. yang bisa dihubungi	081226702916

Nama Anak	.....
Tempat/Tgl. Lahir	.....
Anak Ke	.....
No. Akte Kelahiran	.....

L/P*

*Lampiran yang sesuai



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

Nama: NY. Y. N Umur Ibu: 41 Th.
 Hari/tgl. Had. Terakhir: 10-09-2021 Persalinan/Persalinan: 17-07-2021
 Pendidikan: Ibu SMFA Suami SA
 Pekerjaan: Ibu Melahirkan Suami Petani

I		II	III	IV				
KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tindakan				
				1	2	3	4	
I		Sebelum hamil (di Rumah)	2				2-	
	1	Terdulu muda, hamil < 18 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil > 40 th	4					
		b. Terlalu tua, hamil > 35 th	4					
	3	Terdulu dengan hamil lagi < 2 th	4					
	4	Terdulu lama hamil lagi > 10 th	4					
	5	Terdulu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terdulu tua, umur > 35 tahun	4					
	7	Terdulu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :						
		a. Tarikan tang / vakum	4					
		b. Lidi droppin	4					
		c. Diberi obat Transtusai	4					
	II	1	Pernah pada bu. hamil :					4
			a. Kucing Gajah b. Malara	4				
		c. TBC Paru d. Penyakit jantung	4					
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4					
		f. Penyakit Menstruasi Berat	4					
12		Bergigit pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4					
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14		Hamil kembar an. Hydronefrosis	4					
15		Bayi mati dalam kandungan	4					
16		Namamam lahir sakit	4					

KARTU PESERTA KB

Jumlah anak = 6 = 1/2

NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAMA PESERTA KB

Dr. Yuliana Dirani

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI

07/07/09 / 21 TAHUN

ALAMAT

Permai Timur, Rt 10/2-I

PENGUNAAN ASURANSI

☒ BPJS Kesehatan

☐ Lainnya

☒ PJS

NAMA FASKES KB/JARINGAN/

LEJARING

Puskesmas Tanes / Puskesmas PT

KODE FASKES KB/JARINGAN/

LEJARING

--	--	--	--	--	--	--	--

Permai Timur, 13-06-2025

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

SARA S. SARAH, Amd.kb

Halaman: Depan

[illegible]



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



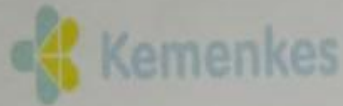
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Sesilia sali
NIM : PO5303240220694
Penguji : Loriana L. Manalor, SST., M. Kes

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Jumeda, 25/08/2024	Revisi LTA : Judul, BAB I - BAB V. ACC LTA	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Pembimbing 25 Agustus 2024

Loriana L. Manalor, SST., M. Kes
NIP. 198104242009122001



Kementerian Kesehatan

Perwakilan Kupang

Jalan Port A, Talo, Ulu, Oboyo
Kupang Nusa Tenggara Timur 85111
01903.8100256
<http://pustekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Sesilia Sali
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220694
Dosen Pembimbing	: Lorian L. Manalor, SST., M. Kes
Penguji	: Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
Jurusan	: DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.Y.N G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 4 HARI DI PUSKESMAS TARUS TANGGAL 16 APRIL S/D 13 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,94%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Mutry Jermis Kafe SST

NIP. 198307042010121002