

Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Aplonia Phetan

Umur : 33 Tahun

Agama : Kristen Protestan

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Alak

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

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

Responden



Aplonia Phetan

Kupang, 06 Maret 2025

Mahasiswa



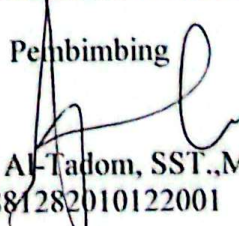
Revin M. Bangu Nggona

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Revin Marselia Bangu Nggona
NIM : PO5303240220641
Pembimbing : Nurlaelah Al-Tadom, SST.,M,Keb
Judul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
 PADA NY. A.P G2P1A0AHI USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI PUSTU
 TENAU PERIODE 06 MARET s/d 19 APRIL 2025"

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Senin, 10 maret 2025	Konsultasi pasien	
2	Kamis, 29 April 2025	Konsultasi BAB I	
3	Jumat, 23 mei 2025	Konsultasi BAB I-III	
4	Selasa, 03 Juni 2025	Konsultasi BAB I-IV	
5	Jumat, 13 Juni 2025	Konsultasi Revisi BAB I-IV	
6	Senin, 16 Juni 2025	Konsultasi BAB I-V	
7	Selasa, 17 Juni 2025	Konsultasi Revisi BAB I-V	
8	Rabu, 18 Juni 2025	Acc LTA I-V	
9	Kamis, 26 Juni 2025	Konsultasi Revisi	
10	Senin, 30 Juni 2025	Konsultasi Revisi LTA	
11	Jumat, 04 Juli 2025	Konsultasi Revisi	
12	Rabu, 16 Juli 2025	Acc Revisi LTA BAB I-V	

Pembimbing


 Nurlaelah Al-Tadom, SST.,M,Keb
 NIP. 19881282010122001

	IBU	SUAMI KELUARGA	ANAK
NAMA	Drs. Apriani Pethan	Tn. Suryanto Doluath	
NIK	537905520720001	537101210981000	
PEMBIAYAAN	KIS		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	1062959005		
GOL DARAH	B	A B	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Tesebelu - Rote, 12-09-1992	Kupang, 21-09-1981	
PENDIDIKAN	SMA	SMA	
PEKERJAAN	IRT	REDAKSTA	
ALAMAT RUMAH	KT 22/07 Alak		
TELEPON	082266438161		
NAMA			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<ul style="list-style-type: none"> JKN/ ASURANSI LAIN NOMOR TANGGAL BERLAKU 			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<ul style="list-style-type: none"> PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> NOMOR CATATAN MEDIK RS 			

PERNYATAAN BUNDA KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Buku Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

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

HPHT 05/24	Trimester I	Trimester II 05/24		Trimester III	
Eti Periksa:	19/10/24	12/10/24	9/11/24	15/12/24	13/1/25
Tempat Periksa:	PASIKATIB	PASIKATIB	PASIKATIB	PASIKATIB	PASIKATIB
Timbang BB	58.6	58.9	59	60.0	
Pengukuran Tinggi Badan	163				
Ukur Lingkar Lengan Atas	25				
Tekanan Darah	100/70	100/70	110/70	110/70	110/70
Periksa Tinggi Rahim	22(18)	23(18)	23(18)	23(18)	23(18)
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	120/160	120/160	120/160	120/160
Status dan Imunisasi Tetanus	TT2x				
Konseling	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah	09/30	09/30	-	10/11	
Test Lab Hemoglobin (Hb)					
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah					
Pemeriksaan USG					
RPIA					
Tata Laksana Kasus	13/10/24	9/11/24	1/12/24	9/1/25	14/1/25
Ibu Bertalin 12/1-25	Fasyankes:		Rujukan:		
Taksiran Persalinan					
Inisiasi Menyusu Dini					
Ibu Nifas					
16 jam - sampai 42 hari	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (1-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)	

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

SKRINING/ DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI

Nama Ibu : NY. Aplicia phetan
 Umur : 33 Thn
 Alamat : Alak

HPHT : 05/06/2024 HPL : 12-03-2025
 Paritas : G.2..P.1..A.0. Usia Kehamilan: 39 minggu

I	II	III	SKOR	IV			
				Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 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. Tarikan tang/ vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infuse atau Transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		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				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia berat/ kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

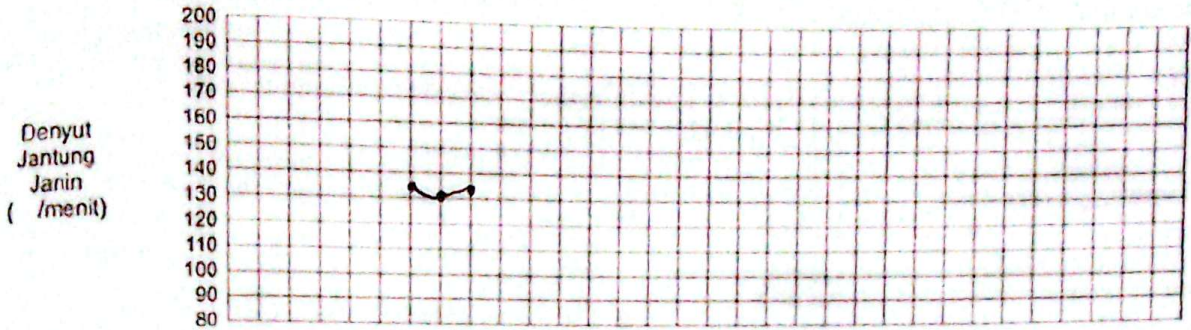
PENYULUHAN KEHAMILAN/ PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML. SKOR	JML. SKOR	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			

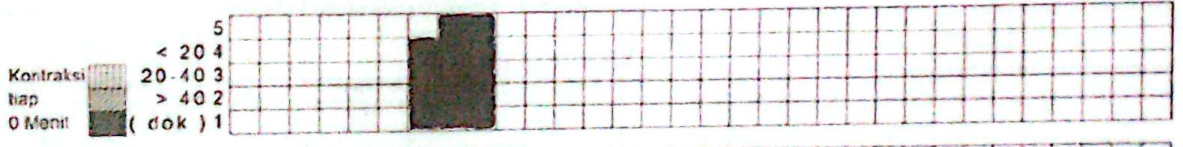
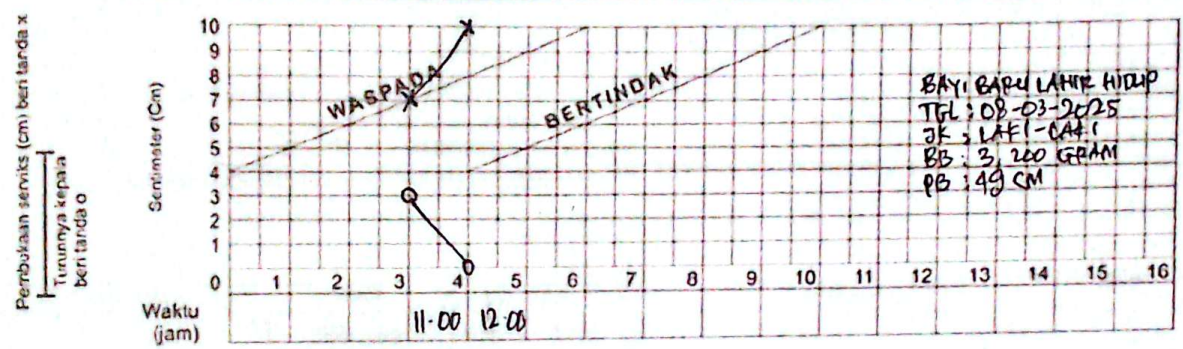
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : N. A. P Umur : 33 THN G 2 P 1 A 0
 Tanggal : 08-03-2025 Jam : 12.19 WITA Alamat : RT 22 / RW 07 ALAK
 Sejak jam _____ mules sejak jam 07.00 WITA



Air ketuban _____
 Penyusupan _____



Oksitosin U/L _____
 tetes/menit

Obat dan Cairan IV _____



Suhu C _____

Unin { Protein _____
 Aseton _____
 Volume _____

Catatan Persalinan

- Tanggal 08-03-2023
- Nama Bidan
- Tempat Persalinan: Klinik Swasta Bidan Lytha
- Alamat: Jln. Yosudarso, RT 04 RW 02, Kel. Alak
- Catatan: Rujuk Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk.....
- Tempat rujukan.....
- Pendamping saat merujuk:
 Bidan Teman Dukun Keluarga Tidak ada

- Masalah dalam kehamilan / persalinan
 Gawat darurat perdarahan HDK infeksi

Kala I

- Partograf melewati garis waspada: Ya / Tidak
- Masalah lain:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

Kala II

- Episiotomi:
 Ya, indikasi.....
 Tidak
- Pendamping saat persalinan:
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
- Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II
 Hasilnya:
- Distosia Bahu:
 Ya
 Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

Kala III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 Ya
 Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 5 Menit
- Pemberian oksitosin 10 IU IM
 Ya, waktu: 1 Menit, sesudah persalinan
 Tidak, alasannya
- Jepit tali pusat: Menit, setelah bayi lahir
- Pemberian ulang oxytocin (2x)
 Ya,
- Tidak, alasannya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	12.25	110/70 mmHg	96/m	36,6°C	1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc
	12.30	110/70 mmHg	96/m		1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc
	12.35	110/70 mmHg	96/m		1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc
	12.40	116/70 mmHg	96/m		1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc
2	12.45	110/70 mmHg	96/m	36,6°C	1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc
	12.50	100/70 mmHg	96/m		1 Jari bawah pusat	Baik	kosong	10 cc

- Masase fundus uteri
 Ya
 Tidak, alasan.....
- Placenta lahir lengkap (infact): Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
- Placenta tidak lahir > 30 menit
 Tidak
 Ya, tindakan.....
- Laserasi
 Ya, di mana.....
 Tidak
- Jika laserasi perinium, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan.....
- Atonia Uteri
 Ya, tindakan.....
 Tidak
- Jumlah perdarahan: ≠ 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:
- Kala IV
- Kondisi Ibu: KU: BAIK TD: 120/90 mmHg
 Nadi: 96 x/m RR: 20 x/m
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:
- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 3.200 g
- Panjang badan: 49 cm
- Jenis kelamin: ♂ / P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / Penyulit
- Bayi lahir:
 Normal, tindakan
 Meringkan
 Menghangatkan
 Rangsangan taktil
 Memastikan IMD atau naluri menyusul segera
 Asfiksia ringan: Pucat / biru / lemas, tindakan
 Meringkan Menghangatkan
 Rangsang taktil Lain", sebutkan.....
 Bebaskan jalan nafas
 Pakaian/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan.....
 Hipotermi, tindakan.....
 a.
 b.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan.....
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

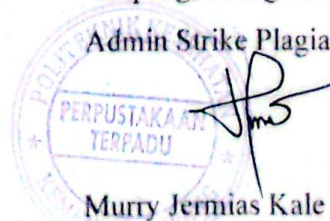
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Revin Marselia Bangu Nggona
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220641
Dosen Pembimbing : Nurlaelah Al-Tadom, SST., M.Keb
Penguji : Matje M. Huru, SST., M.Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
A.P G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI
PUSTU TENAU PERIODE 06 MARET S/D 19 APRIL 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28,29% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002