

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar persetujuan respondent

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA KEBIDANAN POLTKKES KEMENKES KUPANG

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Ny.O.T
Umur : 40 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Batuplat

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama Maria Fabrety Berek Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. O.T UMUR 40 TAHUN G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 6 HARI JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERIN LETAK KEPALA KEADAAN IBU DAN JANIN BAIK PERIODE 12 MARET S/D 26 APRIL 2026"

Demikian Surat Persetujuan Ini Saya Buat Sesuai Dengan Napa Yang Saya Ketahui Dan Merupakan Data Yang Benar Dan Saya Berikan Tanpa Ada Paksaan Dari Pihak Manapun.

Kupang, 12 Maret 2026

Mahasiswa

(Maria Fabrety Berek)

Responden

(Ny.O.T)

Lampiran 2 : Buku KIA

	Foto Ibu	Foto Anak
	IBU	SUAMI/ KELUARGA
NAMA	Ny. Orpa Tamendo	Tn. Atwila Tualaka
NIK	5302076612850001	
PEMBIAYAAN	Bpjs	
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0000852993522	
GOL. DARAH	AB	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Mule, 26-12-1985	18-09-1988
PENDIDIKAN	SMA	SD
PEKERJAAN	IRT	Buruh Lepas
ALAMAT RUMAH	Bekuplat 24/09	Bekuplat
TELEPON	081 339 230 530	
NAMA ANAK	KAYLA. TUALAKA	
ANAK KE	3	
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: 15-6-2025

	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	04-8-2025	09-10-2025	12/11/25 11/12/25 30-1-2026 5/2/2026
Tempat Periksa:	Pst. Bks	Pst. Bks	Pst. Bks
Timbang BB	55 kg	57 kg	59 kg 61 kg 61.2 kg
Pengukuran Tinggi Badan	152 cm	-	152
Ukur Lingkar Lengan Atas	35 cm	-	-
Tekanan Darah	110/80	110/70	120/70 110/70 mady 120/80
Periksa Tinggi Rahim	-	3 jari (10 cm)	2 jari (10 cm) 1 jari (10 cm) 2 jari (10 cm)
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	Ball (1) 156 x/m	1. kep 12 157 x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	-	Tu	Steks Tu
Konseling	Ya	Ya	Ya
Skrining Dokter	-	tidak	-
Tablet Tambah Darah	-	MMs	mas. kalik longk mas
Test Lab Hemoglobin (Hb)	B.1	-	-
Test Golongan Darah	-	-	AB
Test Lab Protein Urine	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-
Pemeriksaan USG	-	-	-
PPIA	H H H		u u u
Tata Laksana Kasus	1-5-2025	13-11-2025	11-12-25 1501-26 Kuku 07/2-2026
Ibu Bersalin 20-3-2026	Fasyankes:	Rujukan:	5/3.26.
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:	16-03-2026		
Tempat Periksa:	PUSK. BAKUMSE		
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		

24/2.26 kontrol hamil TD: 120/70 mmHg BB: 62 kg 63 P2 X0 t/menstrasi obat
 RR: 20 x/menit Nap 20-24 N: 80 x/menit 36 + 6 hgg 5/3-26
 TPR: 2 sc hwh PK (20) let-Li
 Dg: 153 v/menit 1/2 psi
 Hg: 13,1 Lp: 105
 GDS: 133

05/3/2026 kontrol hamil BB: 61 kg TD: 120/80 mmHg C 3 P 2 A0 12/140/140 30/21
 Lp: 107 mmHg 120/80 N: 82 ul: 37 mg/dl /X
 RL: 13, int: 24, uap: 25, 66
 TPR: 3 sc hwh PK (22) Pajalar pst kiri
 oblia, Dgg 13g x/u.

12/3/2026 kontrol hamil TD: 120/60 RR: 62 kg 63 P2 A0 Th/5F/30 12x1
 N: 88 x/menit S: 36,6 C uk 38 + 6 hr. 24/3-2026
 Lp: 108 mmHg
 TPR: 4 sc hwh PK (28) pu-ku
 let-kep 1/2, Dgg 153 x/u.

dr. Indrawan R. SpOG
 Spesialis Kebidanan dan Kandungan

6/3/26 U16: 29-30 mg + 14 mg
 14708 / 10 19/3 26
 post

12

Lampiran 3 : Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: 11/07 Nomor: 12010101010101010101
 Umur ibu: 30 Revisi: 12010101010101010101
 Pendidikan: SD Pekerjaan: 12010101010101010101
 Husta Ke: 12010101010101010101 Perkiraan Persalinan: 12010101010101010101

Periksa I

Umur Kehamilan: 30 Di: 12010101010101010101

No	Masalah/Faktor Risiko	Skor	Tindakan			
			1	2	3	4
1	Sejarah ibu hamil	2				
2	Tersua muda, hamil < 16 th	4				
3	Tersua tua, hamil > 35 th	4				
4	Tersua singkat hamil < 4 kmw > 4 th	4				
5	Tersua lama hamil > 10 th	4				
6	Tersua cepet hamil > 3 th	4				
7	Tersua banyak anak > 4 anak	4				
8	Tersua tua, umur > 35 th	4				
9	Tersua pendek < 145 cm	4				
10	Pemua gaga kehamilan	4				
11	Pemua melahirkan dengan	4				
12	a. Lahiran tong, vacuum	4				
13	b. Uti dropon	4				
14	c. Diberi infus, transfusi	4				
15	Pemua Operasi Sesar	8				
16	Penyakit pada ibu hamil	4				
17	a. Kurang darah b. Malaria	4				
18	c. TBC paru d. Payah Jantung	4				
19	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
20	f. Penyakit Menular Seksual	4				
21	Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
22	Hasil kembang 2 atau lebih	4				
23	Hasil kembang air (Hydronefro)	4				
24	Bayi mati dalam kandungan	4				
25	Kehamilan lebih bulan	4				
26	Letak longgang	8				
27	Letak miring	8				
28	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
29	Preeklampsia Berat > Keting 2	8				
JUMLAH SKOR						

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: 16.03.2026

RUJUK DARI	1. Sendi	RUJUK KE	1. Bidan
2. Dukun		2. Puskesmas	
3. Bidan		3. RS	
4. Puskesmas			

RUJUKAN

1. Rujukan Dini Berencana (RDB): 2. Rujukan Tesar Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :

Ket. Faktor Risiko I & II

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Gawat Obstetrik :

Ket. Faktor Risiko I & II

1. Pendarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Pendarahan postpartum

4. Uti terinfeksi

5. Persalinan Lama

TEMPAT :

1. Rumah Ibu

2. Rumah Bidan

3. Puskesmas

4. Puskesmas

5. Rumah Sakti

6. Perjanian

PENOLONG :

1. Dukun

2. Bidan

3. Dokter

4. Lahiran

MACAM PERSALINAN

1. Normal

2. Tindakan Pervaginam

3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN

IBU :

1. Halap

2. Mati, dengan penyebab

a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia

c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu

2. Rumah Bidan

3. Puskesmas

4. Puskesmas

5. Rumah Sakti

6. Perjanian

BAYI :

1. Berat lahir > 2500 gram, Lahir? Perempuan

2. Lahir hidup, APGAR Skor

3. Lahir mati, penyebab

4. Mati kemudian umur _____ th, penyebab

5. Kelahiran bawahan, tidak ada ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat

2. Sakit

3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya

2. Tidak

2. Tidak

RIWAYAT KELAHIRAN

Riwayat persalinan:

- G3. P2. A. 0
- Tanggal lahir: 16 - 03 - 2026 Jam: 10.15 Rita
- Cara persalinan:
 - a. Spontan ☐, Sungsang
 - b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum ☐, Ekstraksi forseps ☐, SC ☐
- Penolong persalinan: Dokter spesialis ☐, Dokter ☐, Bidan ☒

CAP KAKI BAYI



PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma untuk bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: <u>3.740</u> gr PB: <u>48</u> cm LK: <u>32</u> cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) ☒ Vit K1 ☒ Salep/Tetes Mata ☒ Imunisasi HB ☒ Tgl/bl/th: <u>16/03/2026</u> Jam: <u>12:40</u> Nomor Batch: <u>3652324</u>	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Vit K1* ☒ Salep/Tetes Mata* ☒ Imunisasi HB* ☐ Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ BB: <u>3800</u> gr PB: <u>48</u> cm LK: <u>32</u> cm Skrining Hipotiroid Kongenital ☒ <i>*Bila belum diberikan</i> Tgl: <u>18/03/26</u> Jam: <u>10⁰⁰ wita</u>	Menyusu ☐ Tali Pusat ☐ Tanda bahaya ☐ Identifikasi kuning ☐ Imunisasi HB* ☐ Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ Skrining Hipotiroid Kongenital* ☐ <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda bahaya ☒ Identifikasi kuning ☒  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka. PPIA
Masalah: -	Masalah:	Masalah:	Masalah: <u>Tidak ada masalah</u>
Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:** -
Nama Tenaga Kesehatan: <u>Bid. Nani</u>	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan: <u>Ocha</u>

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

Lampiran 4 : Partograf

MR 05

PARTOGRAF

No Register

No Puskesmas

Kategori Penyakit

Nama Ibu : Elly Dya Tenen

Tanggal : 16-05-2021

Umur : 24 G : 3 P : 2 A : 2

Jam : 10:00 BATA

Sejak jam 09:15 terima

Mulai Sejak Jam 01:00

Defisit
volume
darah
(ml)

Air kebiruan
Perubahan

Perubahan
darah
kebiruan

Perubahan
darah
kebiruan

Waktu
jam

+ 20
20-40
+ 40
(ml)

Gangguan LUT,
kebiruan

Obat dan
Cairan IV

Fetal

Tekanan
darah

Temperatur °C

Uts

Hydrasi %

6

KERTAS KERJA PERSALINAN

1. Tanggal : 18-03-2016
2. Nama bidan : Murni, Fenny D. Ners
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Poliklinik ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat rumah :
5. Alamat rujukan :
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tdb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Epistomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☐ Tidak
16. Dampak beku :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☐ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PENGANTARAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontak Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	11:05	120 / 80	87	36,5°C	Sedang put	baik	Kosong	5-6
	11:20	120 / 80	80		Sedang put	baik	Kosong	5-6
	11:35	120 / 80	80		Sedang put	baik	Kosong	-
	11:50	120 / 80	81		Sedang put	baik	Kosong	5-6
2	12:10	120 / 80	80	36,6°C	Sedang put	baik	Kosong	5-6
	12:50	120 / 80	80		Sedang put	baik	Kosong	5-6

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

Tanda bahaya : ☐ Ibu ☐ Bayi

Tindakan (Jelaskan di catatan kasus)

☐ Dinjur ☐ Tidak dinjur

Tanda tangan penolong :

24. Maxis fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
 25. Pilonia lahir lengkap (intra) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 26. Pilonia tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
 27. Laksasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☐ Tidak
 28. Jika laksasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Perawatan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 50 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3.200 gram
 35. Panjang : 48 cm
 36. Jenis kelamin : L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyuli
 38. Bayi lahir :
 - ☐ Normal, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang tekak
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ rangsang tekak ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tekak ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 39. Ceval bewan, sebutkan :
 40. Hipotermi, tindakan :
 - ☐ Ya, waktu :
 - ☐ Tidak, alasan :
 41. Masalah lain, sebutkan :
 42. Hasilnya :

Lampiran 5 : Lembar Konsultasi



Kementerian Kesehatan
 Direktorat Kesehatan
 Ibu dan Anak
 Gedung Bina Kesehatan
 Jl. Jendral Sudirman No. 10
 Jakarta 10110
 Telp. (021) 52000000
 Fax. (021) 52000000
 Email: info@kemkes.go.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Maria Fabrety Bereck
 NIM : PO5303240230486
 Penguji : Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. O.T G3P2A0AH2
 mulai UK 38 Minggu 6 hari sampai 42 hari postpartum Di
 Puskesmas Bakunase Periode 12 Maret – 26 April 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu 03 Juni 2026	Pendahuluan dan dengan resitasi	
2.	Senin 08 Juni 2026	Acc	
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Penguji

Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb
 NIP : 1984516200812003

Catatan

1. Diberikan saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasus sampai persetujuan ujian dan revisi.



Kelembagaan dan Organisasi

1. Nama dan jabatan: Kepala Bina
2. No. dan tanggal: 10/01/2023
3. Lokasi: Jakarta, Indonesia

LEMBAR KONSUL TANI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa: Maria Liberty Dired
NIM: 1903101240230486
Pembimbing: Tjira V.I. Lubetok, SST, M Kes
Isi: Analisis Kebutuhan Berkelanjutan Pada Ny. D.T. GUTSADJIT mulai 1 HK, 30 minggu 6 hari Minggu sampai 42 hari post partum Di Puskesmas Bakunase Periode 12 Maret - 26 April 2026

No	Harisgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Konsul	Konsultasi kebutuhan 218 HK post partum	
2.	13 Maret 2026	Konsultasi pada awal piken 218	
3.	16 Maret 2026	Konsultasi BTA PAKS 1	
4.	17 Maret 2026	Konsultasi kebutuhan 218 HK post partum	
5.	24 April 2026	Konsultasi kebutuhan 218 HK post partum	
6.	2 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
7.	16 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
8.	22 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
9.	24 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
10.	29 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
11.	29 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	
12.	29 Mei 2026	Konsultasi BTA dan PAKS 1-5	

Pembimbing

Tjira Viviani Lubetok, SST, M Kes
MP: 197812272003012001

1. Daftar isi konsultasi dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib menandatangani bimbingan minimal 2 jam/minggu
3. Untuk konsultasi minimal 8 kali terhitung sejak pengembilan kasus sampai pika selesai sesuai dengan rencana

Lampiran 6 : Surat keterangan hasil cek plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piri A. Talo, Lihwa, Oelaba,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
08100 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 : Maria Fabrety Berek
Nomor Induk Mahasiswa : PQ5303240230486
Dosen Pembimbing : Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST, M.,Kes
Penguji : Melinda R. Wariyaka F, SST,M.,Keb
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny O.T umur 40 tahun G3P2A0AH2 mulai usia kehamilan 38 minggu 6 hari Di Puskesmas Bakunase periode 12 Maret s/d 26 April 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 23% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 07 Juli 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002