

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar persetujuan responden

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

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Ny, Marselina Fay
Umur : 35 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Oenesu, RT 02/ RT 01

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi Responden dari Penulis Atas Nama Soli Ningsi Lidyana Banoet Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. M. F USIA 35 TAHUN G2P1A0AH1 DENGAN USIA KEHAMILAN 38 MINGGU 3 HARI DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL 23 MARET 2026 S/D 09 MEI 2026"

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

Kupang, 23 Maret 2026

Mahasiswa  (Soli Ningsi Lidyana Banoet)	Responden  (Ny. Marselina Fay)
--	--

Lampiran 2. Lembar Konsultasi LTA



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : SOLI NINGSI LIYANA BANDET

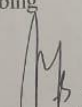
NIM : P05303240230465

Pembimbing : Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. M.F. G2P1404H Di puskesmas. BATAKTE

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Senin/23 Maret 2026	- Konsultasi Pasien LTA - Pembimbing memberikan arahan terkait pembuatan laporan.	/
2.	Senin/27 April 2026	- Konsultasi LTA (BAB I, BAB II dan Askeb hamil menurut 7 langkah Varney.	/
3.	Rabu/28 April 2026	- Revisi LTA (BAB I, BAB II dan Askeb hamil menurut 7 langkah Varney.	/
4.	Jumad 8/5/2026	ACC Bab I, II	/
5.	Selasa, 12/5/2026	BAB III → acc. askeb bersalin?	/
6.	Senin, 18/5/2026	Askeb Hamil → acc.	/
7.	Rabu, 20/5	Konsultasi berikht bawah	/
8.		Semua Askeb.	/
9.	Kamis 2/6/2026	ACC Untuk ujian tgl 25/5/2026	/
10.			
11.			
12.			

Pembimbing


 Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd
 NIP. 196802221988032001

Lampiran 3. Lembar Buku KIA

Kartu Identitas (Diisi oleh ibu)

Nama	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
NIK	Ny. Marlina W. Ray	M. Tami Duko	
No. JKN	5301055407910002		
Fasilitas Kesehatan TKJ	0202818582571		
Fasilitas Kesehatan Rujukan	Pkm. Batale		
Tempat/Tanggal Lahir	Cenau, 19-03-1991	Sabu, 18-01-1988	"
Pendidikan	SMU	SMU	
Pekerjaan	IRT	Wirajuwah	
Alamat Rumah	Cenau 02/01	Cenau 02/01	
Telepon	081933030119		
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah	"A"		

Pembayaran Lain

Asuransi Lain	
Nomor	
Tanggal Berlaku	

Fasilitas Pelayanan Kesehatan

Primer
Puskesmas Domisili
No. Reg. Kohort Ibu
No. Reg. Kohort Bayi
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah

Sekunder
No. Catatan Medik RS

Riwayat Singkat Kesehatan Ibu

Usia Ibu	34 Tahun
Kehamilan ke-	II (dua)
Jumlah Anak Lahir Hidup	I (satu)
Riwayat Keguguran	0
Riwayat Penyakit Ibu	-

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Lihat selengkapnya di halaman 98

Lampiran 4. Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: NY. Mana Fay Alamat: Cepusu 02/01
 Umur ibu: 35 tahun Kehamilan: Kandung Berek
 Pendidikan: SMP Pekerjaan: IPS
 Hamil No.: 2 Hari TerakHIR: 28.07.2015 Persalinan: 09-04-25
 Periksa I: 3 bin Di: Puskesmas Batake

KEL. NO.	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
1	Skor awal ibu hamil	2				
2	Tertalu muda, hamil < 16 th	4				2
3	Tertalu tua, hamil > 35 th	4				
4	Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
5	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				4
6	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
7	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
8	Tertalu tua, umur > 35 th	4				
9	Tertalu pendek: 145 cm	4				
10	Pernah gagal kehamilan	4				
11	Pernah melahirkan dengan:					
	a. Tanjak tang / vakum	4				
	b. Uti dengan	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
	Pernah Operasi Sesar	8				
12	Penyakit pada ibu hamil:					
	a. Kurang Darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	f. Penyakit Menular Seksual	4				
13	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
14	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
15	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
16	Bayi mati dalam kandungan	4				
17	Kehamilan lebih bulan	4				
18	Letak sungsang	8				
19	Letak lintang	8				
20	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
21	Preklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						6

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan direncanakan tanggal: 31.03.2016

RUJUK DARI: 1. Sendi
2. Dukun
3. Puskesmas
4. Puskesmas

RUJUK KE: 1. Bidan
2. Puskesmas
3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
1. Perdarahan antepartum
2.
3.
4.
5.
6.

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
1. Perdarahan postpartum
2.
3. Komplikasi Obstetrik
4. Uti terinfeksi
5. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjanjian

PENOLONG: 1. Dukun
2. Bidan
3. Dokter
4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN: 1. Normal
2. Tindakan Persepsi
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: 1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab
a. Perdarahan b. Preklampsia/Eklampsia
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjanjian

BAYI: 1. Berat lahir: 2500 gram, Laki-laki Perempuan
2. Lahir hidup: APGAR Skor 8/9
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur: jhr, penyebab
5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS: 1. Sehat
2. Sakit
3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML. SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
					RDB ROR RTW
0-10	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
11-20	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
21-30	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
31-40	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
41-50	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
51-60	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
61-70	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
71-80	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
81-90	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
91-100	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN

Informasi ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

Lampiran 4. Partograf

Soli Ningsi Lidyani Baniwet

PARTOGRAF DRM: 15

No. Register Nama Ibu: MY-M-F Umur: 35 G: 2 P: 1 A: 0

No. Puskesmas Tanggal: 31 Maret 2026 Jam: 22 25 wita

Ketuban pecah sejak jam: 23.10 Mules sejak jam: 20.00 wita

Denyut

Jantung

Janin

(/menit)

Air ketuban penyusutan

Pembukaan serviks (cm dari tanda X)

Waktu (Jam)

Kontraksi < 20 5

tiap 20-40 3

10 menit > 40 2

(detik)

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin

Suhu

Aseton

Volume

TAL / Pukul: 23.30
BPM: 140 / menit
JK: Perempuan
BB: 2.900 gr
PB: 48 cm

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 31 Maret 2026

2. Nama Bidan: _____

3. Tempat persalinan: Puskesmas
 Rumah Ibu _____
 Polindes _____
 Klinik Swasta _____
 Lainnya: Puskesmas Batale

4. Alamat tempat persalinan: _____

5. Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV

6. Alasan merujuk: _____

7. Tempat rujukan: _____

8. Pendamping pada saat merujuk: _____
 bidan _____ teman _____
 suami _____ dukun _____
 keluarga _____ tidak ada _____

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada: Y (T)

10. Masalah lain, sebutkan: _____

11. Penatalaksanaan masalah tsb: _____

12. Hasilnya: _____

KALA II

13. Episiotomi: _____
 Ya, Indikasi _____
 Tidak (T)

14. Pendamping pada saat persalinan: _____
 suami _____ dukun _____
 keluarga _____ tidak ada _____
 teman _____

15. Gawat janin: _____
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak (T)

16. Distosia bahu: _____
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak _____

17. Masalah lain, sebutkan: _____

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

19. Hasilnya: _____

KALA III

20. Lama kala III: _____ menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM? _____
 Ya, Waktu: _____ menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____

22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x)? _____
 Ya, alasan: _____
 Tidak (T)

23. Penegangan tali pusat terkendali? _____
 Ya (Y)
 Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	23.45	110/80	86	36.6°C	2 Jan dibawah pus	baik	kosong	10 cc
	24.00	110/80	86		2 Jan dibawah pus	baik	kosong	10 cc
	24.15	110/80	86		2 Jan dibawah pus	baik	kosong	10 cc
	24.30	110/80	86		2 Jan dibawah pus	baik	kosong	10 cc
2	01.00	110/80	86	36.5°C	2 Jan dibawah pus	baik	kosong	5 cc
	01.30	110/80	86		2 Jan dibawah pus	baik	kosong	5 cc

Masalah Kala IV: _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

24. Masase fundus uteri? _____
 Ya _____
 Tidak, alasan: _____

25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak _____
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: _____
 a. _____
 b. _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak _____
 Ya, Tindakan: _____
 a. _____
 b. _____

27. Laserasi: _____
 Ya, dimana: _____
 Tidak (T)

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4 _____
 Tindakan: _____
 Perjahitan, dengan / tanpa anestesi _____
 Tidak jahit, alasan: _____

29. Atoni uteri: _____
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 a. _____
 b. _____
 c. _____
 Tidak (T)

30. Jumlah perdarahan: 100 ml

31. Masalah lain, sebutkan: _____

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

33. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 2.800 gram

35. Panjang: 48 cm

36. Jenis kelamin: L (P)

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi lahir: _____
 Normal, tindakan: _____
 mengeringkan _____
 menghangatkan _____
 rangsangan taktil _____
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu _____
 tindakan pencegahan infeksi mata _____
 Aspirasi ringan / pucat / biru / lemas, tindakan: _____
 mengeringkan _____ menghangatkan _____
 rangsangan taktil _____ lain-lain, sebutkan: _____
 bebaskan jalan napas _____
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi, tindakan: _____
 a. _____
 b. _____
 c. _____

39. Pemberian ASI: _____ jam setelah bayi lahir
 Ya, waktu: _____
 Tidak, alasan: _____

40. Masalah lain, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

Lampiran 5. Surat Hasil Cek Plagiasi

 Kemenkes	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	: Soli Ningsi Lidyana Banoet
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230465
Dosen Pembimbing	: Odi L. Namangdjabar, SST., M. Pd
Penguji	: Loriana L. Manalor, SST., M. Kes
Jurusan	: D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M. F
G2P1A0AH1 Dengan Risiko Tinggi Di Puskesmas Batakte Tanggal 23 Maret S/D 09 Mei 2026	
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 20 Juli 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002	