

LAMPIRAN

Lampiran 1. Buku KIA



BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

306.874.3
Ind
b



**BAGIAN
IBU**

BAWA BUKU KIA
SETIAP KE SASUAT KESEHATAN, POSYANDU, KELAS IBU, BPE, DAN PAUD

BUKU KIA
DIGUNAKAN SAMPAI ANAK BERUMUR 6 TAHUN

Nama Ibu : Orance Bannan

NIK Ibu : 5301165110840003

No. Buku:

Dikeluarkan Tanggal: Kab./Kota

Provinsi

Facilitas Kesehatan:



PERNYATAAN IBU KELUARGA TENANG PELAYANAN KESEHATAN IBU TANGGAL 2021

Giv Pu Ao Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 15-06-2023	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgt: 28/6-23 tempat: 10+200	Periksa Tgt: 14/6-23 tempat: 13+000	Periksa Tgt: 9/12-23 tempat: 22+200 PUSK	Periksa Tgt: 15/1/24 tempat: 30+200+200	Periksa Tgt: 26/6-24 tempat: 30+200+200	Periksa Tgt: tempat:
BB: 52 TB: 149,8 IMT:	53	52kg	26 kg	57	55	
Ukur Lingkar Lengan Atas	27	29,2	26,5 cm	25	24,5	
Tekanan Darah	100/60	100/70	114/77	100/70	100/60	
Periksa Tinggi Rahim	Bull 0	Bull 0	23 cm	28 cm	23 cm	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			ppp (D) pul-kt 14/5/24 kelca	ppp (D) pul-kt 14/5/24	ppp (D) pul-kt 14/5/24	
Status dan Imunisasi Tetanus			TA	TA	TA	
Konseling	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	30	30	30	30	30	
Test Lab Hemoglobin (Hb)	13,29%					
Test Golongan Darah	AB					
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah	50 mg/dL					
PPHA	PR/NE/AR					
Tata Laksana Kasus			Monev: 2,20 Rujukan: 2,1			
Ibu Bersalin 22/3/2024 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgt: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgt: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgt: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgt: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di buku KIA.

Lampiran 2. Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : NY. D.S Alamat : Desa Talotan
 Umur Ibu : 30 tahun KecKab : Stekamasa
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 1 Haid Terakhir tgl : 15-06-23 Perkiraan Persalinan tgl : 22-03-24

Periksa I
 Umur Kehamilan : 9 bln Di : Puskesmas Oemas

KEL F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4			4	
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	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				
	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					
	19. Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20. Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
		JUMLAH SKOR				6	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
		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			

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 08/03/2024

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

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU : TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....

1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya/Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 08/03/2022
 2. Nama Bidan:
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu: Puskesmas ✓
 Polindes: Rumah Sakit
 Klinik Swasta: Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan: Desa Omasi
 5. Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk:
 7. Tempat rujukan:
 8. Pendamping pada saat merujuk:
 bidan:
 suami: teman ✓
 keluarga: dukun ✓
 tidak ada: tidak ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada: Y / N
 10. Masalah lain, sebutkan:
 11. Penatalaksanaan masalah tsb:

KALA II

12. Hasilnya:
 13. Episiotomi:
 Ya Indikasi:
 Tidak:

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

15. Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c. Tidak

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: 03 menit menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, Waktu: 03.12 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:

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

23. Peningkatan tali pusat terkendali?
 Ya:
 Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
I	03.40	110/80	80x/m	36.9°C	Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	20 ml
	04.10	110/80	80x/m		Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	20 ml
	04.40	110/80	80x/m		Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	20 ml
	05.10	110/80	80x/m		Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	15 ml
II	05.40	110/80	80x/m	36.4°C	Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	15 ml
	06.10	110/80	80x/m		Sedang Punc	(+) Baik	Kosong	10 ml

- Masalah Kala IV: Tidak ada
 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: Okor Perineum
 Tidak:

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 @ 3/4
 Tindakan: HD 3x, AL 3x
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:

29. Atoni uteri:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.

30. Jumlah perdarahan: 200 ml ml
 31. Masalah lain, sebutkan:
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:

33. Hasilnya:
BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: gram
 35. Panjang: 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

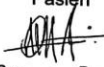
- Aspirasi ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 mengeringkan:
 menghangatkan:
 rangsangan taktil:
 lain-lain, sebutkan:

- bebaskan jalan napas:
 Catatan bawaan, sebutkan:
 Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.

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


40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

Penolong

 Maia Angina Ate

Pasien

 N.H. Orance Brumutan

Lampiran 4. Kartu Peserta KB

K/1/KB/16

 **KARTU PESERTA KB**

NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN : 530116 511084 0003

NAMA PESERTA KB : Orance Mariana Baunthian

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 11 10 84 / 40 TAHUN

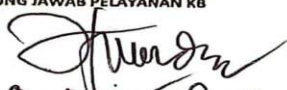
ALAMAT :

PENGUNAAN ASURANSI : BPJS Kesehatan Lainnya Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING : Pustu Taloe-talo

KODE FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING :

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB


Erdi S. Neuwobahain
NIP. 197212152006042009

Halaman Depan

ALAT/OBAT/CARA KONTRASEPSI : Suntikan

TGL/BLN/THN MULAI DIPAKAI : 29 04 24

TGL/BLN/THN DICABUT/DILEPAS (KHUSUS IMPLAN/IUD) :

22 - 07 - 2024		
----------------	--	--

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5. Surat Persetujuan Pasien

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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny.O.B
Umur : 39 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Desa Taloetan, Kecamatan Nekamese

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang atas nama Maria Angelina Ale dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang di berikan Mahasiswa mulai dari masa Kehamilan,Persalinan,Bayi Baru Lahir, Masa Nifas sampai KB.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari manapun,sebagai bukti keikutsertaan Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 27 Februari 2024

Mahasiswa



Maria Angelina Ale

Pasien



Orance Banamatuan

Lampiran 6. Lembar Konsultasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
 Direktorat Jalan Piet Atallo-Kupang, Telp : (0380) 881880,880880
 Fax (0380) 8553418, email : Poltekkes.kupang@kemkes.go.id



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Maria Angelina Ale
 NIM : PO5303240210664
 Pembimbing : Namsyah Baso, SST., M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. O.B Umur 39 Tahun G4P3AOAH3 Dengan Usia Kehamilan 36 Minggu 4 Hari Di Puskesmas Oemasi Tanggal 26 Februari 2024 S/D 17 April 2024.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rabu, 25/03/2024	Konsultasi Kasus Askeb	
2	Kamis, 28/03/2024	Konsultasi BAB I	
3	Rabu, 03/04/2024	Konsultasi BAB II Tinjauan Pustaka	
4	Rabu, 26 Juni 2024	KONSULTASI KASUS LTA ASKEB BBL dan ASKEB KB	
5	Kamis, 27/06/2024	KONSULTASI BAB III Metode Laporan Kasus	
6	Jumat, 28/06/2024	KONSULTASI BAB IV Tinjauan Kasus & Pembahasan	
7	Sabtu, 29/06/2024	KONSULTASI BAB V PENUTUP	
8	Senin, 01/07/2024	KONSULTASI ABSTRAK dan DAFTAR PUSTAKA	
9	Rabu, 31/07/2024	KONSULTASI REVISI LTA DAFTAR ISI, ABSTRAK	
10	Kamis, 01/08/2024	KONSULTASI REVISI LTA JUDUL, DAFTAR PUSTAKA	
11	Senin, 01/07/2024	ACE Usian LTA	
12			

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing laporan tugas akhir.
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.

Pembimbing

Namsyah Baso, SST., M.Keb

NIP : 198310292006042014



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat Jalan Piet Atallo-Kupang, Telp : 0380) 881880,880880
Fax (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Maria Angelina Ale
Nim : PO5303240210664
Pembimbing : Namsyah Baso,SST.,M.Keb
Penguji : Kamilus Mamoh,SKM.,MPH
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. O.B G4P3A0AH3 UK 36 minggu 4 hari di puskesmas Oemasi periode 26 Februari s/d 29 April 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Senin, 22 Juli 2024	Konsultasi Revisi LTA BAB V kesimpulan dan saran	<i>[Signature]</i>
2	Selasa, 23 Juli 2024	Konsultasi Revisi BAB V kesimpulan & saran	<i>[Signature]</i>
3			
4			
5			
6			
7			
8			

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen penguj laporan tugas akhir.
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.

Penguji

Kamilus Mamoh, SKM., MPH
NIP 19600718194111991

Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan

Politeknik Kupang

Jalan Plet A. Talo, Lilla, Gedebu,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

☎ 0380 880256

🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Maria Angelina Ale
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240210664
Dosen Pembimbing	: Namsyah Baso, SST., M.Keb
Dosen Penguji	: Kamilus Mamoh, SKM.,M.PH
Jurusan	: Program Studi D III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY O.B G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 4 HARI DI PUSKESMAS OEMASI TANGGAL 26 FEBRUARI S/D 29 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,89 %. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Agustus 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

