

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Responden

163

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Responden

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


Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : Ny. Juliana Ndolu
Umur : 33 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Alamat : Oesapa Barat

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Sofiana Sugi mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. J,N G3P2A0AH2 DI TPMB ELIM SUEK TANGGAL 04 MARET S/D 12 APRIL 2024"

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, 04 Maret 2024
Responden

Mahasiswa

(Lilis Kota)


(Ny. Juliana Ndolu)

Lampiran 2 : Dokumentasi Buku KIA

IDENTITAS




Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Mrs. Dinda Nopu	Tn. Dony. A. Giri
NK	537103580000000	
PEMBAYARAN	KIS	
NO. IKN	2081167716	
FASKES TK 1		
FASKES RLUKUN		
GOL. DARAH	'B'	'D'
TEMPAT	Kupang, 18-01-1990	Kota, 05-04-1986
TANGGAL LAHIR	18/01/1990	05/04/1986
PENDIDIKAN	SMP	SMP
PEKERJAAN	Mu. Rumah Tangga	Nelayan
ALAMAT RUMAH	Jl. Puncak 87/DW 105/05, Desa Banteh	
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI		
NO. REGISTRASI KIA/KB		

IBU MENULIS TANGGAL, TEMPAT PELAYANAN DAN TENAGA KESEHATAN MEMBUKUKAN PARAF SESUAI JENIS PELAYANAN

Ibu Nama: **IBU: Dinda Nopu**

No	TR	IMT	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
1					1/16/23	24/25/2023	26/11/23	26/11/23
2					15-16 mg/dl	1/12/2023	27/10/23	27/10/23
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								
40								
41								
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								
63								
64								
65								
66								
67								
68								
69								
70								
71								
72								
73								
74								
75								
76								
77								
78								
79								
80								
81								
82								
83								
84								
85								
86								
87								
88								
89								
90								
91								
92								
93								
94								
95								
96								
97								
98								
99								
100								

Tata Laksana Kasus

Ibu Bersalin: TP: 24-05-2024 Fasilitas Kesehatan: Rujukan:

Inisiasi Menyusu Dini

Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin

	KF 1 (0-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)
Periksa Payudara (ASU)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				

Lampiran 3 : Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :
 Umur ibu : Kec/Kab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil Ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl :
Periksa I
 Umur Kehamilan : bin Di :

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 th	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tanikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus / Transfusi	4				
II	10	Pernah Operasi Sesar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang Darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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					

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO					
	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KR	BIDAN	TIDAK DIRLUK	TIDAK DIRLUK	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

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

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II	Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
1.	1. Perdarahan antepartum
2.	
3.	
4.	Komplikasi Obstetrik
5.	3. Perdarahan postpartum
6.	4. Uri tertinggal
	5. Persalinan Lama

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

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. Polindeg
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab hr, 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

Lampiran 4 : Observasi persalinan kala 1

Tanggal	Jam	TD	Nadi	Suhu	Pernapasan	His	DJJ	VT	KK
07-03-2024	06:05	110/70 mmHg	90x/menit	37°C.	20x/menit	3x/10menit,durasinya 30-35 detik	134x/menit	7 cm	Utuh
	06:30		90x/menit		20x/menit	3x/10menit,durasinya 30-35 detik	144x/menit		
	07:05		92x/menit		20x/menit	4x/10menit,durasinya 30-35 detik	144x/menit		
	07:30		90x/menit		20x/menit	4x/10menit,durasinya 30-35 detik	144x/menit		
	08:05		96x/menit		20x/menit	4x/10menit,durasinya 45-50 detik	144x/menit		
	08:30		90x/menit		20x/menit	5x/10menit,durasinya 30-35 detik	144x/menit		
	09:05	120/80 mmHg	90x/menit	37°C.	20x/menit	5x/10menit,durasinya 30-35 detik	144x/menit	10cm	Ketuban pecah spontan

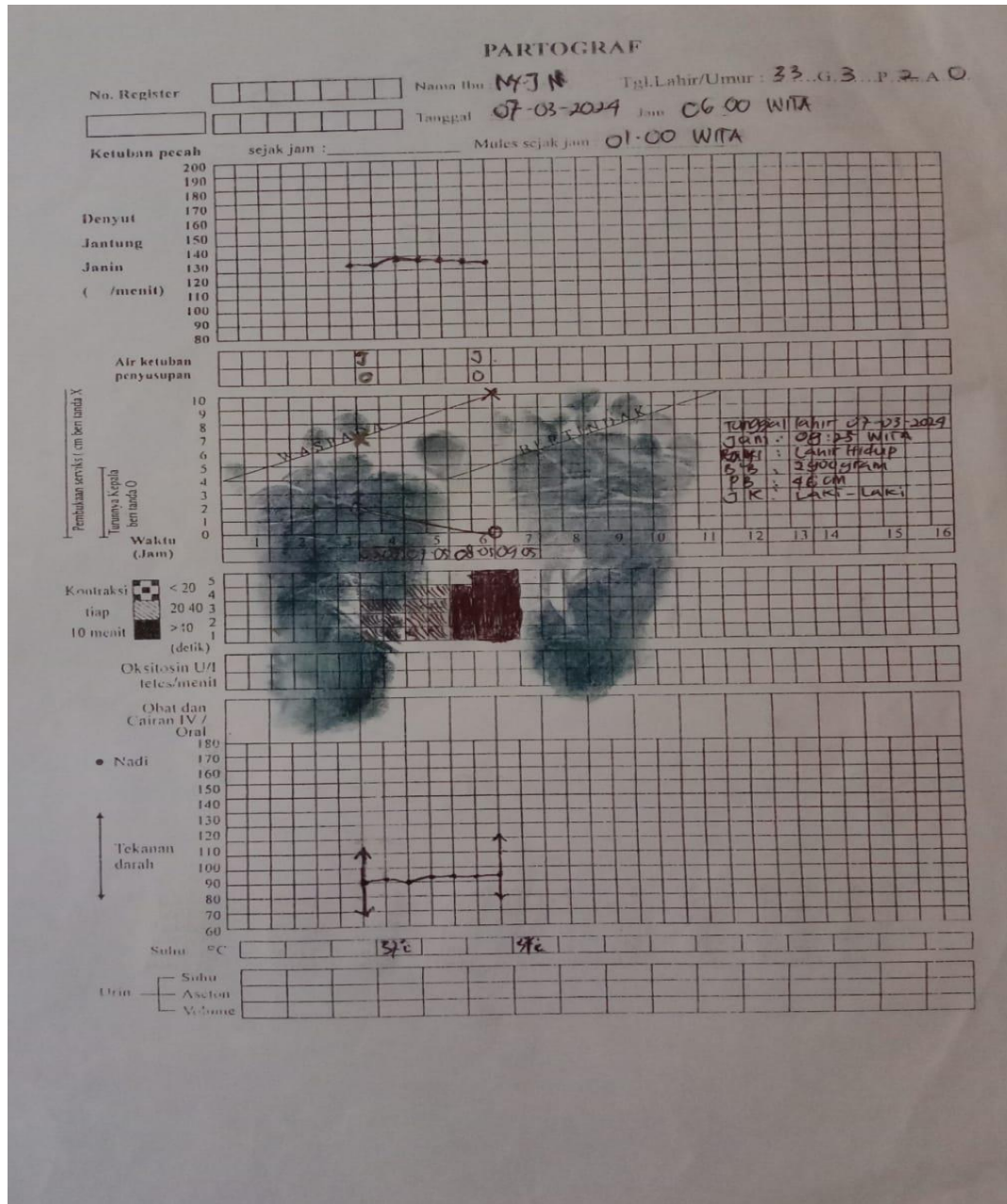
Lampiran 5 :Hasil Observasi Keadaan ibu dan Bayi

Jam	Suhu	RR	Nadi	TD	TFU	Kontraksi	Pendarahan	KK
09:45	37°C.	20x/M	90x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	Sedikit	Kosong
10:000		20x/M	92x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	Sedikit	Kosong
10:15		20x/M	90x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	Sedikit	Kosong
10;30		20x/M	95x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	Sedikit	Kosong
11:00	37°C.	20x/M	91x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	Sedikit	Kosong
11;30		20x/M	91x/M	120/80 mmHg	2 Jari dibawah pusat	Baik	sedikit	Kosong

Hasil Observasi Bayi

Jam	Suhu	RR	Warna kulit	Gerakan	Isapan ASI	Tali Pusat	Kejang	BAB	BAK
09:45	36,5 °C	40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-
10:00		40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-
10:15		40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-
10:30		40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-
11:00	36.5 °C	40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-
11:30		40	Kemerahan	Aktif	Kuat	Basah	Tidak	-	-

Lampiran 6: Dokumentasi Lembar Depan Partograf



Lampiran 7: Dokumentasi Lembar Belakang Partograf

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 07-03-2024
- Nama Biran: _____
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu: _____
 - Rumah Sakit: _____
- Alamat tempat persalinan: VII Paradiso, Oesapa barat
- Salatan: Rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan: _____
 - teman: _____
 - sami: _____
 - dukun: _____
 - keluarga: _____
 - tidak ada: _____

KALA I
 9. Partograf melawati garis waspada: Y
 10. Masalah lain, sebutkan: _____

11. Penatalaksanaan masalah tsb: _____

12. Hasilnya: _____
KALA II

13. Episiotomi: Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan:

- dukun: _____
- keluarga: _____
- teman: _____
- tidak ada: _____

15. Gawat paku:

- a. Ya, tindakan yang dilakukan: _____
- b. _____
- c. Tidak

16. Distosia bahu:

- a. Ya, tindakan yang dilakukan: _____
- b. _____
- c. Tidak

17. Masalah lain, sebutkan: _____

18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

19. Hasilnya: _____

KALA III
 20. Lama kala III: 5 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?

- a. Ya Waktu: 5 menit sesudah persalinan
- b. Tidak, alasan: _____

22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?

- a. Ya alasan: _____
- b. Tidak

23. Penanganan tali pusat terkendali?

- a. Ya
- b. Tidak, alasan: _____

24. Masa fundus uteri?

- a. Ya
- b. Tidak, alasan: _____

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

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

27. Laserasi:

- a. Ya, dimana: _____
- b. Tidak

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

29. Atoni uteri:

- a. Ya, tindakan yang dilakukan: _____
- b. _____
- c. Tidak

30. Jumlah perdarahan: 100 ml

31. Masalah lain, sebutkan: _____

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

33. Hasilnya: _____

24. Masa fundus uteri?

- a. Ya
- b. Tidak, alasan: _____

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

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

27. Laserasi:

- a. Ya, dimana: _____
- b. Tidak

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

29. Atoni uteri:

- a. Ya, tindakan yang dilakukan: _____
- b. _____
- c. Tidak

30. Jumlah perdarahan: 100 ml

31. Masalah lain, sebutkan: _____

32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

33. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 3.000 gram

35. Panjang: 48 cm

36. Jenis kelamin: 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

Aspsia 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:

- a. Ya waktu: 2 jam setelah bayi lahir
- b. Tidak, alasan: _____

40. Masalah lain, sebutkan: _____


Hasilnya: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
	09:45	120/80	90	37°C	2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT
	10:00	120/80	92		2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT
	10:15	120/80	90		2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT
	10:40	120/80	91		2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT
	11:00	120/80	91	37°C	2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT
	11:30	120/80	91		2 JARI ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	SEDIKIT


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

Lampiran 8 : Lembar Konsultasi



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

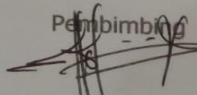
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880,
 880880 Fax: (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Liliis Kota.
 N IM : P05303290210520
 Pembimbing : Maria F. Nining Kosad, SST.M.Kes
 Judul : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada Ny. JN G3P2A0A12 Usia Kehamilan 36-37 Minggu Di TPBM EIMM SUEK Periode 04 Maret 2024 - 12 April 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	04/03/2024	Konsul Penemuan Kasus	[Signature]
2.	19/03/2024	Konsul Judur	[Signature]
3.	31/05/2024	Konsul BAB 1-II	[Signature]
4.	12-06-2024	Konsul BAB 1-IV	[Signature]
5.	25-06-2024	Perbaikan BAB 1-V	[Signature]
6.	28-06-2024	Acc bab 2-3 dan perbaikan Asiceb	[Signature]
7.	1-07-2024	Acc siap Ujian	[Signature]
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Pembimbing

 (Maria F. Nining Kosad, SST.M.Kes)
 NIP.1975111020011222003



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Gebabu
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0187) 8800256

<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

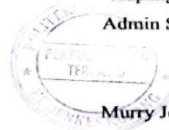
Dengan ini menerangkan bahwa


Nama : Lilis Kota
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210526
Dosen Pembimbing : Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes
Dosen Penguji : Loriana L. Manalor, SST.,M. Kes
Jurusan : Program Studi D III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. J.N G3P2A0AH2 UK 36-37 DI BIDAN PRAKTIK ELIM SUEK PERIODE 04 MARET S/D 12 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26,67 %. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Agustus 2024

Admin Strike Plagiarism




Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002