








DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I : Lembar Konsultasi

KARTU KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Orni Nyurmana
 NIM : P05303240210563
 Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M. Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil Trimester II

NO	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu/14 februari 2024	Perbaikan Bab 1 prinsip Finnes, tujuan dan manfaat disesuaikan dengan pedoman.	
2.	Jumat/28 februari 2024	Teori pada Bab 2 disesuaikan dengan kasus yang di ambil.	
3.	Selasa/12 maret 2024	Asuhan Antenatal Kunjungan pertama menggunakan 7 langkah Varney.	
4.	Senin , 29 Februari 2024	Perencanaan Keperawatan setiap asuhan agar di perbaiki hasil menggunakan referensi untuk rasionalitas.	
5.	Jumat, 12 April 2024	Perbaikan asuhan peralihan sesuaikan 60 langkah APN	
6.	Senin, 28 April 2024	Perbaikan Asuhan Nifas, tentang kebutuhan dasar nifas dan Perawatan bayi neonatus	
7.	Jumat, 10 mei 2024	Perbaikan data KB dan perbaikan asuhan pada nifas sesuai dengan kunjungan dan kebutuhan setiap kunjungan.	

Pembimbing



Melinda R. Wariyaka, S.ST., M.Keb
 NIP 19840516 200812 2003

Lampiran II : Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Y.D
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 30 tahun
Alamat : Tenau

Dengan ini saya memberi persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari Mahasiswa Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang

Responden


Ny. Y.D

Kupang, 18 Februari 2024

Mahasiswa



Ervin Njurumana
NIM: PO5303240210563

RINGKASAN

Tanggal Periksa, Nama, dan Paraf


17/12/24

168/24

0 24.35 y

2000 g

Au *[Signature]*



Periksa

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil RHIT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:
20 - 05 - 2025						
BIS: 154						
IMT: 25						
Timbang	65			65		
Dukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah	120/80			120/80		
Periksa Tinggi Rahim	28 cm			28 cm		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	150 bpm			150 bpm		
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah				3000 mg		
Test Lab Hemoglobin (Hb)	12.2			12.2		
Test Golongan Darah	A _B			A _B		
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA	AK, NK, NY			AK, NK, NY		
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin: 05 - 05 - 2024	Fasyankes:		Rujukan:		03 - 324	
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: 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 bagian anak

Lampiran IV : KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama Ny. Y.D Alamat Tenau
 Umur Ibu 30 tahun Kec/Kab Kupang
 Pendidikan D-III Pekerjaan IRT
 Hamil Ke 3 Haid Terakhir tgl 29/01/23 Perkiraan Persalinan tgl 07/03/24

Periksa I
 Jmur Kehamilan : 9 bln Di: Pustu Tenau

KEL F.R.	I	II	III	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV				
						Tribunal				
						I	II	III.1	III.2	
Skor awal ibu hamil						2	2			
I	1			Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4					
	2			Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4					
				Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4					
	3			Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4					
	4			Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	5			Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6			Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4					
	7			Terlalu pendek ≤ 145 cm	4					
	8			Pernah gagal kehamilan	4		4			
	9			Pernah melahirkan dengan :						
			a. Tarikan tang / vakum	4						
			b. Uri drogoh	4						
			c. Diberi infus / Transfusi	4						
			10. Pernah Operasi Sesar	0						
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	0						
			18. Letak lintang	0						
			19. Perceraian dalam kehamilan ini	0						
			20. Preeklampsia Berat / Kejang-2	0						
JUMLAH SKOR						6				

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
6-15	RRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PMD	POLINDES	BIDAN DOKTER			
16-20	RRT	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 : _____ / _____ / _____

RUJUK DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 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 Resiko I & II

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uri tertinggal
5. Persalinan Lama

TEMPAT :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindep
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 :

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

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindep
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 _____

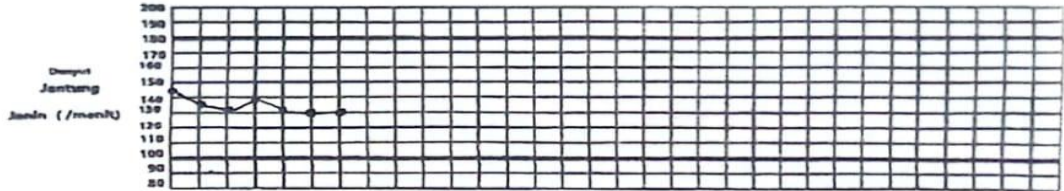
Keluarga Berencana 1. Ya _____ /Sterilisasi _____

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

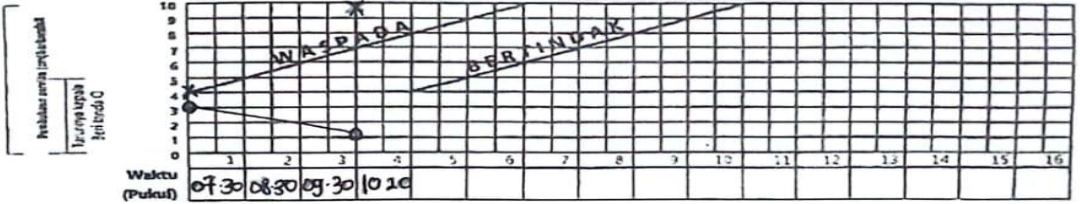
PARTOGRAF

G3PIA1A11

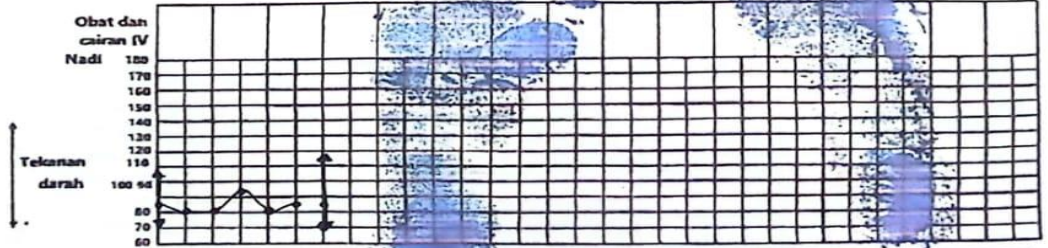
No. Register: [] Nama Ibu/Bapak: Ny. Y. D Umur: 31 / GPANama 39 minggu
RS/Poskestmas/RB: [] Masuk Tanggal: 28/02/2024 Puluk: 18:00 WIB
Ketuban Pecah sejak puluk 09:48 WIB Mules sejak puluk 16:00 WIB Alamat: Tenau



air ketuban penyusupan: []



Oksitosin U/1 tetes/menit: []



Temperatur °C: []
Urine: Protein [], Aseton [], Volume []

Makan terakhir: Puluk 09:00 Jenis: Nasi/lauk Porsi: 1 piring
Minum terakhir: Puluk 07:10 Jenis: air putih Porsi: 250 ml

Penolong

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 29 02 2024 Penolong Persalinan: Bidan
 Tempat persalinan: Rumah Ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya Puskesmas
 Alamat tempat persalinan: Pemah Sakti bhayangkara

KALA I

Partograf melewati garis waspada
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA II

Lama Kala II: 13 menit Episiotomi: ya tidak ya, Indikasi: _____
 Pendamping pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menarik napas episiotomi
 Distosis Bahu: Manuver Mc Robert ibu merangkang Lainnya X
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA III

Lama Kala III: 12 menit Jumlah Perdarahan: ± 150 ml ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak, alasan: _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x) ? ya tidak, alasan: _____
 b. Pemegangan tali pusat terkendali ? ya tidak, alasan: _____
 c. Masase fundus uteri? ya tidak, alasan: _____
 Laserasi perineum derajat _____ Tindakan: mengeluarkan secara manual menjuk
 lindakan lain _____
 Atonia uteri: Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0.2 mg IM Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3400 gram Panjang: 50 cm Jenis Kelamin ♂ ♀ Nilai APGAR: 8, 9
 Pembentasi ASI < 1 jam ya tidak, alasan: _____
 Bayi baru lahir puast/beru/emas: mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang alfa Lain-lain, sebutkan: _____
 Obat bawahan, sebutkan: _____
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10-55 wita	100/80	80x/m	36.4°C	Selampai Pukul	Baik	-	± 50
	11-00 wita	110/90	84x/m		Selampai Pukul	Baik	-	-
	11-05 wita	100/70	80x/m		Lain-lain Pukul	Baik	-	-
2	11-35 wita	100/70	80x/m		Lain-lain Pukul	Baik	-	-
	12-05 wita	120/80	88x/m	37°C	2 jam Pukul	Baik	-	-
	12-35 wita	100/80	82x/m		2 jam Pukul	Baik	-	-

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

KIE

No	Tanggal	Matari	Pelaksana	Keterangan
		• Semua rifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, 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 : Ervin Njurumana
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210563
Dosen Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST, M.Keb,
Dosen Penguji : Matje M. Huru, SST.,M.Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.Y.D G3PIA1AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DI PUSTU TENAU TANGGAL 05
FEBRUARI S/D 10 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24.81% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 September 2024

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002