

## LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing dan Penguji



**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](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



### LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : TIARA PUTRI ALFAFDIANI  
 Nim : PO5303240210632  
 Pembimbing : LORIANA L. MANALOR, SST., M. Kes  
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
 PADA NY. H. H G2P1A0AH1 DI TPMB  
 TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 05 S/D 30  
 MARET 2024.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	05 Maret 2024	Konsul Pasien	
2	03 Juni 2024	Revisi judul, konsul BAB 1	
4	15 Juni 2024	Revisi BAB 2, konsul BAB 3	
5	19 Juni 2024	Revisi BAB 3, konsul BAB 4	
6	26 Juni 2024	Revisi BAB 4, konsul BAB 5	
7	29 Juni 2024	Revisi BAB 5, konsul daftar pustaka	
8	01 Juli 2024	ACC Laporan Tugas Akhir	
9	26 Juli 2024	Konsul ulang BAB 1 sampai BAB 5	
10	05 Agustus 2024	ACC Revisi Laporan Tugas Akhir	

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

Pembimbing

**Loriana L. Manalor, SST., M.Kes**  
 NIP. 198104292009122001





**LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : TIARA PUTRI ALFAFDIANI  
 Nim : PO5303240210632  
 Pembimbing : LORIANA L. MANALOR. SST., M. Kes  
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
 PADA NY. H. H G2P1A0AH1 DI TPMB  
 TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 05 S/D 30  
 MARET 2024.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	Jum'at, 02 Agustus 2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir (Revisi) perbaiki latar belakang, abstrak, pendahuluan dan tambahkan catatan perkembangan	
2	Senin, 05 Agustus 2024	ACC REVISI LTA	
3			
4			
5			

Penguji

**Maria F. N. Kosad, SST., M.Kes**  
 NIP. 197511102001122003



IDENTITAS

IBU: *Henny*  
 KEBUANGA: *Mahard Reti*  
 ANAK: *R.M.E. 0000892*

NIK: *418110351198002*  
 NAMA: *Henny*  
 NO. JKN: *418110351198002*  
 FASKES TK 1: *418110351198002*  
 GOL. DARAH: *A<sup>+</sup>*  
 TEMPAT TANGGAL LAHIR: *21-11-1990*  
 PENDIDIKAN: *SM*  
 ALAMAT RUMAH: *Perumahan R.03*  
 TELEPON: *082142009100*  
 NAMA ANAK: *R.M.E. 0000892*  
 ANAK KE: *1*  
 NOMOR AKTE KELAHIRAN: *418110351198002*  
 NIK: *418110351198002*  
 TEMPAT/ TANGGAL LAHIR: *21-11-1990*  
 GO LONGAN DARAH: *A<sup>+</sup>*  
 JENIS PELAYANAN: *418110351198002*  
 JKN/ ASURANSI LAIN: *418110351198002*  
 \* NOMOR: *418110351198002*  
 \* TANGGAL BERLAKU: *418110351198002*  
 FASILITAS PELAYANAN: *418110351198002*  
 KESEHATAN: *418110351198002*  
 PRIMER: *418110351198002*  
 \* NOMOR REGISTRASI: *418110351198002*  
 \* NOMOR RT BAYI: *418110351198002*  
 \* NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: *418110351198002*  
 SEKUNDER: *418110351198002*  
 \* NOMOR CATATAN: *418110351198002*

PRIVASI/IBU KEUANGA 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: <i>21/11/23</i>	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa: <i>21/11/23</i>	<i>4/12-23</i>		
Tempat Periksa: <i>PKT</i>	<i>PKT</i>		
Timbang BB: <i>46.5</i>	<i>48.9</i>		
Pengukuran Tinggi Badan: <i>151 cm</i>			
Ukur Lingkar Lengan Atas: <i>84.5 cm</i>			
Takanan Darah: <i>97/53</i>	<i>94/73-103</i>		
Periksa Tenggl Rahim: <i>6 cm</i>	<i>18 cm</i>		
Periksa Leher dan Demut Jantung Jari: <i>147</i>	<i>147</i>		
Periksa Leher dan Demut Jantung Jari: <i>147</i>	<i>147</i>		
Suntik anti tetanus: <i>Ya</i>	<i>Ya</i>		
Konseling: <i>Ya</i>	<i>Ya</i>		
Sterling Dokter: <i>30</i>	<i>30</i>		
Tablet Tambah Darah: <i>1/4</i>	<i>1/4</i>		
Test Lab Hemoglobin (Hb): <i>11.6</i>	<i>11.6</i>		
Test Golongan Darah: <i>B<sup>-</sup></i>	<i>B<sup>-</sup></i>		
Test Lab Protein Urine: <i>0</i>	<i>0</i>		
Test Lab Gula Darah: <i>0</i>	<i>0</i>		
Pemeriksaan USG: <i>0</i>	<i>0</i>		
Pria: <i>0</i>	<i>0</i>		
Tata Laksana Kasus: <i>0</i>	<i>0</i>		
Ibu berasal dari: <i>0</i>	<i>0</i>		
Takaran Persalinan: <i>0</i>	<i>0</i>		
Inisiasi Menyusu Dini: <i>0</i>	<i>0</i>		
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin): <i>0</i>	<i>0</i>		
Tanggal Periksa: <i>0</i>	<i>0</i>		
Periksa Payudara (AS): <i>0</i>	<i>0</i>		
Periksa Perdarahan: <i>0</i>	<i>0</i>		
Periksa Jalan Lahir: <i>0</i>	<i>0</i>		
Vitamin A: <i>0</i>	<i>0</i>		
KB Pasca Persalinan: <i>0</i>	<i>0</i>		
Konseling: <i>0</i>	<i>0</i>		
Tata Laksana Kasus: <i>0</i>	<i>0</i>		
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari: <i>0</i>	<i>0</i>		
Partikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak: <i>0</i>	<i>0</i>		

**LAMPIRAN**  
**LEMBAR PERSETUJUAN PASIENDALAM PENGAMBILAN**  
**KASUS TUGAS AKHIRMAHASISWA KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES KUPANG**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

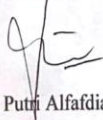
Nama : Ny. Hasmini Hamdan  
Umur : 25 Tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Oesapa

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Tiara Putri Alfafdiani mahasiswa dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul **“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H.H G2P1A0AH1 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 05 S/D 30 MARET 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, 05 Maret 2024

Mahasiswa



(Tiara Putri Alfafdiani)

Responden



(Ny. Hasmini Hamdan)



### PARTOGRAF

104

No. Register: 

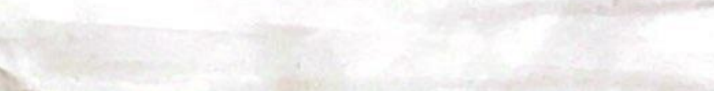
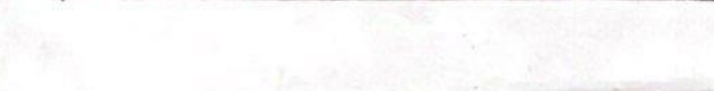
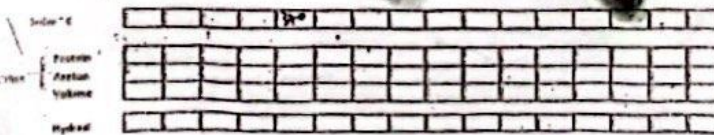
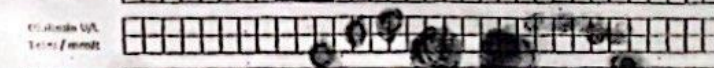
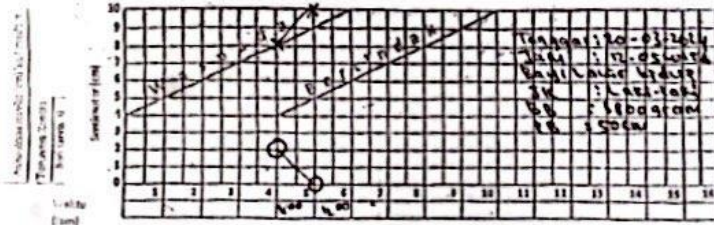
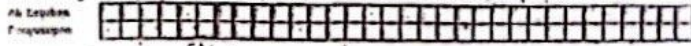
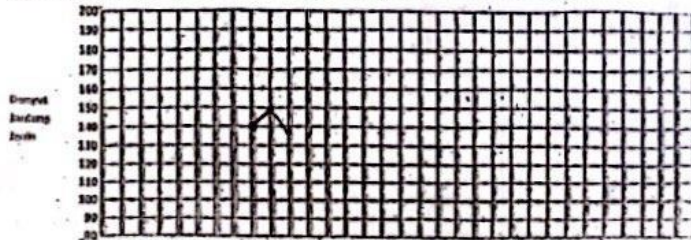
--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu: My. Hasmi Umur: 24 th c.K. / I. A. O.  
 No. Partogram: 

--	--	--	--	--	--

 Tanggal: 20-03-2014 Jam: 14.00 WITA

Ketiduran Pecah sejak jam: \_\_\_\_\_ Mulai Sejak jam: 02.00 WITA



**1 Tanggal:** 10-03-2014

**2 Uda kandungan:** 39 minggu  
**Promatur:**  Normal  Posmatur

**3 Letak:** ke Patau

**4 Pergerakan:**  Normal  Tidak Sekali

**5 Nama bidan:** Tel - S.

**6 Tempat persalinan:**  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Poliklinik  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta Lainnya: RS TA

**7 Alamat tempat persalinan:**  
Delisa

**8 Catatan:**  baik,  baik /  B /  IV

**9 Alasan merujuk:**  BUI/BAH

**10 Terepri rujukan:**

**11 Penderita pada saat merujuk:**  Bidan  
 Suami  Keluarga  Dukun  Bidan  lain2

---

**KALIA I**

**1 Partograf melewat garis waspada:** Ya  Tidak

**2 Apakah lain (sebutkan):**

**3 Penatalaksanaan masalah tersebut:**

**4 Hasilnya:**

**KALIA II**

**1 Kelengkapan:**  
 Ya, lengkap

**2 Penderita pada saat persalinan:**  
 Suami  dukun  lain2  
 Keluarga  bidan

**3 Perawat Janda:**  
 Ya, tindakan  tidak

**4 Efektifitas hebu:**  
 Ya, tindakan  tidak

**5 Fasilitas lain sebutkan:**

**6 Penatalaksanaan masalah tersebut:**

**7 Hasilnya:**

---

**LATIHAN KELAHIRAN BAYI**

**1 Jenis Kelamin:**  L  P

**2 Saat lahir:** Jam 08.00 Hari Rabu Tanggal 10-03-14

**3 Bayi:**  Lahir hidup  Lahir mati

**4 Pembalut (Tanda) ✓ ya ✗ tidak:**  
 Bayi napas spontan teratur  
 Gerakan ekstremitas kuat  
 Air ketuban jernih

**5 Anus bayi:**  
 Kering dan hangat  
 Tali pusat bersih, tak dibet apa, terbuak  
 Haidid Menyusui Dini < 1 jam 06:55  
 Via K 1 mg di paha kiri atas 06:30  
 Tepi mata/terus mata 07:20

**6 Apakah Bayi di Resusitasi?**  
 YA  TIDAK

**7 Jika YA tindakan:**  
 Langkah awal  menit  
 ventilasi selama  menit  
 Hasilnya:  Berhasil /  Diraih /  Gagal

**7 Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan:**  
 YA  TIDAK

**8 Bapan bayi mandi:** 5/3 jam setelah lahir

**9 Berat Badan Bayi:** 3.800 Gram 98 SCLM

---

**KALIA III**

**1 Lama kala III:** 5 menit

**2 manajemen Aktif kala III:**  
 Oksitosin 10 RJ IM dalam waktu 2 menit  
 Paragangsa Tali Pusat Tertinggi  
 Massage Fundus Uteri

**3 Pemberian uang Oksitosin 10 RJ IM yang kedua?**  
 Ya, Alasan \_\_\_\_\_  
 Tidak

**4 Plasenta lahir Lengkap (Intact):**  
 Ya  Tidak

**5 Jika TIDAK, tindakan:**  
 Ya,  Tidak

**6 Laserasi:**  
 Ya,  Tidak

**7 Jika Ya, dimana:** derajat 1 2 3 4

**8 Tindakan:**  
 Tindakan Uteri  
 Ya,  Tidak

**9 Jika Ya tindakan:**

**10 Jumlah perdarahan:** ± 150 ml

Gunakan catatan kasus untuk mencatat tindakan

---

**PENANTIAN IUGU : Tiap 15' menit pada jam pertama, tiap 30' menit jam kedua**

WAKTU	TENSI	NADI	SURUT	FIBRUS UTERI	KONTRAKSI	PERDARAHAN	KANDUNG KEMIH
12.30	100/80	88	37°C	terangs. ht	Baik	sekit	Kesong
12.45	100/70	90	-	-	Baik	CALIT	Kesong
12.55	110/80	86	-	2/4 b pht	Baik	sekit	Kesong
13.00	110/70	97	-	-	Baik	-	Kesong
13.10	100/60	99	36,9°C	-	Baik	-	Kesong
13.20	110/70	93	-	-	Baik	-	Kesong

Tanda tangan Penolong :



### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama Mg. Hasni Handan Oesapa Alamat Kelapalima / Kota Kutubaya  
 Umur Ibu 25 tahun Kec/Kab Kelapalima / Kota Kutubaya  
 Pendidikan MA Pekerjaan IRT  
 Hamil Ke...2... Haid Terakhir tgl 21/06/23 Perkiraan Persalinan tgl 28/03/24

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan 36-52 minggu Di TPAIB Tirtamandani Seung

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III.1
		Skor awal ibu hamil	2			2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4			
	2	Terlalu tua, hamil > 35 th	4			
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4			
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	7	Terlalu tua, umur > 35 th	4			
	8	Terlalu pendek < 145 cm	4			
	9	Pernah gagal kehamilan	4			
	10	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus / Transfusi	4			
II	11	Perikatan 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						2

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal 20 / 03 / 2024

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

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

**Komplikasi Obstetrik**

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

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

**PASCA PERSALINAN :**

**IBU :** 1. Hidup                      **TEMPAT KEMATIAN IBU**  
 2. Mati, dengan penyebab      2. Rumah Bidan  
 a. Perdarahan      b. Preeklampsia/Eklampsia      3. Polindes  
 c. Partus Lama      d. Infeksi      e. Lain-2...      4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Perjalanan

**BAYI :**  
 1. Berat lahir : 3700 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)**

Sehat      2. Sakit      3. Mati, penyebab \_\_\_\_\_

**Keluarga Berencana** 1. Ya \_\_\_\_\_ / Sterilisasi \_\_\_\_\_

**Kategori Keluarga Miskin** 1. Ya \_\_\_\_\_      2. Tidak

#### PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			KAN		NG	RDB RDR RTW
1	MA	BIDAN	TPAIB	TPAIB	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	
>12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	



**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](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Tiara Putri Alfafdiani  
 Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210632  
 Dosen Pembimbing : Loriana L. Manalor, SST., M.Kes  
 Dosen Penguji : Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes  
 Jurusan : Program Studi D- III Kebidanan  
 Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
 NY. H.H G2P1AOAH1 DI TPMB TRIMURDANI SEMSI TANGGAL 05 S/D 30 MARET  
 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24.51%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

