








## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Konsultasi

#### KARTU KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Hartini Hana Atandima  
NIM : P05303240210566  
Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, S.ST., M.Keb  
Judul : Asuhan Kebidanan pada ibu Hamil Trimester III

NO	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 14 Februari 2024.	Perbaikan Bab 5 Prinsip Fisiologi, Tujuan dan Manfaat Disesuaikan dengan pedoman.	
2.	Senin, 24 Februari 2024.	Teori pada Bab 2 disesuaikan dengan kasus yang diambil	
3.	Kamis, 14 Maret 2024	Asuhan Antenatal kunjungan pertama menguraikan 4 Langkah Varney	
4.	Jumud 30 Maret 2024.	Perencanaan kegiatan sehari asuhan agar diperbaiki harus menggunakan referensi untuk rasionalisasi	
5.	Kamis, 09 April 2024	Perbaikan asuhan nifas tentang kebutuhan dasar nifas dan perawatan bagi Neonatus.	
6.	Rabu, 17 April 2024.	Perbaikan data KB	
7.	Senin, 21 Mei 2024.	Perbaikan asuhan pada ibu nifas, sesuai kunjungan dan kebutuhan asuhan sehari kunjungan.	

Pembimbing



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

## Lampiran 2 Lembar Responden Pasien

---

### LAMPIRAN

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

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Gaudensia Nali  
Umur : 32 Tahun  
Agama : Kristen Protestan  
Pendidikan : SD  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Lasiana

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Hartini Hana Atandima mahasiswa dari Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. G.N G3P2A0AH2 UK 37-38 MINGGU JANIN TUNGGAL HIDUP INTRA UTERI DI PUSKESMAS PEMBANTU LASIANA PERIODE 15 FEBRUARI S/D 11 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, 15 februari 2024

Mahasiswa

Responden



(Hartini Hana Atandima)



(Ny. Gaudensia Nali )

Lampiran 3 Buku KIA

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH**

63 p 2 A0 A12

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

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

HPHT: 27-5-23	Trimester I	Trimester II		Trimester III	
Tgl Periksa:		30/11 20	8/1 24	15-2-24	28-2-24
Tempat Periksa:		puskesmas lahana	Puskesmas Lusia	Sp. 758	3gmgg
Timbang BB			24-25 h	uf	uf
Pengukuran Tinggi Badan					
Ukur Lingkar Lengan Atas			h	uf	uf
Tekanan Darah			h	uf	uf
Periksa Tinggi Rahim			h	uf	uf
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			h	uf	uf
Status dan Imunisasi Tetanus					
Konseling		h	h	uf	uf
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah			h	uf	uf
Test Lab Hemoglobin (Hb)					
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah					
Pemeriksaan USG					
PPIA HVI, HIV, HBsAg, HbA1c			NP NP NP		
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin 6-3-24	Fasyankes:	Rujukan:			
Taksiran Persalinan:					
Inisiasi Menyusu Dini					
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)	
Tanggal Periksa:					
Tempat Periksa:					
Periksa Payudara (ASI)					
Periksa Perdarahan					
Periksa Jalan Lahir					
Vitamin A					
KB Pasca Persalinan					
Konseling					
Tata Laksana Kasus					
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)		
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

8/1 2024  
 9/24  
 2  
 25/2-21

Lampiran 4 Score Poedji Rochjati

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI**

Nama : Ny. G.D. Alamat : Lajana Rt:26 Rw:05  
 Umur Ibu : 32 tahun Kec/Kab : Kelapa S / Kipang  
 Pendidikan : SD Pekerjaan : Ibu rumah tangga  
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl : 27/05/14 Perkiraan Persalinan tgl : 02/03/24

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan : 37 minggu + 5 hari Di : Pustu - Lajana

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV			
				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				
		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	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri diroboh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pemah 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			2		

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
7	KPR	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 : ...../...../.....

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. Un 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 : 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. 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: 02-03-2024

2. Usia Kehamilan: 40 Minggu

3. Letak: Kepala

4. Persalinan:  Normal  Tindakan  Sekelo

5. Nama Bidan: .....

6. Tempat Persalinan:  Rumah, Puskesmas: .....  
 Polindes, Rumah sakit: .....  
 Klinik Swasta, Lainnya: .....

7. Alamat tempat Persalinan: .....

8. Catatan: Rujuk, Kalat: I / II / III / IV /

9. Alasan Merujuk: Ibu: .....  
 Janin/Bayi: .....

10. Tempat rujukan: .....

11. Pendamping pada saat merujuk  Suami  Dukun  Kader  Keluarga

1. Partograf melewati garis Waspada: Y/T

2. Masalah lain, Sebutkan: .....

3. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....

4. Hasilnya: .....

**KALA II**

1. Episio:cmi: Ya, Indikasi: .....  
 Tidak

2. Pendamping pada saat merujuk  Suami  Keluarga  Dukun  Kader

3. Gawat Janin:  Ya, Indikasi: .....  
 Tidak

4. Distosia Bahu:  Ya, Indikasi: .....  
 Tidak

5. Masalah lain, Sebutkan: .....

6. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....

7. Hasilnya: .....

**CATATAN KELAHIRAN BAYI**

1. Jenis Kelamin:  LK  PB

2. Saat Lahir: Jam: 16.00, Hari: Sabtu, Tgl: 02-03-2024

3. Bayi:  Lahir Hidup  Lahir Mati

4. Penilaian: (Tanda V: ya, X: Tidak)  
 Bayi napas spontan teratur  
 Gerakan aktif / Tonus Kuat  
 Air ketuban Jernih

5. Asuhan Bayi:  Keringkan dan hangatkan  
 Tali pusat bersih tak diberi apa, terbuka  
 Inisiasi Menyusul Dini < 1 Jam  
 Vit K1 1 mg di paha kiri atas (1 Jam stgh bayi lahir)  
 Salap mata / tetes mata  
 HB O di paha kanan (1 Jam dari pemberian VitK)

6. Apakah Bayi di resusitasi?  
 YA  TIDAK  
 Jika YA Tindakan: .....  
 Resusitasi: Jam: .....  
 Langkah Awal, Oleh: .....  
 Ventilasi, Oleh: ..... Selama: ..... mt  
 Hasilnya: .....  
 Berhasil, Jam: .....  
 Rujuk, Jam: .....  
 Gagal, Janin: ..... (Dukungan Medis)  
 Asuhan Paska Resusitasi: .....

7. Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan  
 YA  TIDAK

8. Kapan Bayi mandi: ..... Jam setelah lahir  
 (Jam: ..... WIT)

9. LK: 32 cm, LD: 31 cm, LP: 52 cm

10. Kelainan Bawaan: Tidak ada

**KALA III**

1. Lama Kala III: 5 Menit

2. Manajemen Kala III:  Oksitosin 10 IU IM dalam: ..... Menit  
 Peregang Tali Pusat Terkendal  
 Inisiasi Menyusul Dini < 1 Jam

3. Pemberian Ulang Oksitosin:  Ya, Alasan: .....  
 Tidak

4. Plasenta Lahir Lengkap (Infact)?  
 YA  TIDAK  
 Jika TIDAK Tindakan: .....

5. Plasenta tidak lahir < 30 menit:  
 YA  TIDAK  
 Jika YA Tindakan: .....

6. Laserasi:  YA  TIDAK  
 Jika YA dimana: .....  
 Derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan: .....

7. Atonia Uteri:  YA  Tidak  
 Jika YA Tindakan: .....

8. Jumlah Perdarahan: ..... ml  
 Gunakan catatan kasus untuk mencatat tindakan

**PEMANTAUAN IBU: tiap 15 menit pada jam pertama, tiap 30 menit pada jam kedua**

WAKTU	TENSI	SUHU	NADI	TFU	KONTRAKSI	DARAH	K. KEMIH	NET
17-20 15	110/70	36,1°C	89	1 Jan b tit	baik	-	Kecang	-
17-20 30	112/78	36,2°C	89	1 Jan b tit	baik	-	Kecang	-
17-20 45	100/70	36,2°C	91	2 Jan b tit	baik	-	Kecang	-
18-00 00	110/70	36,2°C	89	2 Jan b tit	baik	-	Kecang	-
18-00 30	110/80	36,2°C	89	2 Jan b tit	baik	-	Kecang	-
18-00 45	100/70	36,2°C	89	2 Jan b tit	baik	-	Kecang	-

**PEMANTAUAN Bayi Baru Lahir: tiap 15 menit pada jam pertama, tiap 30 menit pada jam kedua**

WAKTU	NAPAS	SUHU	WARNA	GERAKAN	ISAPAN ASI	TALI PUSAT	KEJANG	BAB/BAK
17-16	43	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	-
17-10	48	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	-
17-45	42	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	-
18-00	41	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	-
18-30	49	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	-
19-00	46	36,2°C	Kemerahan	aktif	baik	Lembuh	-	1x

Tanda Bahaya: Ibu: ..... Bayi: .....

Tindakan:  Dirujuk  Tidak Dirujuk

Mengetahui  
 Kepala Puskesmas Qesoo

0200 2019  
 Pandiana

## Lampiran 6 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Plet A, Tallo, Lelika, Oetobo  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 880256  
<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 : Hartini Hana Atandima  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210566  
Dosen Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb  
Dosen Penguji : Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., MPH  
Jurusan : Program Studi DIII - Kebidanan  
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA  
NY G.N G3P2A0AH2 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI DI PUSKESMAS  
PEMBANTU LASIANA TANGGAL 15 FEBRUARI S/D 11 APRIL 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,42% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jennia Kale SST

NIP. 198507042010121002