


DAFTAR LAMPIRAN


LAMPIRAN I

KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR

LAMPIRAN I







Kartu Konsultasi Laporan Tugas Akhir

 **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

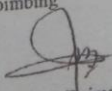


LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR



Nama Mahasiswa : DELIA DEVIANTI MARO
NIM : 195303240210051
Pembimbing : ADRIANA M.S. BOIMAU, SST., M.KES.
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELAMBATAN PADA NY. I. R. G. P. 20 TAHUN USIA KEHAMILAN 37 MINGGU S. HARI DIRUTU...
DELO TANAGAL 27 JANUARI 2024 - 26 MARET 2024

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Senin 29 Januari 2024	- konsultasi mengenai pasien yang dirutukan pada 27 Januari lalu.	
2	6 Februari 2024	- konsultasi BAB I dan II	
3	8 Februari 2024	- revisi Acc BAB I dan II, konsultasi BAB III.	
4	12 Februari 2024	- Revisi BAB III, konsultasi pasien	
5	16 Februari 2024	- konsultasi pasien partus, asiseb	
6	11 Maret 2024	- konsultasi pasien KB, Acc. BAB III	

1. Dibawasaatbimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir
2. Pembimbing wajib memberibimbingan minimal 2 jam/minggu

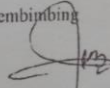
Pembimbing

Adriana M.S Boimau, SST., M.Kes
NIP. 197708012005012003

Judul

No	Haru/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
A	30 Juni - 2024.	Konsul BAB IV, Revisi BAB III, CPP, Acc. lnsi	
B	1 Juli 2024.	Acc, siap print dan jilid.	

1. Dibawasaat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan Tugas Akhir
2. Pembimbing wajib memberibimbingan minimal 2 jam/minggu

Pembimbing



Adriana M. S. Boimau, SST., M. Kes
NIP. 197708012005012003

LAMPIRAN II

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN

LEMBARAN PERSETUJUAN PASIEN DALAM PENGAMBILAN KASUS
LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES
KEMENKES KUPANG



Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Identitas pasien
Nama : *INDA RAYNI TAOSU*
Umur : *33 thn*
Agama : *Kristen protestan*
Pendidikan : *SMK*
Pekerjaan : *IRT*
Alamat : *Bello RT 02/RW 08*
2. Identitas Keluarga
Nama Suami : *Ti. RIDOIF AJFN KASIH*
Umur : *34 thn*
Agama : *Kristen protestan*
Pendidikan : *SMIA*
Pekerjaan : *Suasta*
Alamat : *Bello RT 02/RW 08*

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien pada Laporan Tugas Akhir dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang diberikan Mahasiswa Prodi Kebidanan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, sampai KB

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

Mengetahui

Pasien	Mahasiswa
	
Inda Rayni Taosu	Delia Devianti Maro

LAMPIRAN III

buku KIA

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SIKUMANA
Jln. Oeboonk I No. 4 Sikumana Kupang
Website : <http://kecamatan.sikumanakupang.go.id> Email : puskesmas.sikumana@gmail.com
D. Puskesmas Sikumana. Telp. (0380) 820591 ; 081338128784

FORMULIR PERMINTAAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM PUSKESMAS

PASIHEN
No RM
Nama
Umur
Jenis Kelamin
Alamat

Cepula
Panyakil
Pangobatan

SPESEMEN
Jenis
Asal Bahan
Tgl/Jam pengambilan
Petugas

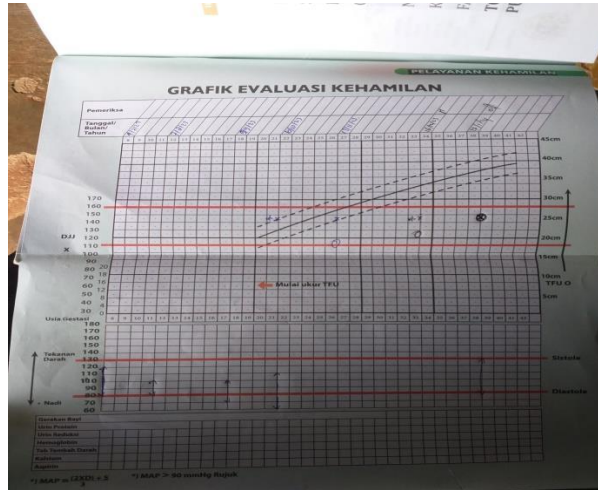
No. JENIS PEMERIKSAAN No. JENIS PEMERIKSAAN

DARAH RUTIN
1 Hemoglobin (Hb) 1 IMMUNOSEROLOGI
2 Leukosit 2 HIV Negatif
3 Trombosit 3 Syphilis

KIMA DARAH
1 Gula Darah Sewaktu 4 Urat 5 Golongan Darah
2 Gula Darah Puasa 6 BTA
3 Gula Darah 2 Jam PP 7 UURINOLOGI
4 Asam Urat 8 Test Kehamilan
5 Kolesterol Total 9 Urine Lengkap 10 Sediaan Urine

PARASITOLOGI
1 Malaria Negatif 2 BTA
3 BTA

Kupang, 18/12/2023
Pengirim



PERNYATAAN IBU/ KULUARGA 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: 1/12/23	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa: 1/12/23	7/12/23	9/12/23	13/12/23
Tempat Periksa: P. Kello	P. Kello	P. Kello	P. Kello
Timbang BB			
Pengukuran Tinggi Badan			
Ukur Lingkar Lengan Atas			
Tekanan Darah			
Periksa Tinggi Rahim			
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling			
Skринing Dokter			
Tablet Tambah Darah			
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Lab Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	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)
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		

LAMPIRAN VI

Skor pujian Rochyati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :
 Umur Ibu : KecKab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil Ke : Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl :

Periksa I
 Umur Kehamilan : bln Di :

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III.1	III.2
Skor awal ibu hamil			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	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			2				

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

RUJUK DARI :
1. Sendiri
2. Dufan
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUK KE :
1. Bidan
2. Puskesmas
3. RS

RUJUKAN :
1. Rujukan Dini Berencana (RDBY) 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

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

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	KRS	BIDAN	BIDAN	TEMP. DIRUMAH	BIDAN	
8-10	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

LAMPIRAN IV

Lembar observasi

Tanggal mulai: 15 Februari 2024

Tanggal	Jam	TV	Menjadi	DJJ	VT
19 2024	Maret jam 5 sore	TD:120/80 N:82x/m RR:20x/m S: 36,6°C	Frekuensi: 3x10 menit, durasi 35-40 detik	128x/menit	V/V tidak ada kelainan, keluar lendir darah, portio tipis, bukaan 7 cm, selaput ketuban pecah, warna jernih, presentasi belakang kepala, kiri depan, Hodge II
	18:00	TD:120/90 N:80x/m RR:20x/m S: 36,7°C	Frekuensi: 4x10 menit Durasi: 40- 45 detik	140x/menit	V/V tidak ada kelainan, ada sekret lendir darah, portio tidak teraba, bukaan 10 cm, selaput ketuban pecah spontan, warna jernih, tampak ubun- ubun kecil, hodge IV, tidak ada tetes

LAMPIRAN IV

LEMBARN BEBASS PLAGIASI

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Paltokes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Lila, 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	: Delia Devianti Maro
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240210651
Dosen Pembimbing	: Adriana M.S Boimau, SST., M. Kes
Dosen Penguji	: Melinda R Wariyaka, SST., M. Keb
Jurusan	: Program Studi DIII - Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. I.R G3P2A0AH2 USIA K EHAMILAN 37 MINGGU 5 HARI DI PUSTU BELLO TANGGAL 27 JANUARI S/D 26 MARET 2024

Skripsi yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28.61% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 9 Oktober 2024
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002