

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar persetujuan responden sebagai klien dalam pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir.

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

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny.W.N

Umur : 22 Tahun

Jenis kelamin : perempuan

Alamat : Jl. Bonsai I RT/RW 015/005,Kel.Bakunase II

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien Laporan Tugas Akhir

Berpartisipasi serta menerima Asuhan yang diberikan Mahasiswa Prodi Kebidanan mulai

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.

Kupang 19 Februari 2025

Mengetahui Responden



Ny. W.N

Yang membuat pernyataan



N.H

Lampiran 2 : Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI									
Nama		Rizki W. H.		Alamat		Jl. Benda			
Umur ibu		22 tahun		Kec. Kab		Kec. Padas			
Pendidikan		SMP		Pekerjaan					
Hamil Ke		2		Haid Terakhir tgl		20-05-2019			
Periksa I		Umur Kehamilan		bin		Di			
I		II		III		IV			
KEL		NO		Masalah Faktor Risiko		SKOR		Tributan	
F.R.								I II III 2	
1		1		Skor awal ibu hamil		2		2	
		2		Tenail muda hamil ≤ 16 th		4			
		3		Tenail tua, hamil ≥ 35 th		4			
		4		Tenail lambat hamil I, kawin ≥ 4 th		4			
		5		Tenail lama hamil lagi (≥ 10 th)		4			
		6		Tenail cepat hamil lagi (< 2 th)		4			
		7		Tenail banyak anak, 4 / lebih		4			
		8		Tenail tua, umur ≥ 35 th		4			
		9		Tenail pendek < 145 cm		4			
		10		Pernah gagal kehamilan		4			
		11		Pernah melahirkan dengan :					
				a. Tindakan tang. vakum		4			
				b. Un drogon		4			
				c. Diberi infus / Transfusi		4			
		12		Pernah Operasi Sesar		8			
		13		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			
		14		Berkas pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi		4			
		15		Mamili kembang 2 atau lebih		4			
		16		Mamili kembang air (Hydranion)		4			
		17		Bayi mati dalam kandungan		4			
		18		Kehamilan lebih bulan		4			
		19		Letak sungsang		8			
		20		Letak lintang		8			
		21		Perdarahan dalam kehamilan ini		8			
		22		Preeklampsia Berat / Kejang 2		8			
		JUMLAH SKOR				2			

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA									
KEHAMILAN					KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JUL SKOR	JUL SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENDOK NG	RUJUKAN	RDB	RDR	RTW
1-10	KRT	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN			
11-15	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
16-20	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
21-25	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
26-30	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
31-35	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
36-40	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
41-45	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
46-50	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
51-55	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
56-60	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
61-65	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
66-70	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
71-75	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
76-80	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
81-85	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
86-90	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
91-95	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			
96-100	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN									
Persalinan Melahirkan tanggal :									
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 :					Gawat Obstetrik :				
Kel. Faktor Risiko I & II					Kel. Faktor Risiko I & II				
1.					1. Perdarahan antepartum				
2.					2.				
3.					3.				
4.					4.				
5.					5.				
6.					6.				
					Komplikasi Obstetrik				
					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									

Lampiran 3 : Buku KIA

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA 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: 26/5/24

	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa: 22/11/24		22/11-24	22/25	
Tempat Periksa:		KP. ELN	KP. ELN	
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				
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah				
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 5-3-2028	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				

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Ny Weli Nembu		
NIK	530206620502000		
PEMBIAYAAN	Ukur		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	-		
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	25-5-2002		
PENDIDIKAN	SMP		
PEKERJAAN	127		
ALAMAT RUMAH	Lalant		
TELEPON	082113008324		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
☒ JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN: ☒ PRIMER: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: ☒ SEKUNDER: • NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter :
Faskes :

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

ndisi Kesehatan Ibu
ggal periksa

cm	cm	cm	cm	cm
cm	Kurus	Normal	Gemuk	Obesitas

wayat Kesehatan Ibu Sekarang

ertensi	Asma
ung	TB
id	Hepatitis B
gi	Jiwa
imun	Sifilis
etes	
nya	

ilihan yang sesuai

at Kehamilan dan Persalinan
asuk Keguguran, Kembar, dan
Mati)

Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi

t Penyakit Keluarga

Diabetes	Sesak Nafas
TB	Alergi
Kelainan Darah	Hepatitis B

an yang sesuai

an Khusus

Vulva	normal	tidak normal
Uretra	normal	tidak normal
Vagina	normal	tidak normal
Fluksus +/-	Fluor +/-	
Porsio	normal	tidak normal

Status Imunisasi Td

TT ke-	selang waktu	perlindungan	✓
1		awal	
2	1 bulan	3 tahun	
3	6 bulan	5 tahun	
4	12 bulan	10 tahun	
5	12 bulan	>25 tahun	

Kesimpulan: Status imunisasi

Imunisasi lainnya: COVID-19/

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	obat teratogenik	kosmetik yang mengandung zat berbahaya
Lingkungan berisiko: pestisida/ lainnya		

Lingkari pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan

PELAYANAN DOKTER

pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum:

Konjungtiva	normal	tidak
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung	normal
	Paru	normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

Hasil USG

USG Trimester I

HPHT :, Kehamilan minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak Kantong Kehamilan	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal / /20)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dL	
Golongan darah & Rhesus		
Gula darah sewaktu	mg/dL	
PPIA		
• H	R/NR 3/24/24	
• S	R/NR 3/24/24	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain		

Kesimpulan :

Rekomendasi:

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

KETERANGAN LAHIR

No SKL/TPMB/017/II/2025

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Kemis, tanggal 06-03-2025, Pukul 01.10 wita, telah lahir seorang bayi:Jenis Kelamin : Laki-laki/PerempuanJenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/LainnyaAnak ke : Dua Usia gestasi: 40 mingguBerat lahir : 3800gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala: 34 cmdi Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan diJl. Paradiso RT/RW 009/003, Kel. Desaper Barat, Kec. Kelapa Lima

Alamat :

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Ny. Weli Nencu Umur : tahunNIK : 5302066205620001Nama Ayah : M. Nibodemus Seran

NIK :

Pekerjaan : Kary. TokoAlamat : Jl. Bonsai I RT/RW 015/005, Kel. Bakurase IIKecamatan : Kota PadangKab/Kota : Kupang..... Kupang, Tanggal, 06-03-2025

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....)

(Tiffany Ch. Nenef, And. h)

Lampian 4 : lembar partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: NY. Wati Harefa Umur: 22 tahun G: 0 P: 1 A: 0

No. Puskesmas Tanggal: 06-03-2025 Jani: 01-10 Wika.

Ketuban pecah sejak jam Mules sejak jam 05.00 Wika.

Denyut Jantung Janin (Amen)

Air ketubar: penyusutan

Perubahan serviks (cm) balanda X

Turunnya Kepala balanda O

senimeter (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L ml/menit

Obat dan Cairan, IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Protein, Aseton, Volume

1. Tanggal: ... 01/01/2021 ...
 2. Nama bidan: ... M. ARIYANTI ...
 3. Tempat persalinan:
☒ Rumah Ibu Bidadari ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya: ...
 4. Alamat tempat persalinan: ...
 5. Catatan: Druk, kala: I: II / III / IV
 6. Alasan merujuk: ...
 7. Tempat rujukan: ...
 8. Pendamping pada saat merujuk:
☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga ☐ tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ OHK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: ... Perlu Injeksi: Y/T
 11. Grafik dilatasi melawati garis waspada: Y/T
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: ...
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut: ...
 14. Hasilnya: ...

KALA II

15. Episiotomi:
☐ Ya, indikasi: ...
☒ Tidak
 16. Pendamping pada saat persalinan:
☒ suami ☐ teman ☐ tidak ada
☒ keluarga ☐ dukun
 17. Gawat janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan: ...
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: ...
 18. Distosis bahu:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan: ...
☒ Tidak
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ...

KALA III

20. Injeksi Menyusu Dini
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya: ...
 21. Lama kala III: ... 3 ... menit
 22. Pemberian Oksitosin 10 U in?
☒ Ya, waktu: ... 13 ... menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan: ...
 23. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
☐ Ya, alasan: ...
☒ Tidak
 24. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan: ...

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / S Urin	S darah keluar
1	02.10	119/84	88	36,5°C	3 jari dibawah pus Ball	keras	keras	2
	02.25	110/73	89		2 jari dibawah pus Ball	keras	keras	
	02.40	122/82	82		2 jari dibawah pus Ball	keras	keras	
	02.55	111/77	88		2 jari dibawah pus Ball	keras	keras	
2	03.05	118/80	82	36,5°C	2 jari dibawah pus Ball	keras	keras	
	03.35	120/80	84		2 jari dibawah pus Ball	keras	keras	

25. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
☐ Tidak, alasan: ...

26. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a. ...

b. ...

27. Plasenta tidak lahir >30 menit

- ☒ Tidak
☐ Ya, tindakan: ...

28. Laserasi:

- ☐ Tidak
☒ Ya, dimana: ...

29. Jika laserasi perineum, derajat: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4Tindakan: heating jelujur

- ☐ Perjahil, dengan/ tanpa anestesi
☒ Tidak jahil, alasan: ...

30. Atoni uteri:

- ☐ Ya, tindakan: ...
☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ... ± 50 ... ml

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: ...

Hasilnya: ...

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: ... TD: ... mmHg Nadi: ... x/mnt Napas: ... x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: ...

Hasilnya: ...

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 2.800 gram

36. Panjang badan: 48 cm

37. Jenis kelamin: ☒ P ☐ L38. Penilaian bayi baru lahir: ☒ baik ☐ ada penyulit

39. Bayi lahir:

- ☒ Normal, tindakan:
☐ menghangatkan
☐ mengeringkan
☐ rangsang taktik
☐ jika atau mulai menyusui segera
☐ tetes mata profilaktik, vitamin K, imunisasi hepatitis B

☐ Asfiksia, tindakan:
☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
☐ mengeringkan
☐ rangsang taktik
☐ ventilasi positif (jika perlu)
☐ asuhan pasceresusitasi
☐ lain-lain, sebutkan: ...

☐ Cacat bawaan, sebutkan: ...
☐ Hipotermi: ya/tidak, tindakan: ...

a. ...
 b. ...
 c. ...

40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu: ... jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan: ...

41. Masalah lain, sebutkan: ...

Penatalaksanaan dan Hasilnya: ...

Buku sumber: ...

Lampiran 5 : Leaflet





Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Nurhafidah
NIM : PO5303240220739
Pembimbing : Adriana M.S Boimau, SST., M.Kes
Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.W.N
G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 38 Minggu Di Praktik
Mandiri Bidan Tanggal 19 Februari S/D 16 April 2025

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	27 Maret 2025	Konsultasi BAB I	
2.	19 Mei 2025	Konsultasi Revisi BAB I	
3.	21 Mei 2025	Konsultasi Abstrak	
4.	26 Mei 2025	Konsultasi Revisi Abstrak	
5.	27 Mei 2025	Konsultasi Bab II	
6.	28 Mei 2025	Konsultasi Revisi Bab II	
7.	2 Juni 2025	Konsultasi Bab III	
8.	3 Juni 2025	Konsultasi Revisi Bab III	
9.	4 Juni 2025	Konsultasi Bab IV.	
10.	5 Juni 2025	Konsultasi Revisi Bab IV	
11.	10 Juni 2025	Konsultasi Revisi Bab IV.	
12.	12 Juni 2025	Konsultasi Bab V.	

Pembimbing

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





Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<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 : Nurhafidah
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220739
Dosen Pembimbing : Adriana M.S Boimau, SST,M.Kes
Dosen Penguji : Matje M. Huru, SST.,M.Kes
Jurusan : Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA

NY.W.N G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 38 MINGGU DI TPMB ELIM SUEK
PERIODE 19 FEBRUARI S/D 16 APRIL 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,91%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 Juli 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, SST
NIP. 19850704201012100