

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. A. S

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 33 Tahun

Alamat : Lasiana, Rt 19/Rw 04

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswa prodi kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Kupang, 10 April 2025

Responden

Mahasiswa















Ny. A.S



EMILIANI OMOL
NIM: PO5303240220617

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Emiliani Omol
NIM : 205303240220617
Pembimbing : Kamilus Mamoh, SKM, MPH
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.S
 G2PIADAHI usia kehamilan 36 minggu di Pustu Lasiana
 Periode 10 April sampai dengan 12 Juni 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	21 April 2025	konsultasi BAB 1	
2	19 Mei 2025	konsultasi BAB 1	
3	20 Mei 2025	konsultasi revisi BAB 1	
4	26 Mei 2025	Acc Revisian BAB 1 dan BAB 2	
5	12 Juni 2025	Acc BAB 3 dan konsultasi BAB 4	
6	17 Juni 2025	konsultasi Revisi BAB 4	
7	18 Juni 2025	konsultasi BAB 5	
8	19 Juni 2025	Disetujui di Jilid LTA untuk ujian	
9	30 Juni 2025	konsultasi Revisi LTA	
10	2 Juli 2025	konsultasi Revisi LTA ke penguji	
11	21 Juli 2025	konsultasi Revisi LTA ke-2 di penguji	
12	20 Agustus 2025	Acc LTA	

Pembimbing


 Kamilus Mamoh, SKM, MPH
 NIP. 196007181984111001



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 : Emiliani Omol
NIM : 505303240220617
Penguji : Maria F. Nining Kosad, SST, M. Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Bertelanjutan pada Ny. A-5
G2P1A0AHI usia kehamilan 36 minggu di Pustu Lasiana
Periode 10 April sampai dengan 12 Juni 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	02 Juli 2025	konsultasi Revisi LTA ke Penguji	
2	21 Juli 2025	konsultasi Revisian ujian LTA ke-2	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Penguji



Maria F. Nining Kosad, SST, M.Kes
NIP. 1975111020010122003

Lampiran 2 : Buku KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Amici Saebzani	Yosep Ruzq	
NIK	530217101910001		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN:			
FASKES TK 1:			
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Las 31-01-1991/83		
PENDIDIKAN	SD		
PEKERJAAN	IRT		
ALAMAT RUMAH	Ln 19/04		
TELEPON	081218208750		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <input type="checkbox"/> NOMOR <input type="checkbox"/> TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMER: - NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI - NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: <input checked="" type="checkbox"/> SEKUNDER: - NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI:	P. Ln		
NO. REGISTER KOHORT IBU:	04/2025		

III

(bukan kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 1/8/2024	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:	16/1/2025	03/3/2025	10/04/2025	27/04/2025
Tempat Periksa:	P. Ln	P. Ln	P. Ln	P. Ln
Timbang BB	l			
Pengukuran Tinggi Badan	l			
Ukur Lingkar Lengan Atas	l			
Tekanan Darah	l			
Periksa Tinggi Rahim	l	l	l	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	l	l	l	
Status dan Imunisasi Tetanus				
Konseling	l	l	l	
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah	l	l	l	
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 8-5-2025	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				

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal 11 Mei 2025
 2 Nama ibu dan Elha
 3 Tempat persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Poliklinik Rumah Sakit
 4 Klinik Swasta Lainnya: sd. elmlay
 5 Alamat tempat persalinan
 6 Catatan Triak, kala I/II/III/IV
 7 Alasan masuk
 8 Tempal rujukan
 9 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Anak
 Keluarga Tidak ada

KALA I
 9 Partogram melewati garis waspada, ya
 10 Masalah lain, sebutkan

11 Penatalaksanaan masalah tersebut
 12 Hasilnya

KALA II
 13 Episiotomi:
 Ya, indikasi
 Tidak

14 Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun

15 Gawat janin
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak

16 Distosis bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak

17 Masalah lain, sebutkan:
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut
 19 Hasilnya

KALA III
 20 Lama kala III: 305 menit

21 Pemberian Oksitosin 10 U_{in}?
 Ya, waktu 3 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan

22 Pemberian uteri Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan
 Tidak

23 Pengawasan tali pusat terkontrol?
 Ya
 Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam:ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	04:00	110/80 mmHg	80 x/mnt	2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc
	04:45	110/80 mmHg		2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc
	05:30	110/80 mmHg		2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc
	05:00	110/80 mmHg		2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc
2	06:30	110/80 mmHg	80 x/mnt	2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc
	06:00	110/80 mmHg		2 JRI v pucat	Baik	Kesong	10 cc

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

24 Massa fundus Uteri?
 Ya
 Tidak, alasan

25 Plasenta lahir lengkap (riach) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 c.

26 Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 Ya, tindakan:
 b.
 c.

27 Leopold:
 Ya, dimana
 Tidak

28 Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan

29 Abasi Uteri
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak

30 Jumlah perdarahan: 100 ml

31 Masalah lain, sebutkan:
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33 Hasilnya:

BIAYI BARU LAHIR:

34 Berat badan: 3.200 gram
 35 Panjang: 50 cm
 36 Jantung ketuban: 10

37 Perawatan bayi baru lahir: baik / ada penyuluhan
 Bayi lahir:
 Normal tindakan
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain-lain sebutkan:

Cacat bawaan, sebutkan:
 Hipotermia, tindakan:
 a.
 b.
 c.

38 Pemberian ASI
 Ya, waktu 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
 Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:



Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: NY. Anara Sobani Umur Ibu: 33 Th.
 Hamil ke 2. Haid Terakhir tgl. 18/04/2024 Perkiraan Persalinan tgl. 18/05/2025
 Pendidikan: Ibu SD Suami SD
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Pelani

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2	
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4					
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4					
	8	Perrah gagal kehamilan	4					
	9	Perrah melahirkan dengan:						
		a. Tanjak tang / vakum	4					
		b. Uti drogoh	4					
		c. Dben intus/Transfusi	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil:					
			a. Kurang darah b. Malana	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						
JUMLAH SKOR							2	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERSALINAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENC. LINGC.	RUJUKAN		
						RSIS	RSIS	RTW
1	KBR	BIDAN	TIDAK TERENCANA	RUMAH PONDOK	BIDAN			
6-10	KET	BIDAN DOKTER	BIDAN PUKU	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 11.05.2025

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Diri Berencana (ROB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) / 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uti Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pelayanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab:
 a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia
 c. Parus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pelayanan 7. Lain-2
BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki/2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor :
 3. Lahir mat, penyebab
 4. Mati kemudian, umur tr, penyebab
 5. Kelahiran cesarian : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :



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 : Emiliani Omol
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220617
Dosen Pembimbing : Kamilus Mamoh, SKM., MPH
Penguji : Maria F.N Kosad, SST.M., Kes
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANUTAN PADA
NY.A.S G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DI PUSTU LASIANA PERIODE 10
APRIL S/D 12 JUNI 2025.

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,17%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002