

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

LAPORAN PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. N

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 27 Tahun

Alamat : Jl.Yosudarso RT 10 RW 04, Alak, Kupang.

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 11 Juni 2025

Responden



Ny. N

Mahasiswa



Andina Yulianti
PO5303240220658

Lampiran 2 Lembar Konsultasi



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 : Andina Yulianti
NIM : PO5303240220658
Pembimbing : Maria F. Nining Kosad SST., M.Kes
Judul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY. N G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU DI TPMB
MARIA IMACULATA PAI PERIODE 11 JUNI s/d 29 JULI 2025"

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 20 Mei 2025	Melakukan konsultasi posisi CTA ke-1 dari hasil kursumen ANC	f
2.	Salasa, 03 Juni 2025	Konsultasi kursumen ANC ke-2	f
3.	Kamis, 12 Juni 2025	Konsultasi Proneptikan Posisi CTA baru dari hasil ANC ke RUMAH PAJAN	f
4.	Rabu, 18 Juni 2025	Melakukan konsultasi ANC ke-2 dari hasil RUMAH PAJAN	f
5.	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi hasil ANC ke-3	f
6.	Sabtu, 20 Juni 2025	Melakukan Proneptikan Proneptikan, dan Proneptikan Kursumen BMI, EPI	f
7.	Kamis, 03 Juli 2025	Melakukan konsultasi CTA Bab 1-3	f
8.	Jumat, 04 Juli 2025	Konsultasi hasil Proneptikan dan Proneptikan Proneptikan EN 2 Bab 1-3	f
9.	Sabtu, 14 Juli 2025	Konsultasi hasil Proneptikan Kursumen EPI	f
10.	Rabu, 16 Juli 2025	Konsultasi RUMAH PAJAN CTA Bab 1-5	f
11.	Sabtu, 21 Juli 2025	Konsultasi RUMAH PAJAN CTA Bab 1-5 dan Proneptikan ANC ke RUMAH PAJAN	f
12.	Salasa, 26 Juli 2025	Melakukan konsultasi RUMAH PAJAN CTA dan Proneptikan ANC	f

Pembimbing

Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes
NIP. 1975111 0200212 2 003

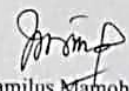


LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Andina Yulianti
NIM : PO5303240220658
Penguji : Kamilus Mamoh, SKM., MPH
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.N G4P3A0AH4 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU DI TPMB MARIA
IMACULATA PAI PERIODE 11 JUNI s/d 29 JULI 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Revisi, 20 Agustus 2025	Revisi LTA Lengkap	
2	Revisi, 29 Agustus 2025	Revisi LTA	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Penguji


Kamilus Mamoh, SKM., MPH
NIP.196007181984111001

Lampiran 3 Buku KIA

LITHA 081339139584
 ITA 082446110246
 DIAN 081236115282

IDENTITAS

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	NY. NIKHOSI HUSSENI	TO. FINEAL	
NIK	3025041100000003		
PEMBIAYAAN	KIS		
NO. JKN:			
FASKES IK 1:			
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	O	O	
TEMPAT	kebat	Suker-121113	
TANGGAL LAHIR	02-01-1998	12-04-1997	
PENDIDIKAN	SD	SMA	
PEKERJAAN	IRT	Buruh	
ALAMAT RUMAH	RT 04 / RW 02 NAK	RT 04 / RW 02 NAK	
TELEPON	08121164160		
NAMA			
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:			

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: 27/09-30/09	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	16/12-24	13/01-25	11/02-25
Tempat Periksa:	PETENAN	Petel	Petel
Timbang BB	50 kg	51	51
Pengukuran Tinggi Badan	156 cm	156	156
Ukur Lingkar Lengan Atas	24,5 cm	24,5	24,5
Tekanan Darah	110/80 mmHg	110/80 mmHg	110/80 mmHg
Periksa Tinggi Rahim	32 cm	32 cm	32 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	Ba110	142 mm	142 mm
Status dan Imunisasi Tetanus	TT 0x		
Konseling	Ya	Ya	Ya
Skrining Dokter	-		
Tablet Tambah Darah	AF/30	SE/30	SE/30
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11,0		
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA			
Tata Laksana Kasus	13/01-25	10/02-25	22/04-25
Ibu Bersalin	30/06-2005		
Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:	
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 4 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO ·	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a.terikan tang/vakum	4				
b. uri dirogoh		4					
c. diberi infus/transfuse		4					
10	Pernah operasi sesar	8					
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				
			4				
			4				
			4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JUMLAH SCORE	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLINDES	BIDAN			
6 -10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUJUK RS	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 5 Partograf

PARTOGRAF

No. Register: _____
 No. Puskesmas: _____
 Ketuban pecah: _____

Sejak jam: _____

Nama Ibu: HY N Umur: 27 tahun
 Tanggal: 20-06-2015 Jam: 00.00
 Mulai sejak jam: 21.30 Alamat: A.O

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusutan

Pemeriksaan serviks (dari jari kedua x)
 Tunasnya kepala
 Beritanda 0

Sentimeter (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi: 20-40 3
 0 Menit: 20-40 2
 (dok) 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin: Protein _____, Aseton _____, Volume _____

Handwritten notes on the graph:
 WARPAKA
 BERTINDAK
 10/1 = 3.0 - 0.25
 20/1 = 3.0 - 0.25
 30/1 = 3.0 - 0.25
 40/1 = 3.0 - 0.25
 50/1 = 3.0 - 0.25

Handwritten note at the bottom:
 the woman took some drugs.

Catatan Persalinan

1. Tanggal: 30 Juni 2023
2. Nama Bidan: ...
3. Tempat Persalinan: Klinik Swasta Bidan Lytha
4. Alamat: Jln. Yosudarsa, RT 04 RW 02, Kel. Alak
5. Catatan Rujuk Kala I / II: III / IV
6. Alasan merujuk: ...
7. Tempat rujukan: ...
8. Pendamping saat merujuk: ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan: ☐ Gawat darurat ☐ perdarahan ☐ HDK ☐ infeksi

Kala I

10. Partograf melewati garis waspada: Ya / ☒ Tidak
11. Masalah lain: ...
12. Penatalaksanaan masalah tersebut: ...
13. Hasilnya: ...

Kala II

14. Episiotomi: ☐ Ya, indikasi: ... ☒ Tidak
15. Pendamping saat persalinan: ☐ Suami ☒ Teman ☐ Tidak ada ☐ Keluarga ☐ Dukun
16. Gawat janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: a. ... b. ... ☒ Tidak
17. Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II: ☐ Ya ☒ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya: ...

Kala III

19. Inisiasi Menyusu Dini: ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
20. Lama kala III: ... Menit
21. Pemberian oksitosin 10 IU IM: ☒ Ya, waktu: ... Menit, sesudah persalinan ☐ Tidak, alasannya: ...
22. Pemberian ulang oxytocin (2x): ☐ Ya ☒ Tidak, alasannya: ...

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	01.15	110/80	80	36.8	2 J 3 P 5 L	baik	kosong	± 10cc
	03.30	110/80	80		2 J 3 P 5 L	baik	kosong	10cc
	03.45	110/80	80		2 J 3 P 5 L	baik	kosong	10cc
	04.00	110/80	80		2 J 3 P 5 L	baik	kosong	10cc
2	04.30	110/80	80	36.9	2 J 3 P 5 L	baik	kosong	-
	05.00	110/80	80		2 J 3 P 5 L	baik	kosong	10cc

Tanda Bahaya: ☐ Ibu ☐ Bayi
Tindakan (jelaskan dicatat kasus): ☐ Di rujuk ☐ Tidak di rujuk

24. Menguji fundus uteri: ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: ...
25. Placenta lahir lengkap (infact): ☒ Ya ☐ Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: ...
26. Placenta tidak lahir > 30 menit: ☒ Tidak ☐ Ya, tindakan: ...
27. Laserasi: ☐ Ya, di mana: ... ☒ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan: ☒ Penjahitan dengan / tanpa anastesi ☐ Tidak dijahit, alasan: ...
29. Atonia Uteri: ☐ Ya, tindakan: ... ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan: ± 100 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: ...
Hasilnya: ...

Kala IV

32. Kondisi ibu: KU: Baik TD: 110/80 mmHg
Nadi: 82 x/m RR: 20 x/m
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: ...

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3.000 g
35. Panjang badan: 48 cm
36. Jenis kelamin: L / ☒ P
37. Penilaian bayi baru lahir: Baik / Penyulit
38. Bayi lahir: ☒ Normal, tindakan: ☒ Meringankan ☒ Menghangatkan ☒ Rangsang taktil ☒ Memastikan IMD atau naluri menyusui segera
☐ Asfiksia ringan: Pocot / biru / lemas, tindakan: ☐ Meringankan ☐ Menghangatkan ☐ Rangsang taktil ☐ Bebaskan jalan nafas ☐ Pakaian/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan: ...
☐ Hipotermi, tindakan: ...
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir: ☒ Ya, waktu: ... jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan: ...
40. Masalah lain, sebutkan: ...
Hasilnya: ...

Kupang 30 Juni 2023

Bidan Penolong

Bid. Maria Mulata Pai

Lampiran 6 Kartu KB

KARTU PESERTA KB

K/I/KB/13

Nama Peserta KB

Nana Asih Nurcaeni

Nama Suami/Istri

Tgl. Lahir/Umur Istri

01-01-1998 / 27

Alamat Peserta KB

Sl. Yosudarto
RT 10/Cakalak

Tahapan KS

Status Peserta JKN

☐

Peserta JKN :

☐

Penerima Bantuan Iuran

☐

Bukan Penerima Bantuan Iuran

☐

Bukan Peserta JKN

Nama Fasilitas KB

PMB WITA

Nomor Kode Fasilitas KB

Penanggung jawab Fasilitas KB/
Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,

()

Metode Kontrasepsi

IMPLANT 2 BARANG

Tgl/Bln/Thn Mulai Dipakai

28 07 25

Tgl/Bln/Thn Dicaput/Dilepas
(Khusus Implant/IUD)

28 07 25

DIPESAN
KEMBALI

KETERANGAN

07/8-25

kontrol

Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
telp (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	: Andina Yulianti
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220658
Dosen Pembimbing	: Maria F. Nining Kosad SST.,M.Kes
Dosen Penguji	: Kamilus Mamoh SKM.,MPH
Jurusan	: Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.N G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU DI TPMB MARIA IMACULATA PAI PERIODE 11 JUNI S/D 29 JULI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,04%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermas Kale SST
NIP. 19850704201012100

