

## Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

### Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. P.M

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 40 Tahun

Alamat : Oebobo

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

Responden



Ny. P. M

Kupang, 05 April 2025

Mahasiswa



Novita Reri Hewen

NIM PO5303240210672

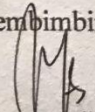
Lampiran 2 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Novita Reri Hewen  
 NIM : PO5303240210672  
 Pembimbing : Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd  
 Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. P.M  
 G5P4A0AH3 Usia Kehamilan 38-39 Minggu  
 Di TPMB Farida Sadik Periode 05 April s/d 24 Mei 2025"

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Praf
1	Rabu 5 April 2025	Konsul ANC pertama buat Askeb ANC	/
2	Kamis 10 April 2025	Konsul Askeb ANC pertama.	/
3	Senin 14 April 2025	Konsul Askeb persalinan dan asuhan kea	/
4	Senin 12 Mei 2025	Konsul BAB I	/
5	Kamis 15 Mei 2025	Konsul BAB II dan revisi bab I	/
6	Jumad 16 Mei 2025	Konsul BAB III	/
7	Rabu 4 Juni 2025	Konsul BAB IV kasus.	/
8	Senin 6 Juni 2025	Konsul BAB I - IV	/
9	Senin 17 Juni 2025	Konsul BAB I - IV revisi	/
10	Rabu 18 Juni 2025	Konsul BAB I - V	/
11	Kamis 19 Juni 2025	Konsul Revisi Bab I - V	/
12	Jumad 20 Juni 2025	Konsul lengkap Acc slide.	/

Pembimbing



Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd  
 Nip:1968022219880320021



**CATATAN PERSALINAN**

1 Tanggal: 14-04-2021  
 2 Cara kelahiran: misal  
 Prematur  Aterm  Postur  
 3 Letak: Keput  
 4 Persalinan: 3 Pontan  
 Normal  Tindakan  Sektis  
 5 Nama bidan: Kidau Fanda  
 6 Tempat persalinan  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: Klinik Btk Fanda  
 7 Alamat tempat persalinan: Kayu Putih  
 8 Catatan rujukan: ka 1 / II / III / IV  
 9 Alasan merujuk: ... ISU / B. NY  
 10 Tempat rujukan: \_\_\_\_\_  
 11 Pendamping pada saat merujuk:  Di-Han  
 suami  keluarga  di-kun  kader  lain2

**CATATAN KELAHIRAN BAYI**

1 Jenis Kelamin:  R  PR  
 2 Berat lahir: 3.100 gram  
 3 Bayi: Lahir hidup:  Lahir mati:   
 4 Penalar: (Tanda  ya  tidak)  
 Bay napas spontan teratur   
 Gerakan aktif/tonus kuat   
 A/Petubihan jernih   
 5 A. Uterin bayi  
 Kontraksi dan hantakan   
 Tali pusat bersih, tak diberi apa, terbuka   
 Inisiasi Menyusul Dini < 1 jam   
 Vit K 1 1 mg CI pada lidah   
 Selp mata/tes mata   
 6 Apakah bayi di Resusitasi?  
 Ya  Tidak   
 - Jika Ya tindakan:  
 Langkah awal  menit  
 ventilasi selama  menit  
 Hasilnya: Berhasil / Dirujuk / Gagal  
 7 Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan  
 Ya  Tidak   
 8 Kapan bayi menyusui: 24 Jam setelah lahir  
 9 Berat Badan Bayi: 3.100 Gram

**KALIA I**

1 Partograf melewati garis waspada: Ya  Tidak   
 2 Masalah lain disebutkan: \_\_\_\_\_  
 3 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 4 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALIA II**

1 Eksistensi  
 Ya, indikasi  
 Tidak  
 2 Pendamping pada saat persalinan:  
 suami  dukun  lain2  
 keluarga  kader  
 3 Gawat Janin:  
 Ya, tindakan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 4 Distosia bahu  
 Ya, tindakan: \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 5 Masalah lain sebutkan \_\_\_\_\_  
 6 Penatalaksanaan masalah tersebut \_\_\_\_\_  
 7 Hasilnya \_\_\_\_\_

**KALIA III**

1 Lama kala I: \_\_\_\_\_ menit  
 2 manajemen Aktif kala II:  
 Oksitosin 10 IU IM dalam waktu: 1 menit  
 Peregangan Tali Pusat Terkendali  
 Masase Fundus Uteri  
 3 Pemberian ulang Oksitosin 10 IU IM yang kedua?  
 Ya, Jarak \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 4 Plasenta lahir lengkap (+ intact)  
 Ya  
 Tidak  
 Jika TIDAK, tindakan \_\_\_\_\_  
 5 Plasenta tidak lahir > 30 menit  
 Ya  
 Tidak  
 6 Lacerasi  
 Ya  
 Tidak  
 Jika Ya, dimana: \_\_\_\_\_ derajat 1 2 3-4  
 Tindakan: \_\_\_\_\_  
 7 Atonia Uteri  
 Ya  
 Tidak  
 Jika Ya tindakan: \_\_\_\_\_  
 8 Jumlah perdarahan: 400 ml  
 Gunakan catatan kasus untuk mencatat tindakan

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

WAKTU	TENSI	HADE	SULU	FUNDUS UTERI	KONTRAKSI	PERJARANAN	KANDUNG KEMIH
12:35	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	25 cc	-
12:50	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	10 cc	-
13:05	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	5 cc	-
13:20	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	5 cc	-
13:50	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	5 cc	20 cc
14:20	110/80	84x6	36.7	2 sri ↓ dst	Baik	5 cc	-

PEMANTAUAN BAYI : Tiap 15' menit pada jam pertama, tiap 30' menit jam kedua

WAKTU	TEMPERATUR	SULU	WEIGHT	GERAKAN	ISAPAN ASI	TALI PUSAT	KEJANG	BAB	B/K
12:35	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	+	+
12:50	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	-	-
13:05	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	-	-
13:20	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	-	-
13:50	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	-	-
14:20	36.5	36.5	36.5	Aktif	Kuat	Bersih	-	-	-

Tanda-tanda:  Ibu  Bayi

### Lampiran 4 Buku KIA

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Rulina Melf	Adrianus Fatio	
NIK	5371024106050008		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN:	AB	0	
FASKES TUJUK:		15 thn	
GOL. DARAH	AB		
TEMPAT LAHIR	TW, 01-06-1985		
PENDIDIKAN	SMA	SMP	
PEKERJAAN	IRT	sepi	
ALAMAT RUMAH	08060 015/012		
TELEPON	081233 200 855		
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:	PKM 066		
NO. REGISTER KOHORT IBU:	066/02/RS		

**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

65 + 24.0  
AH 3.

HPHT: 19-07-24	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	07/01/25	19/02-25	25/3/25 05/4/25
Tempat Periksa:	Pobb	Pobb	Pobb
Timbang BB	42	40 kg	43
Pengukuran Tinggi Badan	152	152 cm	152
Ukuran Lingkar Lengan Atas	100/62	100/62	100/62
Tekanan Darah	110/70	110/70	110/70
Periksa Tinggi Rahim	28 cm	28 cm	28 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	+	+	+
Status dan Imunisasi Tetanus	11.5	-	11.5
Konseling	11.5	-	11.5
Skrining Dokter	11.5	-	11.5
Tablet Tambah Darah	30	30	30
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11.4	-	11.4
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah	106		
Pemeriksaan USG			
PPIA	NR NR NR		
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	partus	11-4-25	
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:	15/4/25	22/4/25	29/4/25
Tempat Periksa:	Pobb	Pobb	Pobb
Periksa Payudara (ASI)	11.5	11.5	11.5
Periksa Perdarahan	11.5	11.5	11.5
Periksa Jalan Lahir	11.5	11.5	11.5
Vitamin A	11.5	11.5	11.5
KB Pasca Persalinan	11.5	11.5	11.5
Konseling	11.5	11.5	11.5
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 5 Kartu Skor Poedji Rochjati

Kartu skor poedji rochjati

KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2				2
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				4
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				4
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	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							10

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KEHMIL	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 - 10	<b>KRT</b>	<b>BIDAN DOKTER</b>	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

## Lampiran 6 Dokumentasi





Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

#### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Novita Reri Hewen  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240210672  
Dosen Pembimbing : Odi L. Namangdjabar, SST., MPd  
Penguji : Dr. Agustina A. Seran, S.Si. T, M.P.H  
Jurusan : DIII-Kebidanan  
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. P. M G5P4A0AH3 USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DENGAN FAKTOR RESIKO DI TPMB FARIDA SADIK PERIODE 05 APRIL S/D 24 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28,23% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025  
Admin Strike Plagiarism  
Murry Jermias Kale SST  
NIP. 198507042010121002