

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan

Surat Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny.S.B
Umur : 32 Tahun
Agama : Kristen
Pendidikan : S1
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Lasiana

Dengan ini memberikan surat **PERSETUJUAN** untuk diberikan asuhan kebidanan secara komperensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kernenkes Poltekkes Kupang

Demikian surat persetujuan ini saya buat sesuai dengan apa yang saya Ketahui dan merupakan data yang besar dan saya berikan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

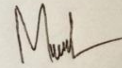
Kupang, 20 Mei 2025

Responden



Ny.S.B

Mahasiswa



Mehelina Laisbuke

Lampiran 2 : Lembar Konsultasi



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 : Mehelina Laisbuke
 NIM : PO5303240220683
 Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.B G2P1AOAH1 di TPMB Margarida C Lay.AMd.Keb periode 26 Maret S/D 01 Mei 2025

| No. | Hari/tgl | Materi Bimbingan | Paraf |
|-----|-------------------|-------------------------------------|-------|
| 1. | 25 Maret 2025 | konsultasi Pasien | at |
| 2. | 02 Juni 2025 | konsultasi Judul LTA | at |
| 3. | 03 Juni 2025 | konsultasi kehamilan dan persalinan | at |
| 4. | 16 Juni 2025 | konsultasi LTA | at |
| 5. | 17 Juni 2025 | konsultasi LTA dan perbaltan LTA | at |
| 6. | 18 Juni 2025 | konsultasi persalinan dan Nifas | at |
| 7. | 20 Juni 2025 | Perbaltan LTA | at |
| 8. | 29 Agustus 2025 | Revisi BAB IV | at |
| 9. | 03 September 2025 | Revisi BAB IV dan V | at |
| 10. | 04 September 2025 | ACC dan Jilid | at |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

Pembimbing

Melinda R Wariyaka, SST., M.Keb
 NIP.19840516200812203

Lampiran 3 : Buku KIA

27

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

683114

| HPHT: 28-07-24 | Trimester I | Trimester II | | Trimester III | | |
|---|-----------------|-----------------|------------------|-------------------|----------|----------|
| Tgl Periksa: | 7/8/24 | 7/9/24 | 7/11/24 | 7/12/24 | 7/01/25 | 7/2/2025 |
| Tempat Periksa: | P. SH 1010 | P. L. 13-14 | P. L. SH 22 | P. L. SH | P. L. SH | P. L. SH |
| Timbang BB | h | h | h | h | h | h |
| Pengukuran Tinggi Badan | h | | | | | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | h | h | h | | | |
| Tekanan Darah | h | h | h | h | h | h |
| Periksa Tinggi Rahim | | h | h | h | h | h |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | | h | h | h | h | h |
| Status dan Imunisasi Tetanus | | | | | | |
| Konseling | h | h | h | h | h | h |
| Skrining Dokter | | | | | | |
| Tablet Tambah Darah | | h | h | h | h | h |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | h | | | | | |
| Test Golongan Darah | | | | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | | | | |
| Pemeriksaan USG | | | | | | |
| PPIA | h h h | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | | | |
| Ibu Bersalin 03-04-2025 | 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 | | | | | | |

7/14
7/24
7/11
21/11/25
3/12/25
7/25
14/25
4

KETERANGAN LAHIR

No : 29 / BPS / SKL / 14 / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Jumat, tanggal 04-04-2025, Pukul 17.30
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya
Anak ke : 3 Usia gestasi:
Berat lahir : 2.600 gr, Panjang Badan : 51 cm, Lingkar Kepala: 35 cm
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Praktik Mandiri Bidan / di

BPS Bid. Etha Lay

Alamat :

Diberi nama :

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : SEFAIANA BABYS Umur : 32 tahun
NIK : 5302215609920001
Nama Ayah : MONI MALELAK
NIK : 5302040107990025
Pekerjaan : SOPIA
Alamat : LASIANA RT.16, RW:04
Kecamatan : KELAPA LIMA
Kab/Kota : KUPANG

LASIANA, Tanggal, 04/04/2025

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....) (Marganida G. Lay)

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI
SKRINING/ DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI

Nama Ibu : *M. S.B* HPHT : *28/07/2024* HPL : *04/09/2020*
 Umur : *32 tahun* Paritas : *G.2.P.1.A.0* Usia Kehamilan : *28 minggu*
 Alamat : *Lastana*

| 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 ≤ 16 tahun | 4 | | | | | |
| | 2 | Terlalu tua, hamil ≥ 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. Tarikan tang/ vakum | 4 | | | | | |
| | | b. Uri dirogoh | 4 | | | | | |
| | | c. Diberi infuse atau Transfusi | 4 | | | | | |
| | | 10. Pernah operasi sesar | 8 | | | | | |
| | II | 11 | Penyakit pada ibu hamil | 4 | | | | |
| | | | a. Kurang darah b. Malaria | | | | | |
| | | | 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 | | | | | |
| | 17. Letak sungsang | 8 | | | | | | |
| | 18. Letak lintang | 8 | | | | | | |
| III | 19 | Perdarahan dalam kehamilan ini | 8 | | | | | |
| | 20 | Preeklampsia berat/ kejang-kejang | 8 | | | | | |
| | | JUMLAH SKOR | | | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN/ PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA

| JML. SKOR | KEHAMILAN | | | KEHAMILAN DENGAN RESIKO | | | RUJUKAN | | |
|-----------|-----------|--------------|---------------|-------------------------|--------------|-----|---------|-----|--|
| | JML. SKOR | PERAWATAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENOLONG | RDB | RDR | RTW | |
| 2 | KRR ✓ | Bidan | Tidak Dirujuk | Tidak dirujuk | Bidan | ✓ | | | |
| 6-10 | KRT | Bidan Dokter | Bidan PKM | Polindes PKM/ RS | Bidan Dokter | | | | |
| ≥ 12 | KRST | Dokter | Rumah Sakit | Rumah Sakit | Dokter | | | | |

Lampiran 5 : Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Mj.S.B / Tn.R.M Umur: 38 GPA 2 Hamil 38 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 04/04/2025 Pukul: 12.1 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 12.33 WIB Mules sejak pukul 04.00 WIB Alamat: L.A.S./A.N.A

Denyut Jantung Janin (x/menit)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| air ketuban | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| penyusutan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Waktu (Pukul) 13.00 14.00 15.00 16.00 17.00

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine Protein 0 Aseton 0 Volume 200

Makan terakhir: Pukul _____ Jenis: _____ Porsi: _____
 Minum terakhir: Pukul _____ Jenis: _____ Porsi: _____

Penolong

 Muli Muli

CS Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 04-09-2015
2. Nama bidan : Margareta Citay
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan morujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1 | 18:05 | 100/87 | 72 | 36/6 | Seperti Pusing | Baik | Kosong |
| | 18:20 | 110/79 | 74 | | seperti pusing | Baik | Kosong |
| | 18:35 | 110/80 | 79 | | seperti pusing | Baik | Kosong |
| | 18:50 | 120/72 | 80 | | 1 jari pusing | Baik | Kosong |
| 2 | 19:30 | 127/83 | 83 | 46/0 | 2 jari pusing | Baik | Kosong |
| | 19:50 | 117/80 | 86 | | 2 jari pusing | Baik | Kosong |

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Lacerasi :
 - Ya, dimana : Mutit Perineum
 - Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.600 gram
35. Panjang : 47 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - meringankan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN
PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA 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 : Mehelina Laisbuke
NIM : PO5303240220683
Penguji : Ummi Kaltsum S.Saleh, SST, M.Keb

| No. | Hari/tgl | Materi Bimbingan | Paraf |
|-----|-----------------|---------------------------|-------|
| 1. | 21 Agustus 2025 | Perbaikan Revisi LTA | US |
| 2. | 27 Agustus 2025 | Perbaikan BAB I, IV dan V | Uy |
| 3. | 28 Agustus 2025 | ACC | Uy |

Penguji

Ummi Kaltsum S.Saleh, SST, M.Keb
NIP. 198410132009122001



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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Mehelina Laisbuke
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220683
Dosen Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST.,M.Keb
Penguji : Ummi Kaltsum S. Saleh, STT.,M.Keb
Jurusan : DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PADA NY.S.B G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN
38 MINGGU DI TPMB MARGARIDA C.
LAY,AMd.Keb TANGGAL 26 MARET S/D 01 MEI
2025**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,12%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 29 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002