

LAMPIRAN

Lembar 1. Lembar persetujuan responden sebagai klien dalam pengambilan kasus

Surat Persetujuan Responden



Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny.M.D
Umur : 28 Tahun
Agama : Kristen
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Ibu rumah Tangga
Alamat : Naikoten I

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, 18 Maret 2025

<p>Responden</p>  <p>Ny. M.D</p>	<p>Mahasiswa</p>  <p>Noviana Mali Talo</p>
---	--

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 : Noviana Mali Talo
 NIM : PO530320220687
 Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M. Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.D G3P2A0AH2
 di Pustu Naikoten Tanggal 18 Maret S/D 25 Mei 2025

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	18 maret 2025	Konsultasi Pasien	
2.	02 juni 2025	Konsultasi judul LTA	
3.	03 juni 2025	Bimbingan kehamilan dan persalinan	
4.	16 juni 2025	Konsultasi tugas akhir	
5.	17 juni 2025	Konsultasi laporan dan perbaikan tugas akhir	
6.	17 juni 2025	Konsultasi persalinan dan nifas	
7.	18 juni 2025	Melakukan perbaikan LTA	
8.	20 juni 2025	Perbaikan tugas akhir	
9.	24 juni 2025	Perbaikan Tugas akhir	
11.	03 september 2025	Konsultasi revisi LTA	
12.	04 september 2025	Perbaikan dan ACC	

Pembimbing

 Melinda R. Wariyaka SST.,M. Keb
 NIP.198405162008122003

CS Dipindai dengan CamScanner



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 : Noviana Mali Talo
 NIM : PO5303240220687
 Penguji : Ummi Kaltsum S.Saleh, SST, M.Keb

NO	Hari/Tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	21 Agustus 2025	Perbaikan Revisi LTA	<i>Ummi</i>
2	27 Agustus 2025	Revisi Bab I, III, IV, V	<i>Ummi</i>
3	29 Agustus 2025	ACC	<i>Ummi</i>
4			
5			

Penguji

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

Lembar 3 Buku KIA

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	MARIA A. DOPANG	Myongky Barontun.	
NIK	5271 0363 1196001		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	KUPANG. 23-11-1996.	Kupang 07-04-	
PENDIDIKAN	SMA	SMA	
PEKERJAAN	pedagang	pedagang	
ALAMAT RUMAH	Rt 12/05	Rt 12/05	
TELEPON	081 547 4172	.	
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="radio"/> JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input checked="" type="radio"/> PRIMER: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: <input checked="" type="radio"/> 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: 01/07/24	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
			14/02/25	24/2/25
			PUSKINTAN	PUSKINTAN
Tgl Periksa:				23/3/25
Tempat Periksa:				BPM Dew
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 8-4-2025	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			

Lampiran 4 Kartu skor poedji rochjati (KSPR)

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI
SKRINING/ DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI

Nama Ibu : Ny M D. HPHT : 01-07-2014 HPL : 8-4-2015
Umur : 28 Tahun Paritas : G3..P2.A0. Usia Kehamilan: 37 minggu.
Alamat : Pakosten 1

I 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					2

PENYULUHAN KEHAMILAN/ PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA

JML SKO R	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
	JML SKO R	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOL ONG	RUJUKAN		
						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			

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 15-04-2025
2. Nama bidan : Dewi R. Paryadjo
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : TMB Dewi
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Ya
10. Masalah Lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami
 - Teman
 - Keluarga
 - Dukun
 - Tidak ada
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 : 5 menit
21. Pemberian Clitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitasin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkencal ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1.	20.45	110/90	88	37	Setinggi PUSA t	Fuat	Sdn
	21.00	100/80	88		Setinggi PUSA t	Fuat	Sdn
	21.15	120/80	90		Setinggi PUSA t	Fuat	Sdn
	21.30	100/80	88		? Ji dibawah Pst	Fuat	Sdn
2.	22.00	110/70	89	37	? Ji dibawah Pst	Fuat	Sdn
	22.30	110/80	88		? Ji dibawah Pst	Fuat	Sdn


Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap; tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
27. Laserasi
 - Ya, dimana
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestes
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atonia 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

- Berat badan : 2800 gram
34. Berat badan
 35. Panjang
 36. Jenis kelamin : 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
 - mengeringkan
 - 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

Lampiran 6 Kartu peserta KB

 AH: 3 L: 1 P: 2 KII/KB/13 KARTU PESERTA KB	
Nama Peserta KB	: <u>Ny. Maria Doping</u>
Nama Suami/Istri	:
Tgl. Lahir/Umur Istri	: <u>01 - 11 - 1996</u>
Alamat Peserta KB	: <u>RT 17/05. Kel. Bakunase</u> <u>Kec. Kota Kupang</u>
Tahapan KS	: <u>Kupang</u>
Status Peserta JKN	: <input checked="" type="checkbox"/> Peserta JKN : <input type="checkbox"/> Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Peserta JKN
Nama Faskes KB	:
Nomor Kode Faskes KB	: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <u>Kupang, Dkt 25/5.25</u>
Penanggung jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri, <u>(Bid Dewi)</u>	



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 : Noviana Mali Talo
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220687
Dosen Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M. Keb
Penguji : Ummi Kaltsum S. Saleh, SST., M. Keb
Jurusan : DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
 PADA NY.M.D G3P2A0AH2 DI PUSTU
 NAIKOTEN TANGGAL 18 MARET S/D 25 MEI
 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,75%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 September 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002