

LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Responden

**LAMPIRAN
PERSETUJUAN RESPONDEN**

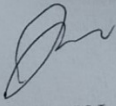
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. J.N
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 31 tahun
Alamat : Tenau

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

Kupang, 07 Mei 2025
Mahasiswa

Responden


Ny. J.N

Rut Nguru
PO5303240220542

140

Lampiran 2 Buku KIA

BIDAN LITIA 001 236 115 282
 BIDAN TIA 002 146 112 246
 BIDAN DIAN 001 236 115 282

IBU SUAMI/KELUARGA ANAK

NAMA	NY JULIANA NOLL	IN. ARI ADIUS	
NIK	5207205009330001		
PEMBAYARAN	KIR		
NO. JKN	052205264		
FASKES TK 1			
FASKES RUKUN			
GOOL. DARAH			
TEMPAT	HUTEP KANTU		
TANGGAL LAHIR	10-07-1985/STRA		
PENDIDIKAN	SD		
PEKERJAAN	IRT		
ALAMAT RUMAH	RT 18/01		
TELEPON			
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:			
NO. REGISTER KOHORT IBU:	102 / 2021		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH BERHASIL

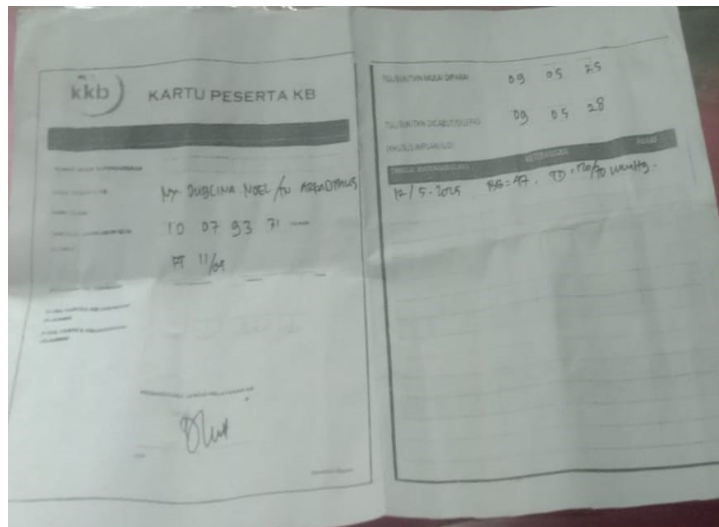
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 01/7-2021

	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	17/11-21	1/2-25	3/1/25
Tempat Periksa:	RUSA TEMBU	PMBL	PMBL
Timbang BB	13	53.2	33.6
Pengukuran Tinggi Badan	150		
Ukur Lingkar Lengan Atas	29	140/30	140/00
Tekanan Darah	125/91	120/80	120/80
Periksa Tinggi Rahim	20 cm	27	32 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	155/mmp	130/100/100	142/mnt
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling	Ya	Ya	Ya
Skrining Dokter			
Tablet Tambah Darah	Fe	Fe, Ca, I	
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			18/3-25
PPIA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	08/01-2025	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 3 Kartu KB



Lampiran 4 KSPR

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

Nama: Ny. D H Umur Ibu: 21 Th.
 Hari/ta: 4 Hari Terakhir tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: 2 11 17
 Pendidikan: Ibu _____ Suami _____
 Pekerjaan: Ibu _____ Suami _____

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tibulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2			
I	1	Tertalu muda hamil (< 16 th)	4			2
	2	a. Tertalu lambat hamil I. kamin > 4th	4			
		b. Tertalu tua. hamil I > 35 th	4			
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 18 th)	4			
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4			
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan: a. Tarikan tang / vakum b. Uti droogh c. Diben intus/Transfusi	4			
II	11	Pernah2 pada ibu hamil: a. Kuning darah b. Malara c. TBC Paru d. Penyakit jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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 (Hydrannon)	4			
	15	Bayi mati dalam kandungan	4			
	16	Kehamilan lebih bulan	4			
JUMLAH SKOR			2			

PENYULIHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR RISKI	KEL. RISKI	PERA. RISKI	RUJUKAN		TEMPAT		PENOLONG		MACAM PERSALINAN	
			RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
0-10	KIT	100% T&A	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
11-20	KIT	100% T&A	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
21-30	KIT	100% T&A	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
31-40	KIT	100% T&A	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
41-50	KIT	100% T&A	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Terencana: 1. Pustu 2. Polindes 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: _____ / _____ / _____

RUJUKAN DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakti 4. Puskesmas

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Dalam Rahim (RDR) 4. Rujukan Terlanjur (RTL)

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

Gawat Darurat Obstetrik: 1. Perdarahan antepartum 2. Eklampsia 3. Komplikasi Obstetrik 4. Perdarahan postpartum 5. Persalinan Lama 6. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perjanjian
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lan-2
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tiriklat peraginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: 1. Hisap 2. Masi, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Preokompasi/Eklampsia c. Parus lama d. Inteksi e. Lan-2
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perjanjian 7. Lan-2

BAYI: 1. Berat lahir _____ gram, Laki-2/Perempuan _____
 2. Lahir hidup _____ Appar Sakti _____
 3. Lahir mati, penyebab _____
 4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____
 5. Kematian bawaan: bidan oca / oca _____

KEADAN IBU SELAMA MASANIFAS (2 Hari Pasca Sakti)
 Sehat: 1. Sakti 2. Tidak
 Pembinaan AS: 1. Ya 2. Tidak

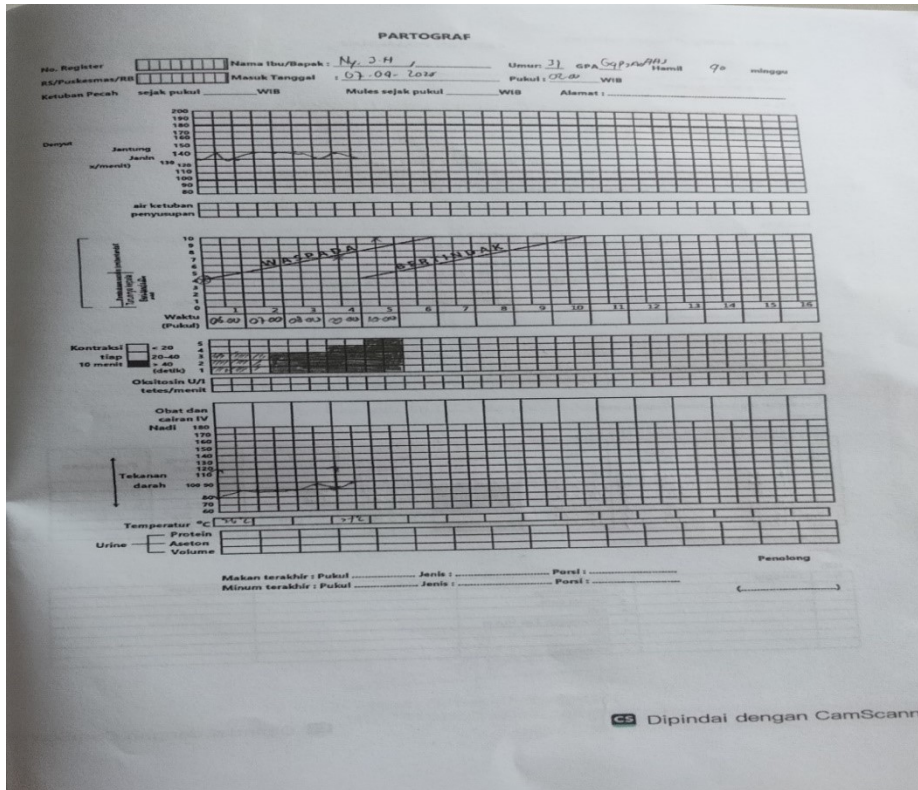
Keluarga Berencana: 1. Ya _____ / Sterilisasi _____
 2. Belum Tahu _____

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

Lampiran 5 Lembar Observasi Persalinan Kala I Fase Laten

JAM	TTV	HIS	DJJ	PEMERIKSAAN
02.14	Tekanan Darah : 100/70 mmHg Suhu : 36,7 °C Nadi : 80 x/m Pernapasan : 21 x/m	1x10' 20-25"	144 x/m	V/V Tidak ada kelainan Pembukaan : 2 cm Porti : tebal lunak Penurunan : 4/5 Hodge : I Ketuban : (+)
03.14	Nadi : 81 x/m	1x10' 10-15"	146 x/m	
04.14	Nadi : 81 x/m S : 36,8 °C	1x10' 10-15"	148 x/m	
05.14	Nadi : 81 x/m	1x10' 20-25"	148 x/m	

Lampiran 6 Partograf



LEMBAR PARTOGRAF BAGIAN BELAKANG **CATATAN PERSALINAN**

Tanggal persalinan: rumah ibu Puskesmas Klinik Swast Lainnya

Alamat tempat persalinan: _____

KALA I
 Partograf melewati garis waspada
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____

KALA II / 35 menit menit Epistotomi: tidak ya. Indikasi:
 Perdarahan pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menarik napas episiotomi
 Distasia Baku: Manuver Mc Robert Ibu merangking Lainnya _____

KALA III
 Lama Kala III: 7 menit menit Jumlah Perdarahan: _____ ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? Ya tidak
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? Ya tidak
 c. Masase fundus uteri? Ya tidak
 Laserasi perineum derajat 2 Tindakan: mengeluarkan secara manual merujuk
 Atonia uteri: Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip

BAYI BARU LAHIR
 Berat Badan: 3500 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin: GP Nilai APGAR: 9, 10

Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif lain-lain, sebutkan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	07-02	110/80 mmHg	80 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc
	11-05	112/80 mmHg	85 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc
	14-15	110/80 mmHg	85 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc
	15-30	110/80 mmHg	80 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc
2	15-00	110/80 mmHg	80 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc
	15-30	110/80 mmHg	80 x/m	37,2	2,5 cm & p2+	Baik	Kosong	1 cc

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		- Baurus nifas		
		- Breast care		
		- ASI		
		- Perawatan Tali Pusat		
		- KI		
		- Gigi		
		- Imunisasi		

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

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 : Rut Nguru
NIM : PO5303240220742
Pembimbing : Dr. Mareta B. Bakoil, SST,MPH
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. J.N G4P3A0AH3
Usia Kehamilan 36 Minggu Di TpmB Bidan L Tanggal 10 Maret S/D
30 Mei 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	10 Maret 2025	Konsultasi pasien	<i>Ru</i>
2.	21 april 2025	Bimbingan bab 1	<i>Ru</i>
3.	20 Mei 2025	Bimbingan bab 2 sampai bab 4	<i>Ru</i>
4.	11 juni 2025	Revisi bab 1 sampai bab 4	<i>Ru</i>
5.	16 juni 2025	Revisi abstrak, bab 1, bab 3, dan daftar pustaka	<i>Ru</i>
6.	18 juni 2025	Revisi bab 1, bab 2 dan bab 4	<i>Ru</i>
7.	19 juni 2025	Revisi bab 4	<i>Ru</i>
8.	19 Agustus 2025	Perhatikan pulisan LTA dan sesuaikan dengan buku panduan LTA	<i>Ru</i>
9.	25 Agustus 2025	Perhatikan pulisan LTA dan sesuaikan dengan buku panduan LTA	<i>Ru</i>
10.	3 September 2025	Revisi sesuaikan dengan buku panduan LTA	<i>Ru</i>
11.	9 September 2025	Revisi sesuaikan dengan buku panduan LTA	<i>Ru</i>
12.	10 Septembe 2025	Acc Dan Tanda Tangan	<i>Ru</i>

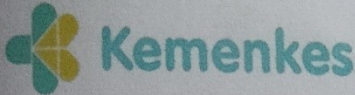
Pembimbing

Mareta B. Bakoil

Dr. Mareta B. Bakoil, SST,MPH
NIP 197603102000122001

ner

Lampiran 8 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

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 : RUT NGURU

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220742

Dosen Pembimbing : Dr. Mareta B. Bakil, SST., MPH

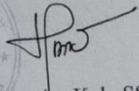
Penguji : Loriana L. Manalor, SST., M. Kes

Jurusan : D III Kebidanan

Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. J.N
G4P3A0AH3 Usia Kehamilan 36 Minggu Di TpmB Bidan
L Tanggal 10 Maret S/D 30 Mei 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 September 2025
Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

