

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN I “LEMBAR PERSETTUJUAN RESPONDEN”

PERSETUJUAN RESPONDEN

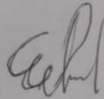
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. E.A
Jenis Kelamin : Perempuan
Umur : 20 Tahun
Alamat : Tesabela

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

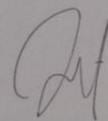
Kupang ,08 Februari 2025

Responden



Ny.E.A

Mahasiswa



Laxmi Wahyu Tilhelong

Nip: PO5303240220726

LAMPIRAN 2 “LEMBAR KONSULTASI”

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Laxmi Wahyu Tilhelong

NIM : PO5303240220726

Pembimbing : Yurisseiowati, SST., M.Kes

Judul :
“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. E.A G₁P₀A₀AH₀
USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 6 HARI DI PUSKESMAS BATAKTE
KECAMATAN KUPANG BARAT KABUPATEN KUPANG
PERIODE 05 FEBRUARI S/D 20 MARET 2025”

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Selasa, 04-02-2025	Konsultasi Pegambilan Pasien	
2.	11-06-2025	Konsultasi BAB I. Pendahuluan Dan BAB II. Tinjauan Pustaka	
3.	13-06-2025	Konsultasi BAB III. Metode Penelitian	
4.	16-06-2025	Konsultasi BAB IV. Tinjauan Kasus Askeb Kehamilan.	
5.	18-06-2025	Konsultasi BAB IV. Tinjauan Kasus Askeb Persalinan.	
6.	20-06-2025	Konsultasi BAB IV. Tinjauan Kasus Askeb Nifas, BBL, dan KB	
7.	23-06-2025	Konsultasi BAB IV. Pembahasan dan Mandelely	
8.	26-06-2025	Konsultasi BAB IV. Pembahasan dan Mandelely. Konsultasi BAB V.	

Pembimbing



Yurisseiowati, SST., M.Kes

NIP. 199005092014022007

LAMPIRAN 3 "BUKU KIA"

Tanggal kunjungan
9-9-2024

	IBU	SUAMI KELUARGA
NAMA	M. Efa Y. Anhen Th. Aldo S	
NIK	517101431040003	
PEMBERIAN	PKS	
NO. IKN		
FAKES TR. I.	00008720215	
FAKES BUKAN	78	
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	OKLAH 3-1-1992	10-3-2001
PENDIDIKAN	Smpn	Smp
PEKERJAAN	18F	Perdagangan
ALAMAT RUMAH	K. 20/002	K. 20/002
TELEPON		
NAMA ANAK		
ANAK KE		
WOMOR AKTE KELAHIRAN		
NIK		
TEMPAT/TANGGAL LAHIR		
GOLONGAN DARAH		
JENIS PELAYANAN		
• JEN. ASURANSI LAIN		
• NIMOR		
• TANGGAL BERLAKU		
FAKES PELAYANAN KESEHATAN:		
• PRIMER:		
• NOMOR REGISTRASI KONCHOT BANG		
• NOMOR REGISTRASI KONCHOT BALITA DAN ANAK PRASIKOLAH		
• SEKUNDER:		
• NOMOR CANTAN MEDIS		
PROGRAM DONORIS		
NO. REGISTRASI KONCHOT BIL		

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA
(Bukan Kolem Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu memuliskan tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

NPHT: 16-5-24	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa: 0-0-24	0-0-24	0-0-24	0-0-24
Tempat Periksa: Puskesmas	P. Puskesmas	P. Puskesmas	P. Puskesmas
Timbang BB	42.2	44.5	45.1
Pengukuran Tinggi Badan	156.5		
Ukur Lingkar Lengan Atas	31	30.8	31.3
Tekanan Darah	97/74	100/70	100/70
Periksa Tinggi Rahim			
Periksa Letak dan Denyot Jantung Janin			
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling	Ya		
Skining Dokter			
Tablet Tambah Darah		30	30
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11.4		
Test Golongan Darah	AB		
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPA, HIV, Sifilis, Hepatitis B, C			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin 23/2/25	Fasyankes:	Rujukan:	
Taksiran Persalinan: 25			
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 Pysudata (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)
	Purikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak		

KETERANGAN LAHIR
No: 440/013/PERM-01E/11/2025

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini, Selasa, tanggal 18-02-2025, Pukul 09.30 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
 Jenis Kelahiran : Supaya/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
 Anak ke : 1 (Latu) Usia gestasi: 39 Minggu + 410
 Berat lahir : 3.80 gr, Panjang Badan : cm, Lingkar Kepala: cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di UPD PUSKESMAN BATAHO

Alamat : Jl. AIR TERUNJ BEMERU

Diberi nama :

Dari Orang Tua:
 Nama Ibu : M. EFA Y. ANHEN Umur : 20 tahun
 NIK : 517101431040003
 Nama Ayah : TM. ALDO RIVALDO LOHANG
 NIK : 510101204020001
 Pekerjaan : KIRAJAWATA
 Alamat : TOSAPALA
 Kecamatan : KUPANG BATAHO
 Kab/Kota : KAB. KUPANG

BATAHO, Tanggal, 18-02-2025

Saksi I: Saksi II: Penolong persalinan:

(RITA NELISA PRANA A W J W)
No. 15191021207012010

PELAYANAN IMUNISASI

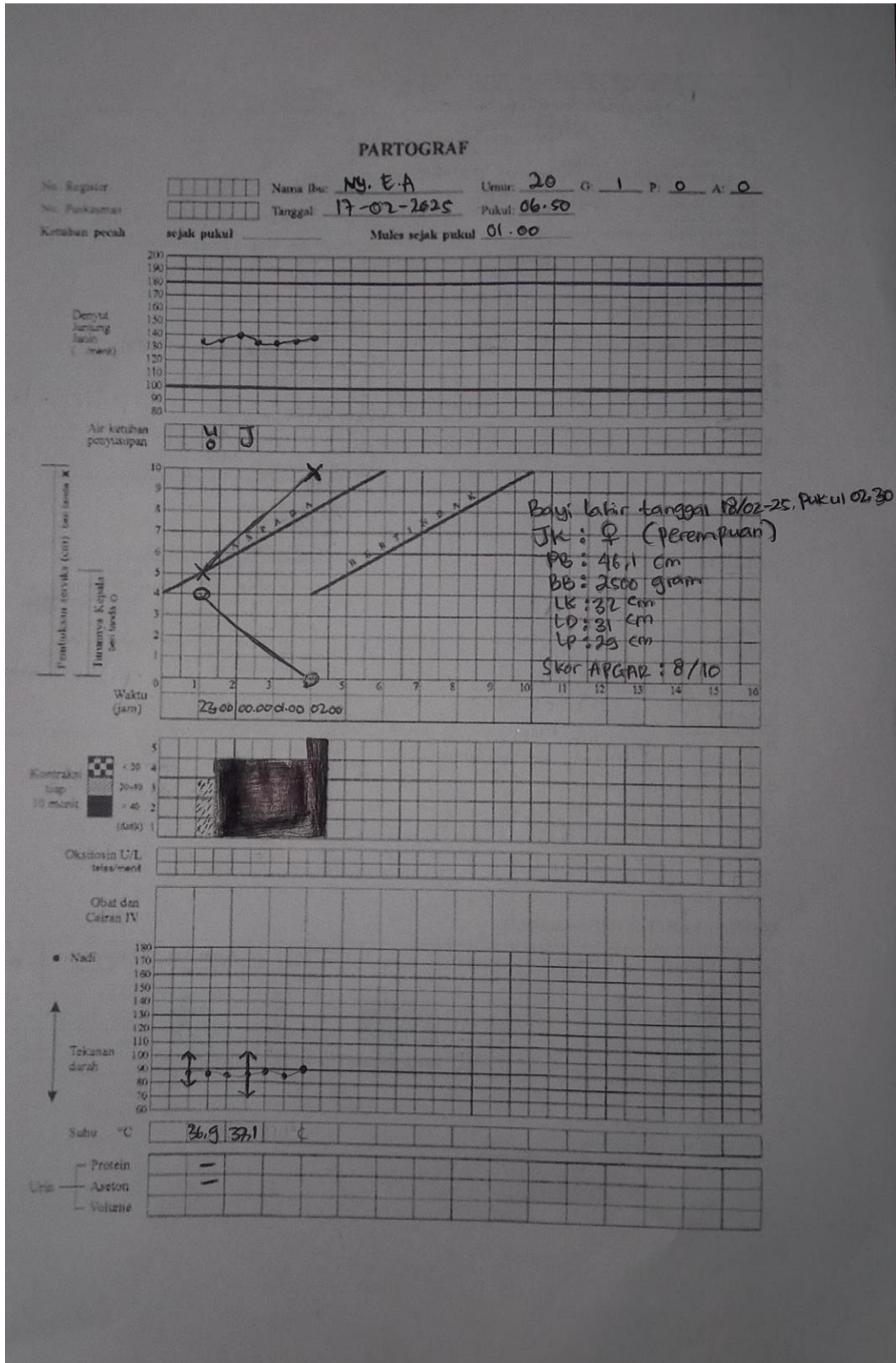
UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (0-1-6 jam)													
BCG													
Polio Tetus 1													
Polio Tetus 2													
Polio Tetus 3													
Polio Tetus 4													
Polio Tetus 5													
Polio Tetus 6													
Polio Tetus 7													
Polio Tetus 8													
Polio Tetus 9													
Polio Tetus 10													
Polio Tetus 11													
Polio Tetus 12													
Polio Tetus 13													
Polio Tetus 14													
Polio Tetus 15													
Polio Tetus 16													
Polio Tetus 17													
Polio Tetus 18													
Polio Tetus 19													
Polio Tetus 20													
Polio Tetus 21													
Polio Tetus 22													
Polio Tetus 23													
Polio Tetus 24													
Polio Tetus 25													
Polio Tetus 26													
Polio Tetus 27													
Polio Tetus 28													
Polio Tetus 29													
Polio Tetus 30													

Keterangan:
 - Kotak yang masih dibubuhkan untuk memelihara Imunisasi Bayi dan Balita (Stasiun Dua Tahun)
 - Kotak yang dibubuhkan untuk memelihara Imunisasi Balita (Stasiun Tiga Tahun)
 - Kotak yang tidak dibubuhkan untuk memelihara Imunisasi

LAMPIRAN IV “KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI (KSPR)”

I KEL . F.R	II NO	III Masalah/Faktor Resiko	IV				
			SK OR	Triwulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4				
	2	a. Terlalu terlambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil $1 \geq 35$ Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
		Pernah melahirkan dengan:	4				
		a. Tarikan tang/vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
	10	Pernah Operai Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a.Kurang darah b. Malaria	4				
		c.TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e.Kencing manis (Diabetes)	4				
		f.Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hidraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
III	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia berat/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

LAMPIRAN V "PARTOGRAF"



CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal 18-02-2025
- 2 Nama bidan: Matasawa Laxmi, Bidan Ocha
- 3 Tempat persalinan: Puskesmas
Rumah ibu: Rumah Sakit
- 4 Alamat tempat persalinan: Puskesmas Batakte
Lainnya: _____
rujuk kala I/II/III/IV: _____
- 5 Catatan: _____
- 6 Alasan merujuk: Tidak ada
- 7 Tempat rujukan: _____
- 8 Pendamping pada saat merujuk: _____
Bidan: _____
Suami: Dukun
Keluarga: Tidak ada

KALAI

- 9 Partogram melewati garis waspada Ya
- 10 Masalah lain, sebutkan: _____

11 Penatalaksanaan masalah tsb: Tidak ada.

12 Hasilnya: _____

KALAI II

- 13 Episiotomi: Tidak
Ya, indikasi: _____

- 14 Pendamping pada saat persalinan: Suami
Dukun: _____
Keluarga: Tidak ada
Teman: _____

- 15 Gawat janin: _____
Ya, tindakan yang dilakukan: _____

- a. _____
- b. _____
- c. _____

- 16 Distotia bahu: Tidak
Ya, tindakan yang dilakukan: _____

- a. _____
- b. _____

- 17 Masalah lain, sebutkan: _____

18 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

19 Hasilnya: Tidak ada

KALAI III

- 20 Lama kala III: 9 menit menit

- 21 Pemberian Oksitosin 10 U IM? Ya
Waktu: 1 menit menit sesudah persalinan
Tidak, alasan: _____

- 22 Pemberian ulang Oksitosin (2X)? Tidak
Ya, alasan: _____

- 23 Penegangan tali pusat terkendal? Ya
Tidak, alasan: _____

- 24 Penegangan taktil (pemijatan) fundus uteri? Ya
Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALAI IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Persalinan
1	02.59	110/70	80 x/m	36,7°C	2 Jr ↓ Pst	Baik	-	250 cc
	03.09	110/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	-	100 cc
	03.29	110/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	-	80 cc
	03.39	110/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	-	25 cc
2	04.09	110/70	80 x/m	36,5°C	2 Jr ↓ Pst	Baik	-	70 cc
	04.39	110/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	-	70 cc

- 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 Laserasi: Tidak
Ya, dimana: _____

- 28 Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4: _____
Tindakan: _____
Penyulutan, dengan / tanpa anestesi: _____
Tidak dijahit, alasan: _____

- 29 Atonia uteri: _____
Ya, tindakan: _____

- a. _____
- b. _____

- 30 Jumlah perdarahan: Tidak ± 250 ml

- 31 Masalah lain, sebutkan: _____

32 Penatalaksanaan masalah tersebut: Tidak ada

33 Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

- 34 Berat badan: 2500 gram gram

- 35 Panjang: 46,1 cm cm

- 36 Jenis kelamin: L / 0

- 37 Penilaiannya bayi baru lahir baik: ada penyulit

- 38 Bayi lahir: _____
Normal, tindakan: _____
 Meringankan
 Menghangatkan
 Pangsangan taktil
 Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Tindakan pencegahan infeksi mata
Asistesi rangang/pucat/biru/lemas, tindakan: _____
 Meringankan
 Pangsangan taktil-lain, sebutkan: _____
Bebaskan jalan napas
Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

- 39 Cacat bawaan, sebutkan: _____
Hipotermia, tindakan: _____

- a. _____
- b. _____
- c. _____


- 39 Pemberian ASI: 2 jam jam setelah bayi lahir
Waktu: _____
Tidak, alasan: _____

- 40 Masalah lain, sebutkan: _____

Hasilnya: Tidak ada

LAMPIRAN VI "KARTU PESERTA KB"

KAS/150/15

 **KARTU PESERTA KB**

NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN : 537101 431104 0003

NAMA PESERTA KB : Ny. ETA YUNIKA AMNESI

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 03 11 09 / 20 TAHUN

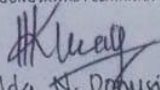
ALAMAT : Desa Tesabeia

PENGGUNAAN ASURANSI : BPJS Kesehatan Lainnya Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING : UPD Puskesmas BATACTE

KODE FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING :

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB


Inelda N. Darmasina, A.Md.kes

NIP.

Halaman Depan

LAMPIRAN VII “SURAT BEBAS PLAGIAT”



Kementerian Kesehatan

Poitekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Orbobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<https://poitekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poitekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Laxmi Wahyu Tilhelong
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220726
Dosen Pembimbing : Yurissetiowati, SST., M.Kes
Dosen Penguji : Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd
Jurusan : Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.

**E.A G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 37-38 MINGGU DI PUSKESMAS BATAKTE
KABUPATEN KUPANG PERIODE 05 FEBRUARI S/D 20 MARET 2025**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26,62%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100