

LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar persetujuan pasien

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. A.N

Umar : 34 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Oebobo

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa prodi D-III Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 1 Maret 2025

Responden



NY. A.N

Mahasiswa



Adinda Sekarani Putri Suyatno
NIM.PO5303240220704

Lampiran 2: Lembar konsultasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Mel A. Tefa, Lfiba, Dobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur
(01901) 8030250
<http://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

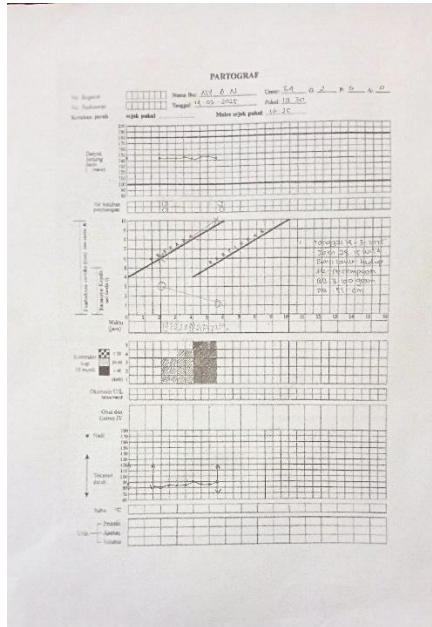
Nama Mahasiswa : Adinda Sekarani Putri Suyarno
NIM : 105303240220704
Pembimbing : Odi L. Namangdjubar, SST, MPd
Judul : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada NY A-N B.P. ACARI

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Senin / 1/3/2025	Bimbingan AMC 1	<i>[Signature]</i>
2.	Selasa / 4/3/2025	Bimbingan AMC 2	<i>[Signature]</i>
3.	Jumat / 14/3/2025	Bimbingan AMC & BBL	<i>[Signature]</i>
4.	Sabtu / 15/3/2025	Bimbingan PAK 1 (0 Jan)	<i>[Signature]</i>
5.	Senin / 17/3/2025	Bimbingan PAK 2 (3 hari)	<i>[Signature]</i>
6.	Rabu / 20/3/2025	Bimbingan kb	<i>[Signature]</i>
7.	Kamis / 20/3/2025	BAB I	<i>[Signature]</i>
8.	Rabu / 20/3/2025	BAB II	<i>[Signature]</i>
9.	Rabu / 21/3/2025	BAB III	<i>[Signature]</i>
10.	Senin / 26/3/2025	BAB IV	<i>[Signature]</i>
11.	Senin / 26/3/2025	BAB V	<i>[Signature]</i>
12.	Selasa / 19/6/2025	Laporan LTA ACC	<i>[Signature]</i>

Pembimbing
[Signature]

Odi L. Namangdjubar, SST, MPd
Nip. 19680 111 198803 2 001

Lampiran 3: partograf



CATATAN PERALIHAN

1. Tanggal: 18.08.2024
 2. Nama Pasien: R. S. A.
 3. Tempat persalinan: RSUD
 4. Alamat lengkap persalinan: Jl. ...
 5. Jenis persalinan: ...
 6. Alasan persalinan: ...
 7. Perawatan persalinan: ...
 8. Perawatan pascapersalinan: ...

REKAM JEJAK

1. Riwayat kehamilan: ...
 2. Riwayat persalinan: ...
 3. Riwayat penyakit: ...

PEMERIKSAAN FISIK

1. Berat badan: ...
 2. Tekanan darah: ...
 3. Denyut nadi: ...
 4. Suhu: ...

PEMERIKSAAN GYN

1. Inspeksi: ...
 2. Palpasi: ...
 3. Perineal: ...
 4. Vagina: ...
 5. Serviks: ...

PEMERIKSAAN INSTRUMENTAL

1. ...
 2. ...
 3. ...

PEMERIKSAAN LABORATORIUM

1. ...
 2. ...
 3. ...

PEMERIKSAAN PENYALINAN BAYI

No	Uraian	Tekanan Darah	Temp	Pulse	SpO2	Respirasi	Kondisi Kulit	Perilaku
1
2

25. Perawatan lebih lanjut (ada/tidak) ...
 26. Perawatan lebih lanjut (ada/tidak) ...

Lampiran 4: buku KIA pasien

08/11/2024

IDENTI

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUKSES

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

HPHT: 25/6/24	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa: 27/02/24	28/02/24	30/03/24	30/06/24
Tempat Periksa: PKM	PKM	PKM	PKM
Timbangan BB	52	52	52,6
Pengukuran Tinggi Badan	155	155	155,6
Ukuk Lingkar Lengan Atas	83	83	83
Tekanan Darah	109/65	104/61	111/65
Periksa Tinggi Rahim	21,5 cm	22,5 cm	24 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	155	157	153,2
Status dan Imunisasi Tetanus	T3	T4	T4
Konseling	✓	✓	✓
Sulung Dokter	—	—	—
Tabtes Tambah Darah	128	130	130
Test Lab Hemoglobin (Hb)	12,8	13	13,0
Test Gelombang Darah	—	—	—
Test Lab Protein Urine	—	—	—
Test Lab Gula Darah	—	—	—
Pemeriksaan USG	—	—	—
PEM	—	—	—
Tata Laksana Kasus	—	—	—
Ibu Bersalin	6 - 4 - 25	Fasyankes:	Rujukankes:
Taksiran Persalinan:	—	—	—
Indikasi 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 (28-42 hari)
Tanggal Periksa:	—	—	—
Tempat Periksa:	—	—	—
Periksa Payudara (ASD)	—	—	—
Periksa Perdarahan	—	—	—
Periksa Jalan Lahir	—	—	—
Vitamin A	—	—	—
KE Pasca Persalinan	—	—	—
Konseling	—	—	—
Tata Laksana Kasus	—	—	—
Bay 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 an	—	—	—

08/11/2024

IBU: Ardi Mironi
SILAHAI KELUARGA: 2 orang keluarga
ANAK: —

NO. REG. PUSKESMAS: 0002015835470
GOL. SAKIT: —
TEMPAT TANGGAL LAHIR: 21/06/95
PENDOWAN: —
PEKERJAAN: F. PUSKESMAS
ALAMAT RUMAH: 061/310/540/555
TELEPON: —
BIMBA ANAK: —
ANAK KE: —
NOMOR AKTE KELAHIRAN: —
NIK: —
TEMPAT TANGGAL LAHIR: —
GOLONGAN DARAH: —
JENIS PEKERJAAN: —
* TANGGAL BERLAKU: —
* NOMOR: —
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN: —
* PRIMER: —
* NOMOR REGISTRASI: —
* NOMOR IDENTIFIKASI: —
* NOMOR REGISTRASI: —
* NOMOR IDENTIFIKASI: —
* ANAK PRA-SEKOLAH: —
* SEKOLAH: —
* NOMOR CATATAN: —
* NOMOR: —
* PUSKESMAS/DOBES: —
* NO. REGISTRER KOKORIT: —

08/11/2024

5 Ida. 08/33923

1

PERIKSAAN DOKTER UMUM MENGENAI RISIKO KEHAMILAN SAAT INI NORMAL / KEHAMILAN BERKOMPLIKASI

Pemeriksaan Fisik

keadaan umum: normal

	normal	tidak normal
konjungtiva	normal	tidak normal
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Cigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung normal	tidak normal
Paru	normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

SG Trimester I

PHT 29/04 Kehamilan minggu

AS (Gestational Sac) cm

RL (Crown-rump Length) cm

DL (Denyut Jantung Janin) bpm

usia kehamilan minggu

letak Kantong Kehamilan intrauterin/ekstrauterin

aksiran Persalinan

periksaan laboratorium (tanggal 31/10/2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindakan
hemoglobin	12,2 gr/dl	
glongan darah & Rhesus		
gula darah sewaktu	mg/dl	
Uretra	R/NR	
Vagina	R/NR	
hepatitis B	R/NR	
lain-lain	Gula darah 0+	

impulan: —

rekomendasi: —

tidak dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL

5

LAYANAN DOKTER

Nama Dokter: —
Faskes: —

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

status Kesehatan ibu hamil periksa: 09/10/24

BB	BB	BB	BB
kg	kg	kg	kg
52	52	52	52,6
155	155	155	155,6

status Kesehatan Ibu Sekarang

arsena: Atma

ung: TB

id: Hepatitis B

gi: Jilwa

iritum: Sifilis

were: —

rub: —

in pilihan yang sesuai

nyat Kehamilan dan Persalinan

masuk Keguguran, Kembar, dan r Malt)

Status Imunisasi Td

TT	waktu	perindungan	✓
1	1 bulan	2 tahun	
2	2 bulan	2 tahun	
3	3 bulan	2 tahun	
4	12 bulan	10 tahun	
5	12 bulan	>25 tahun	

Kelemahan: Status Imunisasi: Imunisasi lengkap COVID-19

Rwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok: pada malam berisiko: abstinens 60% kurang

alkohol: obat teratogenik: konseling yang menggunakan obat beresanya

Lingkungan berisiko: pestisida/lumut

Lingkungan pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan

Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi
2014	2400	berkala	kebidan	

nyat Penyakit Keluarga

Diabetes

Sesak Nafas

TB

Alergi

Kelainan Darah

Hepatitis B

in pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan

Pemeriksaan Khusus

akur/okalo	normal	tidak normal
Vagina	normal	tidak normal
Uretra	normal	tidak normal
Vagina	normal	tidak normal
Fluor +/—	Fluor +/—	
Persio	normal	tidak normal

6

Lampiran 5: kartu skor Poedji Rochjati

I Kel. F.R.	II N o.	III Masalah atau Faktor Resiko	Sk or	IV Triwulan			
				I	II	II I. 1	III. 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 tahun	4				
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 tahun	4				
		Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 tahun)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 tahun)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infuse / transfuse	4 4 4				
10	Pernah Operasi Sesar	8					
II		Penyakit pada Ibu Hamil: g. Kurang darah h. Malaria	4				
	11	i. TBC paru j. Payah jantung k. Kencing manis (Diabetes) l. Penyakit menular seksual	4 4 4 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	4					
III	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan Dalam Kehamilan ini	8				
	20	Preeklamsi Berat/Kejang-kejang	8				
Jumlah Skor							2

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

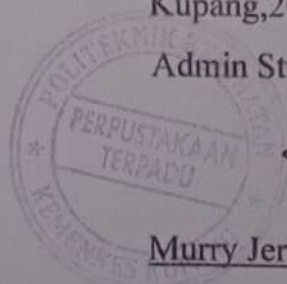
Nama : Adinda Sekarani Putri Suyatno
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220704
Dosen Pembimbing : Odi L. Namangdjabar, SST., M.Pd
Dosen Penguji : Dr. Bringiwatty Batbual, Amd.Keb., S.Kep.Ns., MSc
Jurusan : Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
NY.A.N D2P1A0AH1 DI TEMPAT PRAKTIK
MANDIRI BIDAN PERIODE 1 MARET-23 APRIL
2025**

Laporan **Tugas Akhir** yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **20,62%**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale, S.ST

NIP. 19850704201012100