

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. A.U

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 24 Tahun

Alamat : Naimata, Jl.Taebenu RT 12/ RW 04

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswa prodi DIII kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Kupang, 21 Februari 2026

Responden

Ny. A.U

Mahasiswa

Diva Carissanita Bekak
NIM : PO5303240220714

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing Dan Penguji



 Kementerian Kesehatan

 Republik Indonesia

 Jalan Pahlawan 1, Lantai 10, Gedung

 Korpri, Nusa Tenggara Timur 85111

 Telp. (0866) 8800250

 Email: pusatkekes@pusatkekes.kemkes.go.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : DIVA CARISSANTA BEKAK
 NIM : PO5303240220714
 Pembimbing : Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.,M.P.H
 Judul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY A.U G3P1A1AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 1 HARI DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI TPMB ELIM SUEK S.Tr.Keb PERIODE 25 FEBRUARI S/D 13 APRIL 2026"

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	senin, 23/2/2026	konsultasi pasien LTA	
2	Rabu, 4/3/2026	konsultasi BAB I	
3	kamis, 26/3/2026	konsultasi BAB II dan III	
4	Rabu, 22/4/2026	konsultasi revisi Bab I-III	
5	Rabu, 29/4/2026	konsultasi BAB IV dan V	
6	senin, 18/5/2026	konsultasi BAB I-V	
7	selasa, 19/5/2026	perbaikan revisi Bab IV dan revisi daftar pustaka sesuai NAENDI (2021)	
8	Rabu, 20/5/2026	revisi BAB V	
9	jumatu, 22/6/2026	revisi LTA	
10	Rabu, 24/6/2026	ACC	

Pembimbing

Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T.,M.P.H
 NIP. 197202131992032008

Lampiran 3. BUKU KIA

Identitas (Diisi oleh ibu)			
	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	My Adela S. Ufi	Tn. Rendi S. Adhik	
NIK	5370449080606	5301614403002	
No. JKN	0002820978391		
Fasilitas Kesehatan TKI	Panfu		
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	Kepung, 4-8-2001	14-6-2003	
Pendidikan	SMA	SMA	
Pekerjaan	RAJ	Suasta	
Alamat Rumah	No. 1010		
Telepon	082236593519		
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah	O		
Pembayaran Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili			
No. Reg. Kohort Ibu			
No. Reg. Kohort Bayi			
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah			
Sekunder			
No. Catatan Medik RS			
Riwayat Singkat Kesehatan Ibu			
Usia Ibu	24 tahun		
Kehamilan ke-	ke-10		
Jumlah Anak Lahir Hidup	5 orang		
Riwayat Keguguran	5 orang		
Riwayat Penyakit Ibu			

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima						
HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 17 - 24 Minggu	III Di Atas 24 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	08/10/17	08/10/17				
Tanggal periksa	9/10/17	31/10/17	31-1-18	18/02-18	25/02/18	
Tempat periksa	Pan. Panfu	P. H. H. H.	Pan. Panfu	P. H. H. H.	P. H. H. H.	
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	4.4 kg	4.5 kg	4.9 kg	5.1 kg	5.2 kg	
Tinggi Badan	150			150	150	
Lingkar Lengan Atas	22.5	22.8	150 cm	22.8	23.5	
Tekanan Darah	100/70	110/80	100/65	100/70	100/70	
Tinggi Rahim	30 cm	30 cm	30 cm	30 cm	30 cm	
Letak dan Denyut Jantung bayi			126 x/m			
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling	1	1	1	1	1	
Skining Dokter	1	1	1	1	1	
Tablet Tambah Darah	1	1	1	1	1	
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	11.9%		12.9%	11.9%		
Tes Golongan Darah						
Tes Lab Protein Urine			100 mg			
Tes Lab Gula Darah			139 mg/dl			
USG						
Triplet Eliminasi (H/S/Hep B)	18 x 18		18 x 18			
Tata Laksana Kasus						

Lampiran 4. KSPR

Tabel Kartu Score Poedji Rohjati							
I Kel F.R	II No.	III Masalah atau Faktor Resiko	Skor	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 tahun	4				
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 tahun	4				
		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 tahun)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	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 : Tarikan tang / vakum	4				
II	9	Uri dirogoh	4				
		Diberi infuse / transfuse	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
		Penyakit pada Ibu Hamil: a. Kurang darah	4				
		b. Malaria					
	11	c. TBC paru	4				
		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	4				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan Dalam Kehamilan ini	8				
	20	Preeklamsi Berat Kejang-kejang	8				
Jumlah Skor							6

Lampiran 5. Partograf

[illegible]

1 Tanggal : 8 Maret 2016

2 Usia kehamilan : 37-8 minggu

3 Letak : Kepala Prematur Altern Postmatur

4 Persalinan : Normal Tindakan Sektio

5 Nama bidan :

6 Tempat persalinan : ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit ☒ Klinik Swasta Lainnya :

7 Alamat tempat persalinan : Jl. Tidar Raya KM 6

8 Catatan rujukan : rujukan kala I / II / III / IV

9 Alasan merujuk : IBU/BAYI

10 Tempat rujukan :

11 Pendamping pada saat merujuk : ☐ Bidan ☐ suami ☐ keluarga ☐ dukun ☐ kader ☐ lain2

KALA I

1 Portografi melewati garis waspada : Ya Tidak

2 Masalah lain : sebutkan :

3 Penatalaksanaan masalah tersebut :

4 Hasilnya :

KALA II

1 Episiotomi : ☐ Ya, Indikasi :

2 Pendamping pada saat persalinan : ☒ Suami ☐ keluarga ☐ dukun ☐ kader ☐ lain2

3 Gawat Janin : ☒ Ya, tindakan :

4 Dilatasi bahu : ☒ Ya, tindakan :

5 Masalah lain sebutkan :

6 Penatalaksanaan masalah tersebut :

7 Hasilnya :

LATIHAN KELAHIRAN BAYI

1 Jenis Kelamin : LR PR

2 Saat Lahir : Jam 14.40 Hari 1000 Tanggal 08/03/16

3 Bayi : Lahir hidup : ☒ Lahir mati : ☐

4 Penilaian : (Yandai V ya x tidak)
Bayi napas spontan teratur ☒
Gerakan aktif/tonus kuat ☒
Air ketuban jernih ☒

5 Asuhan bayi :
Keringkan dan hangatkan ☒
Tali pusat bersih, tak diberi apa, terbuka ☒
Inisiasi Menyusui Dini < 1 jam ☒
Vitamin K 1 mg di paha kiri atas ☒
Salpi mata/tes mata ☒

6 Apakah Bayi di Registrasi? YA TIDAK

Jika YA tindakan :
Langkah awal menit
ventilasi selama menit
Hasilnya : Berhasil / Dirujuk / Gagal

7 Suntikan vaksin Hepatitis B di paha kanan : YA TIDAK

8 Kapan bayi mandi : 1 jam setelah lahir

9 Berat Badan Bayi : 3.100 Gram

KALA III

1 Lama kala III : 8 menit

2 manajemen Aktif kala III :
☒ Oksitosin 10 IU IM dalam waktu 2 menit
☒ Peregang Tali Pusat Terkendali
☒ Massage Fundus Uteri

3 Pemberian ulang Oksitosin 10 IU IM yang kedua? ☐ Ya, Alasan :

☒ Tidak

4 Plasenta lahir Lengkap (Intact) : Ya Tidak

Jika TIDAK, tindakan :

5 Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak

6 Laserasi : Ya Tidak

Jika YA, dimana :

derajat 1 2 3 4

7 Atonia Uteri : Ya Tidak

Jika YA tindakan :

8 Jumlah perdarahan : 100 ml

Gunakan catatan kasus untuk mencatat tindakan

PEMANTAUAN IBU : Tiap 15' menit pada jam pertama, tiap 30' menit jam kedua

WAKTU	TENSI	NADI	Suhu	FUNDUS UTERI	KONTRAKSI	PERDARAHAN	KANDUNG KEMIH
15.00	110/70	90	36.8	3 Jj, PUKAT	BAIK	30	Keseng
15.15	110/70	80		2 Jj, PUKAT	BAIK	10	Keseng
15.30	110/70	80		2 Jj, PUKAT	BAIK	10	Keseng
15.45	110/70	80		2 Jj, PUKAT	BAIK	10	Keseng
16.15	110/80	90	36.6	2 Jj, PUKAT	BAIK	10	Keseng
16.45	110/80	90		2 Jj, PUKAT	BAIK	10	Keseng

Lampiran 6. Kartu KB

K/I/KB/20



KARTU PESERTA KB

PERWAKILAN BKKBN PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

HOMOR INDIK KEPENDUDUKAN : 5 3 7 1 0 2 4 4 0 8 0 1 0 0 0 6

NAMA PESERTA KB : Ny. Adelia Ste⁹ Naima Ufi

TANGGAL LAHIR /
UMUR ISTRI : 04 08 01 / 24 TAHUN

ALAMAT : Naimata, 12/04

PENGUNAAN ASURANSI : ☐ BPJS Kesehatan ☐ Lainnya ☐ Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/
JEJARING : Pustu Naimata

KODE FASKES KB/JARINGAN/
JEJARING :

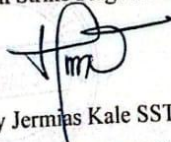
Kupang, 2

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

(Asti N. Maufa)

NIP. 198208092006042018

Lampiran 7. Surat keterangan bebas Plagiat

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Iliha, Gebobo, 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	:	Divi Carissanita Bekak
Nomor Induk Mahasiswa	:	PO5303240220714
Dosen Pembimbing	:	Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
Penguji	:	Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes
Jurusan	:	D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	:	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.U
G3P1A1AH1 Usia Kehamilan 36 Minggu 1 Hari dengan Kehamilan Risiko Tinggi di TPMB Elim Suek, STr.Keb Periode 25 Februari S/D 13 April 2026		
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Kupang, 08 Juli 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale SST NIP. 198507042010121002		