

LAMPIRAN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Adina Fanggidae

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 32 Tahun

Alamat : Pasir Panjang, RT. 013 / RW. 005

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

Kupang, 03 Maret 2026

Responden



Ny. Adina Fanggidae

Mahasiswa



Emirianti Lusiyah Padama
NIM : PO5303240230535

Lampiran 2. Lembar Konsultasi



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 : EMIRIANTI LUSIYAH PADAMA

NIM : PO5303240230535

Pembimbing : Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T,M.P.H

Judul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. AF
G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 6 HARI DENGAN
KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI RUSD S.K LERIK KUPANG
PERIODE 03 MARET S/D 02 MEI 2026"

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Selasa 03-03-2026	konsultasi paruh LTA	
2	Selasa 24-03-2026	konsultasi BAB I dan BAB II	
3	Kamis 26-03-2026	konsultasi BAB II dan BAB III	
4	Rabu 22-04-2026	konsultasi revisi BAB I, II dan BAB III	
5	Rabu 23-04-2026	konsultasi BAB IV dan BAB V	
6	Kamis 30-04-2026	konsultasi revisi BAB IV dan BAB V	
7	Selasa 19-05-2026	Praktik kebidanan BAB IV revisi Daftar Pustaka secara mandiri	
8	Rabu 20-05-2026	Revisi BAB V	
9	Kamis 04-06-2026	konsultasi revisi	
10	Rabu 24-06-2026	Acc	

Pembimbing

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

NIP. 197202131992032008

Lampiran 3. Buku KIA



BUKU KIA
SETAP KE FASILITAS
KESEHATAN, POSYANDU,
KELAS BUKU KIA, DAN
PAUD

BUKU KIA
DIGUNAKAN SAMPAI
ANAK BERUMUR
6 TAHUN

Nama Ibu : **Ny. Adina Fanggidae**
NIK Ibu : **5371066110890002**

No. Buku: _____
Dikeluarkan Tanggal: **27/10/29** Kab./Kota **Kupang** Provinsi **NTT**
Fasilitas Kesehatan: **puskesmas Pasir Panjang**

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

G 4 P 3 A 0 (Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 4-6-20	Trimester I	Trimester II	Trimester III	Trimester IV
Tgl Periksa:	27-10-29	27-11-2025	28/12/2025	27-1-26
Tempat Periksa:	PUSK PP	PUSK PP	PUSK PP	PUSK PP
Timbang BB	+	+	+	+
Pengukuran Tinggi Badan	+	+	+	+
Ukur Lingkar Lengan Atas	+	+	+	+
Tekanan Darah	+	+	+	+
Periksa Tinggi Rahim	+	+	+	+
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	+	+	+	+
Status dan Imunisasi Tetanus	Status TTS	-	-	-
Konseling	+	+	+	+
Skrining Dokter	+	+	+	+
Tablet Tambah Darah	+	+	2x1 #	8F
Test Lab Hemoglobin (Hb)	9.5 g/dl	10.5 g/dl	-	12.8 g/dl
Test Golongan Darah	B	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	93 mg/dl	-	-	130 mg/dl
Pemeriksaan USG	-	-	-	-
PPIA HIV / HbsAg / VDRL	-	NR	NR	NR
Tata Laksana Kasus	KU-27/10/29	KU-29/11/25	KU-28/12/25	KU-27/1/26
Ibu Bersalin 11-3-26	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				

Lampiran 4. KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : M. Adina F. Alamat : Parit Panjang
 Umur Ibu : 27 Tahun Kec/Kab : Kelapa Lima / Kupang
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 4 Hari Terakhir tgl : 04-06-25 Perkiraan Persalinan tgl. : 03-07-2026

Periksa I
 Umur Kehamilan : 35-36 Wk Di : Rumah M. Adina F.

I	II	III	IV
KEL NO.	Masa'ah Faktor Risiko	SKOR	Tmbulan
F.R.			I II III.1 III.2
	Skor awal ibu hamil	2	
I	1 Terlalu muda, hamil < 16 th	4	
	2 Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4	
	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4	
	3 Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4	
	4 Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4	
	5 Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4	4
	6 Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4	
	7 Terlalu pendek ≤ 145 cm	4	
	8 Pernah gagal kehamilan	4	
	9 Pernah melahirkan dengan :		
	a. Tindakan tang / vakum	4	
	b. Un dirogo	4	
	c. Diberi infus / Transfusi	4	
	10 Pernah Operasi Sesar	8	
II	11 Penyakit pada ibu hamil :		
	a. Kurang Darah b. Malena	4	
	c. TBC Paru d. Payah Jantung	4	
	e. Kenong 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	
	19 Perdarahan dalam kehamilan ini	8	
	20 Preeklampsia Berat / Kejang-2	8	
	JUMLAH SKOR		6

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 12-03-2026

Rujuk Dari :	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	Rujuk Ke :	1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS
--------------	--	------------	-----------------------------------

Rujukan :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	✓ 2. Bidan <u>San Michalea</u>	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
✓ 5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

IBU :

✓ 1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : 3.440 gram, Laki-2 (Perempuan)
 2. Lahir hidup : APGAR Skor : 9/10
 3. Lahir mati, penyebab :
 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :
 5. Kelainan bawaan (tidak ada) ada :

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

✓ 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :

Keluarga Berencana ✓ Ya / Sterilisasi :

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya / Tidak ✓

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
0	KRT	BIDAN	BIDAN	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	✓	✓
≥ 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Lampiran 5. Patograf

PEMERINTAH KOTA KUPANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH S.G. LERIK
Jl. Timor Raya - No. 134 - Pastei Panjang

PARTOGRAF

NO. RM : 11111111 Nama Ibu : NY. Nita Pangade Umur : 36 G : 4 P : 3 A : 0
Tanggal : 11-5-2016 Jam : 09.18 Mulas sejak jam : 05.00

Ketuban Pecah : _____ Sejak jam : _____

Demut : _____ Jantung : _____ Jamban : _____

Air ketuban : _____ Penyusutan : _____

Perkiraan terarah (mm) dari terarah x
Lapangan kaput
dari terarah x

Waktu (jam)

Kontur : 30
Tinggi : 30
30 menit : 30
(Uvul)

Oksitosin U/L : _____ Tetes/menit : _____

Obat dan Cairan : _____

Nadi : _____

Tekanan Darah : _____

Suhu °C : _____

Urine : Protein : _____ Aseton : _____ Volume : _____

Hydrasi : _____

Rev. 1 (hal. 1/2)

RMK.VK.NIF.07 PARTOGRAF

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11-5-2016

2. Usia kehamilan : 41 minggu
Frematur : Aterm Posmatur : _____

3. Letak : Sekeloa kiri

4. Persalinan : Normal Tindakan : Sekeloa

5. Nama Bidan : Dr. Firdausy D. N. V. N. N.

6. Tempat Persalinan : Rumah Ibu Puskesmas : _____ Rumah Sakit : _____ Klinik Swasta : _____ Lainnya : Rumah Pak. Ibu

7. Alamat tempat persalinan : Jl. Timor Raya No. 134

8. Catatan : Rujuk, kala : I/II/III/IV

9. Alasan merujuk : IBU/BAYI

10. Tempat rujukan : _____

11. Pendamping pada saat merujuk : Bidan Suami : Reluarga Dukun : Kader Lain : _____

KALA I

1. Partograf melewati garis waspada : Ya

2. Masalah lain, sebutkan : _____

3. Penatalaksanaan Masalah tersebut : _____

4. Hasilnya : _____

KALA II

1. Episiotomi : Ya, Indikasi

2. Pendamping pada saat persalinan : Suami Keluarga : Kader Lain : _____

3. Gawat Janin : Ya, Tindakan Tidak : _____

4. Distorsia bahu : Ya, Tindakan Tidak : _____

5. Masalah lain sebutkan : _____

6. Penatalaksanaan Masalah tersebut : _____

7. Hasilnya : _____

CATATAN KELAHIRAN BAYI

1. Jenis Kelamin : IK

2. Saat Lahir : Jam : 09.18 Hari : 11-5-2016 Tanggal : 11-5-2016

3. Bayi Lahir hidup : Ya Lahir mati : _____

4. Penilaian : (Tanda V ya, x tidak)
✓ Bayi napas spontan teratur
✓ Gerakan aktif/tonus kuat
✓ Air ketuban jernih

5. Asuhan Bayi
✓ Selingkan dan hangatkan
✓ Tali pusat berah, tak diberi apa, terbuka
✓ Nislas menyusui dini < 1 jam
✓ Vit K13 mg di paha kiri atas
✓ Salip mata/Tetes mata

6. Apakah bayi di Resusitasi?
Ya Tidak

Jika Ya, tindakan :
Langkah awal : _____ menit
Ventilasi selama : _____ menit

7. Hasilnya : Berhasil / dirujuk/gagal

8. Sontikan vaksin Hepatitis B di paha kanan Ya Tidak : _____

9. Kapan bayi mandi : 12 jam setelah lahir

10. Berat badan bayi : _____ Gram

KALA III

1. Lama kala III : 5 menit

2. Manajemen Aktif Kala III :
✓ Oksitosin 10 IU IM yang kedua?
✓ Peregang Tali Pusat Terkendali
✓ Masase 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 letak luka atau pembedahan : derajat 1 & 3 4

7. Atonia Uteri : Ya Tidak : _____

Jika Ya, tindakan : _____

8. Jumlah perdarahan : 5 cc
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
09.45	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor
10.00	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor
10.15	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor
10.30	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor
10.45	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor
11.00	100/60	76	36.4	2 cm dibawah pusat	Baik	1 lo cc	Kotor

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

WAKTU	PERMUKAAN	GERAKAN	ISAPAN ASI	TAHU PUSAT	KUANG	BAB	BAK
09.45	46	46	46	46	46	46	46
10.00	46	46	46	46	46	46	46
10.15	46	46	46	46	46	46	46
10.30	46	46	46	46	46	46	46
10.45	46	46	46	46	46	46	46
11.00	46	46	46	46	46	46	46

Tanda Bahaya : Ya Tidak Bayi : _____

Tindakan (jelaskan di catatan kasus) : _____

Drujuk : Ya Tidak dirujuk

Tanda tangan Penolong : _____

Rev. 1 (hal. 2/2)

RMK.VK.NIF.07 PARTOGRAF

Lampiran 6. Kartu Peserta KB

Bd. Anisa - 0 22259 048556

K/I/KB/13



KARTU PESERTA KB

Nama Peserta KB	: My. Adina Panggiler
Nama Suami/Istri	: In. Bomi
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 21-10-1999 / 27 thn
Alamat Peserta KB	:
Tahapan KS	:
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	: ☒ Peserta JKN : ☐ Penerima Bantuan Iuran ☐ Bukan Penerima Bantuan Iuran ☐ Bukan Peserta JKN
Nomor Seri Kartu	:
Nama Faskes KB	: UPID Pusk - Pasur Pangg
Nomor Kode Faskes KB	:
	Kupang, 02-09-2020 Penanggung jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,  Anisa Mimaub, Amd. Keb

Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lillba, 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	: Emirianti Lusiyah Padama
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230535
Dosen Pembimbing	: Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
Penguji	: Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes
Jurusan	: DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA Ny.AF G4P3A0AH3 USIA KEHAMILAN 37 MINGGU 6 HARIDENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI RSUD S.K LERIK KUPANG PERIODE 03 MARET 2026 S/D 02 MEI 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, 17 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermas Kale SST

NIP. 198507042010121002