

LAMPIRAN

Lampiran 1. Buku KIA

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

HPHT: 28/12/2021

	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	20/05-2021	01/11-2021	24/12-2021
Tempat Periksa:	PUSAT IBU	PUSAT IBU	PUSAT IBU
Timbang BB	55.7	52	57.5
Pengukuran Tinggi Badan	150		
Ukur Lingkar Lengan Atas	30		
Tekanan Darah	97/70	100/70	99/68
Periksa Tinggi Rahim	BT	28 cm	1/2 P. 1st
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		000 H	150 x 1 m 1/2
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling	YA	YA	YA
Skrining Dokter			
Tablet Tambah Darah	AF 1/30	F#1	LANJUTAN
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA			
Tata Laksana Kasus			7/4-25
Ibu Bersalin	05/05-2021	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)
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		

Bidan Lytha 081 53091209584
 Bidan Hta 082146 115296
 Bidan Dian 081836 115282

IDENTITAS

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	HY SAPTI D. S	TY. GAPEL S. AP	
NIK	530214930960001		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN:			
FASKES TK 1:			
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	DEHELA, 03/03 - 1986/28M	KEFA, 12/09 - 1989	
PENDIDIKAN	SMA	STMP	
PEKERJAAN	IFT	WIRASWASTA	
ALAMAT RUMAH	FT 09/03	FT 09/03	
TELEPON	082 335 787 899		
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:	82 / 2024		

iii

07 MAY 2025

1. Tanggal: **07 MAY 2025**
2. Nama Pasien: **...**
3. Tempat Persalinan: Klinik Swasta Bidan Lytha
4. Alamat: Rn. Yosadarsa, RT 04 RW 02, Kel. Alak
5. Catatan: Rujuk Kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: **...**
7. Tempat rujukan: **...**
8. Pendamping saat merujuk: ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan: ☐ Gawat darurat ☐ perdarahan ☐ HDK ☐ infeksi
Kala I
10. Partograf melewati garis waspada: Ya / ☒ Tidak
11. Masalah lain: **...**
12. Penatalaksanaan masalah tersebut: **...**
13. Hasilnya: **...**
Kala II
14. Episiotomi: ☐ Ya, indikasi ☐ Tidak
15. Pendamping saat persalinan: ☒ Suami ☒ Teman ☐ Tidak ada
16. Obat janin: ☒ Keluarga ☐ Dukun
17. Obat janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: **...**
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya: **...**
Kala III
19. Injeksi Menyusu Dini: ☐ Ya ☐ Tidak, alasannya: **...**
20. Lama kala III: **7** Menit
21. Pemberian oksitosin 10 IU IM: ☒ Ya, waktu: **1** Menit, setelah persalinan
22. Pemberian uterine oxytocin (2x): ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: **...**
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Ke	Jam	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	09:30	10:30	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	10 cc
	10:45	11:45	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	10 cc
	11:00	12:00	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	-
	11:15	12:15	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	-
2	10:15	11:15	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	10 cc
	11:15	12:15	110/70	100	36.5	Setinggi pusar	Baik	kosong	10 cc

Tanda Bahaya: ☐ Ibu ☐ Bayi
Tindakan (jelaskan dicatat kasus): ☐ Di rujuk ☐ Tidak di rujuk

24. Mengetahui tindakan: ☒ Ya ☐ Tidak, alasan: **...**
25. Placenta lahir lengkap (infact): ☒ Ya ☐ Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: **...**
26. Placenta tidak lahir > 30 menit: ☐ Tidak ☐ Ya, tindakan: **...**
27. Lacerasi: ☐ Ya, di mana: **...** ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat: **1 / 2 / 3 / 4**
Tindakan: ☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi ☐ Tidak dijahit, alasan: **...**
29. Atonia Uteri: ☒ Ya, tindakan: **...** ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan: **160** ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: **...**
Kala IV
32. Kondisi Ibu KU: **134/110** TD: **115/70** mmHg
Nadi: **98** x/m RR: **20** x/m
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: **...**
BAYI BARU LAHIR
34. Berat badan: **3100** gram
35. Panjang badan: **49** cm
36. Jenis kelamin: ☒ L / ☐ P
37. Penilaian bayi baru lahir: ☒ Baik / ☐ Penyulit
38. Bayi lahir: ☒ Normal, tindakan: ☒ Mengeringkan ☒ Menghangatkan ☒ Rangsangan taktil ☒ Memastikan IMD atau nuri menyusui segera
☐ Asfiksia ringan: Pucat / biru / gemas, tindakan: ☐ Mengeringkan ☐ Menghangatkan ☐ Rangsang taktil ☐ Bebaskan jalan nafas ☐ Lain, sebutkan: **...**
☐ Cacat bawaan, sebutkan: **...**
☐ Hipotermi, tindakan: **...**
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir: ☒ Ya, waktu: **1** jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, alasan: **...**
40. Masalah lain, sebutkan: **...**
Hasilnya: **...**

Kupang, **07 MAY 2025**
Bidan Pembimbing: **...**
Bid. Maria Maculata Pai

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

No	Tanggal	Dosen Pembimbing
1	18 April 2025	IGNASENSIA DUA MIRONG
2	21 Mei 2025	IGNASENSIA DUA MIRONG
3	27 Mei 2025	IGNASENSIA DUA MIRONG
4	28 Mei 2025	IGNASENSIA DUA MIRONG
5	14 Maret 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
6	24 Maret 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
7	28 Maret 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
8	8 April 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
9	11 April 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
10	13 April 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
11	10 Juni 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG
12	16 April 2026	IGNASENSIA DUA MIRONG

hbing	Topik	Disetujui	Aksi
MIRONG	Konsultasi LTA	✓	 
MIRONG	Konsultasi LTA	✓	 
MIRONG	Konsultasi LTA	✓	 
MIRONG	Konsultasi LTA	✓	 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Konsultasi LTA		 
MIRONG	Ujian LTA		 

Lampiran 4. Surat Keterangan Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, 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 : Eufrasia Mardiana Bamul
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220668
Dosen Pembimbing : Ignasensia Dua. Mirong, SST., M.Kes
Penguji : Ni Luh Made Diah P.A SST.,M.Kes
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.s G2P1A0AH1

Di TPMB Maria I. Pay Periode 25 April S/d 30 Juni 2025

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, 21 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002