

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rebeka Sulla

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 36 tahun

Alamat : Oesapa Barat, RT 02/RW 01, Kel. Oesapa Barat, Kec. Kelapa
Lima, Kota Kupang

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, 24 Februari 2026

Responden



Rebeka Sulla

Mahasiswa



Angeliana Wilanda Mboe
NIM: PO5303240230476

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 : Angeliana Wilanda Mboe
NIM : PO5303240230476
Pembimbing : Serlyansie V. Boimau, SST., M.Pd
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. R.S G2P1A0AH1 di
Tempat Praktik Mandiri Bidan Elim Suek, S.Tr.Keb periode 24
Februari S/D 17 April 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Selasa, 24/02/2026	Konsultasi pasien LTA	
2.	Senin, 02/03/2026	Bimbingan pasien LTA Kehamilan kunjungan ke-2	
3.	Jumat, 06/03/2026	Bimbingan pasien LTA, persalinan	
4.	Senin, 09/03/2026	Bimbingan askeb persalinan kala I-IV	
5.	Jumat, 27/03/2026	Bimbingan LTA askeb Nifas (KF I-III) dan Askeb BBL (KM I-III)	
6.	Senin, 30/04/2026	Bimbingan LTA Askeb Nifas (KF IV) dan Askeb KB	
7.	Selasa, 12/05/2026	Bimbingan LTA BAB I-III	
8.	Rabu, 20/05/2026	Bimbingan LTA cover sampai Daftar Pustaka	
9.	Kamis, 21/05/2026	Bimbingan LTA setelah direvisi	
10.	Jumat, 22/05/2026	Bimbingan LTA → Acc naik ujian	
11.			
12.			

Pembimbing

Serlyansie V. Boimau, SST.M.Pd
NIP.196910061989032001

Catatan

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2jam/minggu.
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasus sampai persetujuan ujian dan revisi

Lampiran 3. Buku KIA



BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

Nama Ibu : **REBEKA SULLA**
NIK Ibu : **5314026606900002**

No. Buku : **13/11/25**
Dikeluarkan Tanggal : Kab./Kota : Provinsi :

IDENTITAS

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	REBEKA SULLA	JUDAS SIKI	
NIK	5314026606900002	5314026606900001	
PEMBIAYAAN			
NOL JIN			
FASKES TK 1			
FASKES RIJUKAN			
GOL DARAH			
TEMPAT	PEMBALA	BIROEN	
TANGGAL LAHIR	26/06/1983	13/12/1984	
PENDIDIKAN		SD	
PEKERJAAN	IRT	SUPIR	
ALAMAT RUMAH	001/001	001/001	
TELEPON			
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 BATE			
NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH			
SEKUNDER			
NOMOR CATATAN MEDIS			
PUSKESMAS DOMISILI			
NO. REGISTER KOHORT IBU			

KETERANGAN LAHIR
No : SKL/111MB/01/III/2026

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Senin, tanggal 06-03-2026, Pukul 13.32 waktu telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : 010 Usia gestasi : 40-41 minggu
Berat lahir : 2800gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala : 31 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
Jl. Parediso RT/RW 009/003, Kel. Desa Barat, Kec. Kelapa Lima
Alamat :
Diberi nama : Elm. Sulek S. N. K.

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Mg. Rebea Sulla Umur : 36 tahun
NIK : 5314026606900002
Nama Ayah : Tn. Judas Siki
NIK :
Pekerjaan : Sopir
Alamat : Desa Barat 002/001
Kecamatan : Kelapa Lima
Kab/Kota : Kota Kupang

Saksi I : Saksi II : Penolong persalinan :
() () Elm. Sulek S. N. K.
NIP. 5314026606900003

Untuk penting dokumen Ibu/Anak

RIWAYAT KELAHIRAN

Riwayat persalinan:
• G.P.P.A.D.
• Tanggal lahir: 06 Maret 2026 Jam: 13.32 waktu
• Cara persalinan:
a. Spontan ☒ Sungang ☐
b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum ☐ Ekstraksi forseps ☐ SC ☐
• Penolong persalinan: Dokter spesialis ☐ Dokter ☐ Bidan ☒

CAP KAKI BAYI



Lampiran 4. Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI			
Nama	: Ny. R.S	Alamat:	Oesapa Barat
Umur Ibu	: 36 tahun	Kec/Kota:	Kelapa Lima/Kupang
Pendidikan	: SD	Pekerjaan:	IRT
Hamil Ke-2_Haid Terakhir tgl: 24-05-25_Perkiraan Persalinan tgl: 03-03-26			
Periksa I: 02-09-2025			
Umur kehamilan:14 mgg 3 hri Di: Pustu Oesapa Barat			

I KEL F.R.	II N O	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				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				
	6.	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				4
	7.	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8.	Pernah gagal kehamilan	4				
	9.	Pernah melahirkan dengan					
II		a. Tarikan tang/vakum	4				
		b. Uri dirogo	4				
		c. Diberi infus/transfusi	4				
	10.	Pernah operasi caesar	8				
	11.	Penyakit pada ibu hamil:					
		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/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
III	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	8				
	20.	Preeklamsia berat/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							6

PERENCANAAN PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
						RDB	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN		
6-10	KRT	DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES/PKM/RS	BIDAN DOKTER	-	-
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Lampiran 5. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ng. R-S Tgl. Lahir/Umur: 36...G.2...P.1...A.0..

Tanggal: 06-03-2026 Jam: 11:00 WITA

Ketuban pecah sejak jam: 13.40 WITA Mules sejak jam: 13.00 WITA / 05-03-2026

Denyut Jantung Janin (/menit)

Alir ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm beri tanda X)
Turunya Kepala beri tanda O

Waktu (Jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Suhu Aseton Volume

150 cc

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 06-03-2026
- Nama Bidan: Mhs. Angeliana Wilanba Mboe
- Tempat persalinan:

Rumah Ibu	Puskesmas
Polindes	Rumah Sakit
Klinik Swasta	Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Paradiso
- Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:

bidan	teman
susmi	dukun
keluarga	tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y ☒
- Masalah lain, sebutkan:

- Penatalaksanaan masalah tsb:

- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:

Ya Indikasi	
Tidak	

- Pendamping pada saat persalinan:

susmi	dukun
keluarga	tidak ada
teman	

- Gawat janin:

Ya, tindakan yang dilakukan:	
a.	
b.	
c.	
Tidak	

- Distosia bahu

Ya, tindakan yang dilakukan:	
a.	
b.	
c.	
Tidak	

- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:

- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 2 menit

- Pemberian Oksitosin 10 UI IM?

Ya Waktu: 13.53	1 menit sesudah persalinan
Tidak, alasan:	

- Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?

Ya, alasan:	
Tidak	

- Penegangan tali pusat terkendali?

Ya	
Tidak, alasan:	

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	14.00	100/75	81	36,5°C	Sepusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	14.15	107/68	79		Sepusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	14.30	111/78	82		Sepusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	14.45	116/72	85		Sepusat	Baik	Kosong	± 10 cc
2	15.15	110/76	83	36,7°C	Sepusat	Baik	Kosong	± 20 cc
	15.45	121/79	86		Sepusat	Baik	Kosong	± 20 cc

Masalah Kala IV

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut

Bagaimana hasilnya?

- Massase fundus uteri?

Ya	
Tidak, alasan:	

- Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:	
a.	
b.	

- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya ☒ Tidak

Ya, Tindakan:	
a.	
b.	

- Laserasi:

Ya dimana, Perineum derajat II	
Tidak	

- Jika laserasi perineum, derajat: 1 ☒ 2 ☒ 3 ☒ 4

Tindakan:	
Penjahitan, dengan / tanpa anestesi	
Tidak dijahit, alasan:	

- Aloni uteri:

Ya, tindakan yang dilakukan:	
a.	
b.	
c.	
Tidak	

- Jumlah perdarahan: ml

- Masalah lain, sebutkan:

- Penatalaksanaan masalah tersebut:

- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat Badan: 2.800 gram

- Panjang: 48 cm

- Jenis kelamin: L P

- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit

- Bayi lahir:

Normal, tindakan:	
mengeringkan	☒
menghangatkan	☒
rangangan taktil	☒
bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	☒
tindakan pencegahan infeksi mata	☒

- Aspirasi ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:

mengeringkan	menghangatkan
rangangan taktil	lain-lain, sebutkan:
bebaskan jalan napas	

- Cacat bawaan, sebutkan:

- Hipotermi, tindakan:

a.	
b.	
c.	

- Pemberian ASI

Ya waktu: 2 jam setelah bayi lahir	
Tidak, alasan:	

- Masalah lain, sebutkan:

- Hasilnya:

Lampiran 6. Kartu Peserta KB

[illegible]

Lampiran 7. Kunjungan Kehamilan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Angeliana Wilanda Mboe
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230476
Dosen Pembimbing : Serlyansie V. Boimau, SST., M.Pd
Penguji : Ignasensia D. Mirong, SST., M.Kes
Jurusan : Kebidanan, Prodi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. R.S
G2PIA0AH1 di Tempat Praktik Mandiri Bidan Elim Suek,
S.Tr.Keb Periode 24 Februari S/D 17 April 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **20%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 07 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, SST
NIP. 198507042010121002