

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Welmince Tefa

Jenis Kelamin : Perempuan

Umrur : 23 tahun

Alamat : Oesapa

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

Kupang, 27 April 2026

Responden

Mahasiswa



Welmince Tefa



Celanisa Buzni Mangi
NIM: P05303240230479

Lampiran 2. Lembar Konsultasi


Kemenkes

Kementerian Kesehatan

Jalan Pahl. A. Tallo, Liliha, Cebubo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://pelayanan.kemkes.go.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa

NIM

Pembimbing

Judul

Cianna Bonni Mangi

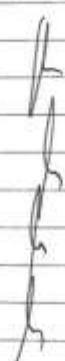
10820240230419

Serlyansie V. Boimau SST, M.Pd

Asuhan Kebidanan Beraturan Jarak Jauh

di WIT SIPAO Di PMB DPC P. P. H

Radja S. Tr. Kab. RD

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	21 April 2026	Konsultasi pasien ITA	
2.	27 April 2026	Konsultasi pasien ITA Bimbingan I	
3.	30 April 2026	Bimbingan pasien ITA, Persulanan	
4.	1 Mei 2026	Bimbingan BAB II dan askep kehamilan	
5.	4 Mei 2026	Bimbingan BAB I, II, III	
6.	11 Mei 2026	Bimbingan BAB I, II, III, IV, V	
7.	13 Mei 2026	Bimbingan ITA lengkap	
8.	17 Mei 2026	Revisi Laporan Tugas Akhir	
9.	08 Juni 2026	Konsultasi ITA lengkap dan ACC	
10.	08 Juni 2026	Ujian ITA	
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 2 jam/minggu
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasus sampai persetujuan ujian dan revisi

Lampiran 3. Buku KIA

Buku KIA
082 126 471 255

Identitas (Diisi oleh Ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	Ny. Wiprianti	Tn. Otharlanus	
NIK	5302105710080002	53710408120004	
No. JKN			
Fasilitas Kesehatan TKI			
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	Alunat, 17-10-2008		
Pendidikan	SMA		
Pekerjaan	Mahasiswa		
Alamat Rumah	Kalipati, 1101/0002		
Telepon	081 258 348 209		
Anak ke-	1		
Monitor Akta Kelahiran			
Bolongan Denah	0		
Riwayat Kehamilan			
Aziemasi Lain			
Monitor			
Tanggal Berakur			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisil	Puskesmas Abaya		
No. Reg. Kohort Ibu			
No. Reg. Kohort Bayi			
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah			
Sekunder			
No. Catatan Medik RS			

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Riwayat Singkat Kesehatan Ibu

Usia Ibu	23 tahun
Kehamilan ke-	1
Jumlah Anak Lahir Hidup	0
Riwayat Keguguran	0
Riwayat Penyakit Ibu	0

Lihat selengkapnya di halaman 18

Lampiran 4. Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

I KEL F.R.	II N O	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV 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				
	7.	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8.	Pernah gagal kehamilan	4				
	9.	Pernah melahirkan dengan					
	a.	Tarikan tang/vakum	4				
	b.	Uri dirogoh	4				
	c.	Diberi infus/transfuse	4				
	10.	Pernah operasi Caesar	8				
II	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				
	13.	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14.	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
III	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							2

Lampiran 5. Partograf

PARTOGRAF

No. Register

 Nama Ibu : Hilmi F Umur : 23 tahun I P. 0 A. 0
 No. Puskesmas

 Tanggal : 29-09-2016 Jam : 18.00 Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam

 mules sejak jam 18.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

200	
190	
180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	

Air ketuban Penyusutan

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pertumbuhan serviks (cm) dan landa x

Turunnya kepala dan landa o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

WASPADA

BERTINDAK

Hayidhin spontan
jam 22.20
JK : 0
PR : 2.00
AR : 49
CR : 26

Kontraksi

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin

Protein

Aseton

Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 29 April 2020
2. Nama bidan : Dani L. P. P. P.
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : _____
4. Alamat tempat persalinan : _____
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : _____
7. Tempat rujukan : _____
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan : _____

11. Penatalaksanaan masalah Tsb : _____

12. Hasilnya : _____

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - ☒ Tidak
16. Distosis bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
19. Hasilnya : _____

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : _____ menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan : _____
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan : _____
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	22.55	100/80	80	Shingapit	Baruk	kosong	+150cc
	23.10	110/90	85	12 + 8+	Baruk	kosong	+150cc
	23.25	100/80	80	12 + 8+	Baruk	kosong	+150cc
	23.40	110/70	83	12 + 8+	Baruk	kosong	+150cc
2	00.10	100/80	80	12 + 8+	Baruk	kosong	+150cc
	00.40	110/90	80	12 + 8+	Baruk	kosong	+150cc

Masalah kala IV : _____
 Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
 Hasilnya : _____

24. Masase fundus uteri ?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan : _____

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : _____

- a. _____
- b. _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak

- ☐ Ya, tindakan : _____
- a. _____
- b. _____
- c. _____

27. Laserasi : _____

- ☐ Ya, dimana : _____
- ☒ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

- Tindakan : _____
- ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
- ☐ Tidak dijahit, alasan : _____

29. Atoni uteri : _____

- ☐ Ya, tindakan : _____
- a. _____
- b. _____
- c. _____

- ☐ Tidak

30. Jumlah perdarahan : 150 ml

31. Masalah lain, sebutkan : _____

32. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____

33. Hasilnya : _____

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3580 gram

35. Panjang 48 cm

36. Jenis kelamin : L / P

37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit

38. Bayi lahir : _____

- ☐ Normal, tindakan : _____
- ☒ mengeringkan
- ☒ menghangatkan
- ☒ rangsang taktil
- ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu

- ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan : _____
- ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
- ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
- ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
- ☐ lain - lain sebutkan : _____

- ☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
- ☐ Hipotermi, tindakan : _____
- a. _____
- b. _____
- c. _____

39. Pemberian ASI

- ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan : _____

40. Masalah lain,sebutkan : _____

- Hasilnya : _____

Lampiran 6. Penapisan

NO	PENAPISAN AWAL PERSALINAN	YA	TIDAK
1	Riwayat Bdah Besar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (usia Kurang dari 37 minggu)		✓
4	Ketuban Picah Dengan Mekonium yang kental		✓
5	Ketuban Pecah Lamah (lebih dari 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan Gemeli		✓
17	Tali Pusat Menumbung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tello, Liliha, Orebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8500256
<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 : Celanria Banni Mangi
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230479
Dosen Pembimbing : Serliyansie V. Boimau, SST,M.Pd
Penguji : Ni Luh Made Diah P.A,SST.M.,Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny W.T G1P0A0 di Tempat
Praktik Mandiri Bidan Dewi Ratni Pattyradja, S.Tr. Keb,Bdn
Periode Tanggal 27 April s/d 29 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, 13 Juli 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002