

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan

Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yani Aoetpah

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 38 tahun

Alamat : Jl. Suratim KM, RT 015/RW 006, Kel. Oesapa, 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, 30 Maret 2026

Responden


Yani Aoetpah

Mahasiswa


Cindi Hunggurami
NIM: P05303240230480

Lampiran 2 Lembar Konsultasi


Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

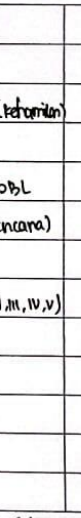
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Cindi Hunggurani

NIM : 1909303240250480

Pembimbing : Serlyansie V. Boimau, SST, M. Pd

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
 PADA NY. Y. A GEPADAHIS DI TEMPAT PRAKTIK
 MANDIRI BIDAN FARIDA UL. SADIK, SST TANGGAL 30 MARET S/D 14 MEI 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	30-03-2026	konsultasi pasien LTA	
2.	01-04-2026	bimbingan kunjungan pasien LTA (keturunan)	
3.	04-04-2026	konsultasi pasien LTA (NIC)	
4.	28-04-2026	konsultasi pasien LTA (PNC) dan PBL	
5.	09-05-2026	konsultasi pasien LTA (keluarga berencana)	
6.	13-05-2026	konsultasi LTA (bab I, II dan III)	
7.	20-05-2026	konsultasi LTA cover sampai papus (I, II, III, IV, V)	
8.	26-05-2026	konsultasi LTA cover - dapus	
9.	04-06-2026	konsultasi LTA cover - lampiran	
10.	05-06-2026	konsultasi LTA lengkap dan Acc	
11.	08-06-2026	ujian LTA	
12.	14-07-2026	Acc	

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

IDENTITAS

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Yani Andipah	Mathius Law	
NIK	55 710461128 70008		
PEMBAYARAN			
NO. JKN			
FASKES TK II			
FASKES RUMAH			
GOL DARAH	0	-	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	18 - 11 - 1987	30 - 12 - 1985	
PENDIDIKAN	SMA	SMP	
PEKERJAAN	IRT	Suasta	
ALAMAT RUMAH	Desapa	Desapa	
TELEPON	085 265 716920		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
• JKN/ ASUKANSI LAIN			
• NOMOR			
• TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
• PRIMER:			
• NOMOR REGISTRASI			
KOHORT BAYI:			
• NOMOR REGISTRASI			
KOHORT BALITA DAN			
ANAK PRA-SEKOLAH:			
• SEKUNDER:			
• NOMOR CATATAN			
MEDIKAS			
PUSKESMAS DOMISILI			
NO. REGISTER KOHORT IBU:			

iii

PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT 05 Juli 20	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	25/11/15	5/2/16	30/3/16
Tempat Periksa:	bidan	p. obb	bidan
Timbang BB	48	52	54
Pengukuran Tinggi Badan	155		
Ukur Lingkar Lengan Atas	24		
Tekanan Darah	101/74	120/110	106/74
Periksa Tinggi Rahim	16	34 cm	31
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	150	146	149
Status dan Imunisasi Tetanus	TT 5		
Konseling			
Skrining Dokter	70	70	
Tablet Tambah Darah	70	70	
Test Lab Hemoglobin (Hb)	30	74	
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah		105	
Pemeriksaan USG			
PPHA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	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		

1

Lampiran 4 Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI										
Nama		Ny. Y. A.		Alamat		Desapa				
Umur Ibu		38 Tahun		Kec/Kab		Kelapa Lima				
Pendidikan		SMA		Pekerjaan		IRT				
Hamil Ke		6		Haid Terakhir tgl		09/12/15		Terakhir Persalinan tgl		10/09/14
Periksa di										
Umur kehamilan		9		bln		Dit: TAMS Farida M. Sadik				

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI PERENCANAAN PERSALINAN AMAN									
Persalinan Melahirkan tanggal:/...../.....									
RUJUKAN:		1. Sendiri		RUJUK KE:		1. Sendiri		2. Puskesmas	
1. Bidan		2. Dukun		2. Puskesmas		3. RS		3. RS	
3. Bidan		4. Puskesmas		4. Puskesmas					
RUJUKAN:									
1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)									
Gawat Obstetrik:					Gawat Obstetrik:				
Kel. Faktor Risiko I & II					Kel. Faktor Risiko I & II				
1.					1. Persiapan antepartum				
2.					2. Komplikasi Obstetrik				
3.					3. Persiapan postpartum				
4.					4. UH tertinggi				
5.					5. Persalinan lama				
6.									
TEMPAT: PENOLONG: MACAM PERSALINAN:									
1. Rumah Ibu 1. Dukun 1. Normal									
2. Rumah Bidan 2. Bidan 2. Tindakan Pervaginam									
3. Polindes 3. Dokter 3. Operasi caesar									
4. Puskesmas 4. Lan-lan									
5. Rumah Sakti 5. Perjanjian									
PASCA PERSALINAN									
TEMPAT SEMBATIAN IBU:									
1. Hidup 1. Rumah Ibu									
2. Mati, dengan penyebab 2. Rumah Bidan									
a. Perdarahan b. Pre eklamsia/Eklamsia 3. Polindes									
c. Perut Lama d. Infeksi e. Lain-lain 4. Puskesmas									
5. Rumah Sakti									
6. Perjanjian									
BATE:									
1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan									
2. Lahir hidup: APGAR skor:									
3. Lahir mati, penyebab: kemudian, umur: hr,									
4. Mati, penyebab: kemudian, umur: hr,									
5. Kematian: kemudian, umur: hr,									
HEADAAH IBU SELAMA MASA NIFAS 42 HARI PASCA PERSALINAN									
1. Tidak 2. Tidak 3. Tidak 4. Tidak									
Keluarga Berencana 1. Ya/Sterilisasi:									
Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak									

PERENCANAAN PERSALINAN AMAN-RUJUKAN PERENCANA									
KEHAMILAN					KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN			
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	RDB	RDR	RTW	
6-10	KRT	DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES/ PKM/RS	BIDAN DOKTER				
>12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Lampiran 5 Partograf

DRM: 15

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny. Y. A. Umur: 58 G. 160 P. 55 A. 0

No. Puskesmas Tanggal: 04/04/2026 Jam: 06.00

Ketuban pecah sejak jam: 10.00 Mules sejak jam: 19.00 UTM

Denyut Jantung Janin (/menit)

Alir ketuban penyesmpatan

Kontraksi liap 10 menit (detik)

Oksitosin Uteri tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu

Urin - Suhu - Aseton - Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 04 April 2026

2. Nama Nidari: Y. A.

3. Tempat persalinan: Rumah Ibu Puskesmas Pulihutan Rumah Sakit Klinik Swasta Lainnya CHS

4. Alasan tempat persalinan: CHS

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

6. Alasan merujuk:

7. Tempat rujukan:

8. Pendamping pada saat merujuk: bidan teman dukun keluarga tidak ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada: Y/N

10. Masalah lain, sebutkan:

11. Penatalaksanaan masalah lain:

KALA II

12. Hasilnya:

13. Episiotomi: Tidak

14. Pendamping pada saat persalinan: sami keluarga tidak ada

15. Geawat janin: Tidak

16. Distorsi bahu: Tidak

17. Masalah lain, sebutkan:

18. Penatalaksanaan masalah tersebut:

19. Hasilnya:

KALA III

20. Lama kala III: 15 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IU: Ya Waktu: 10.00 menit sesudah persalinan

22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x): Ya Waktu: 10.00 menit sesudah persalinan

23. Penanganan tali pusat terkendali? Ya

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	10.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	11.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	12.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	13.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
2	14.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	15.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	16.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc
	17.00	110/70	95	36.5	2-4 cm	kuat	100 cc	1 cc

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

24. Massa fundus uteri? Ya

25. Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya (Tidak)

27. Laksarasi: Ya (Tidak)

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

29. Aborsi uteri: Ya (Tidak)

30. Jumlah perdarahan: 50 ml

31. Masalah lain, sebutkan:

32. Penatalaksanaan masalah tersebut:

33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 3.500 gram

35. Panjang: 50 cm

36. Jenis kelamin: P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

38. Bayi lahir: Normal

39. Pemberian ASI: Ya Waktu: 1 jam setelah bayi lahir

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

Lampiran 6 Lembar Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



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 : Cindi Hunggurami
 Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230480
 Dosen Pembimbing : Serlyansie V. Boimau, SST.,M.Pd
 Penguji : Ni Luh Made Diah Putri A.,SST.,M.Kes
 Jurusan : DIII Kebidanan
 Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA
 NY.Y.N G6P5A0AH5 DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI
 BIDAN FARIDA M. SADIK, SST TANGGAL 30 MARET
 S/D 14 MEI 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, 09 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002