

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. C.O

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 28 Tahun

Alamat : Alak, RT 004/ RW 002

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

Kupang, 28 April 2026

Responden



Ny, C.O

Mahasiswi



Fertilani Tatu Ridja

NIM. PO5303240230537

Lampiran 2 Konsultasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : FENTILANI TATU RIDJA
NIM : PO5303240230537
Pembimbing : Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
Judul : "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. C.O
G1P0A0AH0 USIA KEHAMILAN 39 MINGGU DI TPMB MARIA I. PAY
PERIODE 28 APRIL S/D 08 JUNI 2026"

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Kamis, 30/05/2026	Konsultasi bagian LMA	Cons
2	Senin, 18/05/2026	Konsultasi BMB I dan BAB II	Cons
3	Selasa, 19/05/2026	Konsultasi BMB I II dan III	Cons
4	Kamis, 21/05/2026	Konsultasi Revisi BMB I, II dan III	Cons
5	Jumat, 22/05/2026	Konsultasi BMB IV dan V	Cons
6	Senin 25/05/2026	Konsultasi Revisi BAB IV dan V	Cons
7	Selasa 26/05/2026	Pembuatan Revisi BAB IV dan draft proposal	Cons
8	Jumat 29/05/2026	Revisi BAB V	Cons
9	Kamis, 18/06/2026	Konsultasi Revisi	Cons
10	Kabu, 24/06/2026	ACC	Cons
11			
12			

Pembimbing

Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T., M.P.H
NIP. 197202131992032008

Lampiran 2 Buku KIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

33/26

BAWA BUKU KIA KE UPA KE FASILITAS KESEHATAN, PUSKESMAS, KELAHIRAN, DAN PANG

BUKU KIA DIGUNAKAN SAMPAI ANAK BERUMUR 5 TAHUN

306.874.3
Ind
0

Nama Ibu : **NY. CAECILIA ONE**
NIK Ibu : **5371017003980003**

No. Buku: **0351/26**
Dikeluarkan Tanggal: **23/2-26** / Kota **KUPANG** Provinsi **NTT**
Fasilitas Kesehatan: **PMD LYTHA - ALAK**

100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	NY. CAECILIA ONE	M. JESUS K. BILI	
NIK	5371017003980003	5317023068970001	
PEMBIAYAAN	RS	RS	
NO. JKN:	2387897853		
FASKES TK 1:			
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	O	O	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	KUPANG, 30-3-08	KUPANG, 30-8-1998	
PENDIDIKAN	SI	SI	
PEKERJAAN	RT	WIRASWASTA	
ALAMAT RUMAH	RT 02/02 ALAK		
TELEPON	08214580159		
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:	33/2026		
NO. REGISTER KOHORT IBU:	PICO		

III

Lampiran 4 Kartu Skor 'Poedji Rochjati' (KSPR)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: My. Caralia one Alamat: Jln Yos Sudarso
 Usia Ibu: 28 tahun Kec. Kab: Mat / Kupang
 Pendidikan: ST Pekerjaan: IRT
 Umur Ke-1: 28-07-20 Perkiraan Persalinan: 05-05-20

Triksa I
 Turun Kehamilan: 9 bin Di: _____

No	Masa Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
1	Skor awal ibu hamil	2				✓
2	1. Terlalu muda hamil < 16 th	4				
3	2. Terlalu tua hamil > 35 th	4				
4	3. Terlalu lambat hamil I kawin > 4 th	4				
5	4. Terlalu lama hamil lagi > 10 th	4				
6	5. Terlalu cepat hamil lagi < 2 th	4				
7	6. Terlalu banyak anak > 4 lebih	4				
8	7. Terlalu tua umur > 35 th	4				
9	8. Terlalu pendek < 145 cm	4				
10	9. Pernah gagal kehamilan	4				
11	10. Pernah melahirkan dengan:					
	a. Tindakan tang. vakum	4				
	b. Un. drog	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
12	11. Pernah Operasi Sesar	8				
13	12. 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				
14	13. Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
15	14. Hamil kembar 2 atau lebih	4				
16	15. Hamil kembar an (Hydramnion)	4				
17	16. Bayi mati dalam kandungan	4				
18	17. Kehamilan lebih bulan	4				
19	18. Letak sungsang	8				
20	19. Letak lintang	8				
21	20. Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
22	21. Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
JUMLAH SKOR		2				

NYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

ML (DR)	JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO		TEMPAT		PENOLONG		RUJUKAN	
		PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	ROB	ADR	RTW			
0-10	KRT	BIDAN	BIDAN	RUJUK	RUJUK	BIDAN					
11-20	KRT	BIDAN	BIDAN	POKIM	POKIM	POKIM	BIDAN				
21-30	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER						

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: 07.05.2020

RUJUK DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS 4. Puskesmas

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
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

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

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Perkaginam 3. Operasi Sesar

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: 2900 gram, Laki-Perempuan
 2. Lahir hidup, APGAR Skor: 3
 3. Lahir mati, penyebab: _____
 4. Mati kemudian, umur: _____ hr, penyebab: _____
 5. Kelahiran bawaan (tidak ada) ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: _____

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Tidak
Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

PARTOGRAF

No. Register _____
No. Puskesmas _____
Ketuban pecah _____

Nama Ibu _____
Tanggal _____
Umur _____
Jam _____
mules sejak jam _____

Sejak jam _____
H-00

Alamat : _____ P. O A O

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Perubahan serviks (cm) lien tanda x
Tumanya kapita
lien tanda o

Kontraksi hup 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu C

Urin Protein Aseton Volume

WASPADA BERTINDAK

gw 1000/100

1. AL = 07-08 1965
2. AL = 12-13 1965
3. AL = 14-15 1965
4. AL = 16-17 1965
5. AL = 18-19 1965
6. AL = 20-21 1965
7. AL = 22-23 1965
8. AL = 24-25 1965
9. AL = 26-27 1965
10. AL = 28-29 1965
11. AL = 30-31 1965
12. AL = 32-33 1965
13. AL = 34-35 1965
14. AL = 36-37 1965
15. AL = 38-39 1965
16. AL = 40-41 1965

Catatan Persalinan

1. Tanggal 07-05-2020
 2. Nama Bidan Maria Imaculata, Bidan
 3. Tempat Persalinan: Klinik Swasta Bidan Lyha
 4. Alamat: Jln. Yosudarmo, 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 2 jam
 10. Paragraf mawani garis waspada: Ya ☒ Tidak
 11. Masalah lain:

12. Penatalaksanaan masalah tersebut:

13. Hasilnya:

Kala II 1 jam 26 menit

14. Episiotomi:
☐ Ya, indikasi ☐ Tidak
 15. Pendamping saat persalinan:
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 16. Gawat janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II
 Hasilnya:
 17. Distosis Bahu:
☐ Ya ☒ Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

Kala III 9 menit

19. Inisiasi Menyusui Dini:
☒ Ya ☐ Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: 9 menit
 21. Pemberian oksitosin 10 IU IM
☒ Ya, waktu: Menit, sesudah persalinan
☐ Tidak, alasannya:
 Jepit tali pusar: Menit, setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang oxytocin (2x)
☐ Ya ☒ Tidak, alasannya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Ka	Jam	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	12	40	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc
		50	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc
		10	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc
		15	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc
2	13	55	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc
		20	120/80	90/70	36.3	5 cm	Baru	10 cc	10 cc

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

24. Massage fundus uteri

- ☒ Ya ☐ Tidak, alasan:

25. Placenta lahir lengkap (infekt) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

26. Placenta tidak lahir > 30 menit

- ☐ Tidak ☐ Ya, tindakan:

27. Laserasi

- ☐ Ya, di mana:
☒ Tidak

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

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

29. Anjina Uteri

- ☐ Ya, tindakan:
☒ Tidak

30. Jumlah perdarahan: 100 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

Kala IV

32. Kondisi Ibu: KU: Yak, TD: 120/80 mmHgNadi: 90 x/m RR: 20 x/m

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3500 g35. Panjang badan: 48 cm36. Jenis kelamin: L / P37. Penilaian bayi baru lahir: Boik / Penyakit

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 ☐ Lain, sebutkan:

Bebaskan jalan nafas

Pelebaran/selutut bayi dan tempatkan disisi ibu

Cegah bawaan, sebutkan:

Hipotermi, tindakan:

a.

b.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

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

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

Kupang.....

Ridan Penolong

Bid. Maria Imaculata Pai

Lampiran 6 Kartu KB

K/I/KB/20

 **KARTU PESERTA KB**

PERWAKILAN BKKBN PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR

NOMOR INDIK Kependudukan : 5 3 7 1 0 1 7 0 0 3 9 8 0 0 0 3

NAMA PESERTA KB : Mr. caecilia one

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 3 0 0 3 9 8 / 2 8 TAHUN

ALAMAT : rt 001 / rw 002
Alak

PENGUNAAN ASURANSI : ☒ BPJS Kesehatan ☐ Lainnya ☐ Tidak

NAMA FASKES KB/IARINGAN/ JEJARING : PMB. lyan

KODE FASKES KB/IARINGAN/ JEJARING :

kepang 05-06-2016

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB



NIP.

Lampiran 7 Surat Keterangan Bebas Plagiat



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	: Fentilani Tatu Ridja
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230537
Dosen Pembimbing	: Dr.Agustina A.Seran,SST.,M.PH
Penguji	: Mariana Ngundju Awang,S,Si.T.,M.Kes
Jurusan	: DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan kebidanan kerkelanjutan pada NY C.O G1P0AH0
	Di TPMB Maria I Pay periode 28 April s/d 08 Juni

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, 24 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002