

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien Dalam Pengambilan kasus

Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S. L

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 27 Tahun

Alamat : Oebobo

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

Kupang, 2 April 2025

Responden	Mahasiswa
	
Ny. S. L	Serly Ayu Hibub NIM: P05303240220693

Lampiran 2. Lembar Konsultasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
 Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880
 Fax: (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com

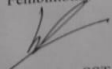


LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Serly Ayu Hibu
 NIM : PO5303240220693
 Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.S.L G2P1A0AH1 di TPMB Farida Sadik Tanggal 1 April 2025 S/D 2 Juni 2025

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	31 Maret 2025	konsultasi pasien.	
2.	22 April 2025	konsultasi pasien bersalin	
3.	2 Juni 2025	konsultasi pasien menggunakan kb	
4.	4 Juni 2025	Bimbingan LTA	
5.	16 Juni 2025	Bimbingan bab 1-3	
6.	18 Juni 2025	Bimbingan kasus bab 4 dan 5	
7.	20 Juni 2025	Bimbingan revisi bab 4	
8.	24 Juni 2025	ACC LTA	
9.			
10.			
11.			
12.			

Pembimbing


 Lorian L. Manalor, SST., M.Kes
 NIP.198104292009122001

Lampiran 3. Buku KIA

KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

100.874.1
Bul
D

**BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK**



BAWA BUKU KIA
SETIAP KE KEGIATAN
KESEHATAN, PUSKESMAS,
KELAS BIL. BUKU KIA
PADA

BUKU KIA
DIDAHAYAKAN SAMA
ANAK BERUMUR
0-5 TAHUN

Nama Ibu: **NY. SPRIANI NJN6ST LAUBICA**
NIK Ibu: **5371049309970003**

No. Buku: **066/23/25**
Dikeluarkan Tanggal: Kab./Kota: **KPG** Provinsi: **MT**
Fasilitas Kesehatan: **PKM. 066**



Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Spriani N. Laubica	Nano Lajar	
NIK	5371049309970003		
PEMBIAYAAN			
NO. IKN:			
FASKES TK 1:			
FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	O		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	KPG, 03-09-1997	20 thn	
PENDIDIKAN	S-I	SMA	
PEKERJAAN	M. Swasta	Mahasiswa	
ALAMAT RUMAH	Oebobo	Giba	
TELEPON	081230309897		
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			

Lampiran 4. Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : NY. S. L. Alamat : cebo
 Umur ibu : 28 tahun Kec/Kab : cebo
 Pendidikan : SI Pekerjaan : Pengawasan Swasta
 Hamil Ke : 2 Hari Terakhir lg : 09.24 Persalinan Persalinan lg : 26.04.25

Periksa I
 Usia Kehamilan : 9 Jh Di Tenda Fandi Sadiq

KEL NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
			I	II	III.2
	Skor awal ibu hamil	2			2
I	1 Tertalu muda, hamil < 16 th	4			
	2 Tertalu tua, hamil > 35 th	4			
	3 Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4			
	4 Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	5 Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	6 Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	7 Tertalu tua, umur > 35 th	4			
	8 Tertalu pendek < 145 cm	4			
	9 Pernah gagal kehamilan	4			
	9 Pernah melahirkan dengan :				
	a. Tarikan tang / vakum	4			
	b. Ur danggah	4			
	c. Diberi infus / Transfusi	4			
	10 Pernah Operasi Sesar	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 Menstr 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			
	15 Bayi mati dalam kandungan	4			
	16 Kehamilan lebih bulan	4			
	17 Letak sungsang	8			
	18 Letak lintang	8			
	19 Penderitaan dalam kehamilan ini	8			
	20 Preeklampsia Berat / Kuning 2	8			
	JUMLAH SKOR				50

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II	Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
1. _____	1. Perdarahan antepartum
2. _____	
3. _____	
4. _____	Komplikasi Obstetrik
5. _____	3. Perdarahan postpartum
6. _____	4. Uri tertinggal
	5. Persalinan Lama

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 Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

IBU :	TEMPAT KEMATIAN IBU
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain	4. Puskesmas
	5. Rumah Sakit
	6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : _____ gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor _____
 3. Lahir mati, penyebab _____
 4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada _____

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat	2. Sakit	3. Mati, penyebab _____
----------	----------	-------------------------

Keluarga Berencana : 1. Ya _____ /Sterilisasi _____

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

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML. SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
				NO.	
				RDB	ROR
					RTW
0 - 10	KRT	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN
11 - 15	KRT	BIDAN	DOKTER	POLINEX3	BIDAN
16 - 20	KRT	DOKTER	PUSKESMAS	PUSKESMAS	DOKTER
21 - 25	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER
26 - 30	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

Lampiran 5. Partograf

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: M.F.F.L. / T.N.N.L. Umur: 28 GFA: GPA Hamil: 39 minggu 9 hari

KR/Persalinan: Tanggal: 23 April 2020 Pukul: 17.00 WIB

Ketuban Pecah: sejak pukul 19.30 WIB Mula sejak pukul 03.00 WIB Alami: 08.00.00

Desert:

Jantung:

Nadi:

Tekanan darah:

Temperatur:

Urine:

Makan terakhir: Pukul 10.00 Jenis: MEST Persil: 1 Penolong:

Minum terakhir: Pukul 10.00 Jenis: SR putih Persil: 1

(Buku)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 23 April 2020 Hari: Bulan

Tempat persalinan: rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Rumah sakit

KUALA I:

KUALA II:

KUALA III:

KUALA IV:

BAYI BARU LAHIR: Berat badan: 3.5 kg, Panjang: 47 cm, Jenis Kelamin: Nilai APGAR: 8.1 9.0

Bayi baru lahir pucat/biru/emas: ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ bersihkan jalan napas ☐ stimulasi rangsang ☐ lainnya:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	15.30	110/80 mmHg	94 x/m	36.9	15 cm	Perut	Kedua	15 cc
	15.45	110/80 mmHg	94 x/m		15 cm	Perut	Kedua	15 cc
	16.10	110/80 mmHg	94 x/m		15 cm	Perut	Kedua	15 cc
	16.30	110/80 mmHg	94 x/m		15 cm	Perut	Kedua	15 cc
2	16.45	110/80 mmHg	94 x/m	36.2	15 cm	Perut	Kedua	15 cc
	17.00	110/80 mmHg	94 x/m		15 cm	Perut	Kedua	15 cc

Persalinan yang dilakukan untuk melahirkan:

Lampiran 6. Kartu Peserta KB

K/1/KB/20



KARTU PESERTA KB

PERWAKILAN BKKBN PROVINSI NUSANTENGGARA TIMUR

NOMOR INDIK KEPELOUHDUKAN : 5371044305970003

NAMA PESERTA KB : Sipriani N. Taubik

TANGGAL LAHIR/ UMUR (STR) : 03 09 97 / 28 TAHUN

ALAMAT : Dobobo

PENGGUNAAN ASURANSI : ☒ BPJS Kesehatan ☐ Lainnya ☐ Tidak

NAMA FASKES KB / JARINGAN / JEJARING : JOMB Fanda Sadik

KODE FASKES KB / JARINGAN / JEJARING : 53 71 114 26
Kode Peserta Kode Kabupaten/ Kota No Registrasi Faskes KB No Jaringan Jejaring Faskes KB

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

Fanda Muh. Sadik S. ST
 NIP.

[illegible]

Lampiran 7 Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uliha, Oeboho
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	: Serly Ayu Hibu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220693
Dosen Pembimbing	: Lorian L. Manalor. SST., M. Kes
Penguji	: Dr. Mareta B. Bakoil. SST., MPH
Jurusan	: DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.S.L G2P1A0A11 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU 4 HARI DEANGAN RESIKO TINGGI DI TPMB ES TANGGAL 1 APRIL S/D 02 JUNI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24,48%.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 3 September 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermas Kale. SST
NIP. 198507042010121002