

**LAMPIRAN 1**  
**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

**Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. Regovine N. Bule  
Umur : 25 Tahun  
Agama : Kristen Protestan  
Pendidikan : SI  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Fontein

Dengan ini memberikan surat **PERSETUJUAN** untuk diberikan asuhan kebidanan secara komperensif yang bertujuan untuk penyusunan Lapor Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltkkes Kupang

Demikian surat persetujuan ini saya buat sesuai dengan apa yang saya ketahui dan merupakan data yang benar dan saya berikan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Responden

Kupang, 18 Maret 2025

Mahasiswa



Regovine N. Bule



Norsita Iryani Mooy

## LAMPIRAN 2

### BUKU KIA

Vita M

IDENTITAS

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Ny. Rospita N. Buk. Yusup L. Risq		
NIK	57370463120001	5707320531001	
PEMBAYARAN			
NO. RN	0001062324515		
FAKES TK 1			
FAKES RIJUKAN			
GOL. DARAH	B		
TEMPAT	Rupatj		
TANGGAL LAHIR	23-12-2000		
PENDIDIKAN	ST		
PEKERJAAN	IBT		
ALAMAT BUMAH	Fondren 03/03		
TELEPON	081253248324 081352215195		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <input type="checkbox"/> NOMOR <input type="checkbox"/> TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input type="checkbox"/> PRIMER: - NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: - NOMOR REGISTRASI KOHORT SALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: <input type="checkbox"/> SEKUNDER: - NOMOR CATATAN MEDIK IS			
PUSKESMAS DOMESIL:			
NO. REGISTER KOHORT IBU:	PKM 844444		

**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

*terdapat*

HPHT: 5-9-24	Trimester I	Trimester II	Trimester III			
Tgl Periksa:			B/5-25	M/5-25	29-09-25	
Tempat Periksa:					Pus. Bina	
Timbang BB			X	X		
Pengukuran Tinggi Badan	157cm					
Ukur Lingkar Lengan Atas	29,5cm					
Tekanan Darah			X	X		
Periksa Tinggi Rahim			X	X		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			X	X		
Status dan Imunisasi Tetanus			X			
Konseling			X	X		
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah			X			
Test Lab Hemoglobin (Hb)			X			
Test Colongan Darah						
Test Lab Protein Urine			X			
Test Lab Gula Darah			X			
Pemeriksaan USG						
PPIA			X	X		
Tata Laksana Kasus						Kontrol Ds. 04-30
Ibu Bersalin	12-11-25	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)	KF 4 (29-42 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 buku KIA					

### LAMPIRAN 3

## KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI (KSPR)

#### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Depvine-N. Bule Umur Ibu: 28 Th.

Hamil ke: I Haid Terakhir tgl: 15-09-2015 Perkiraan Persalinan tgl: 12-09-2015

Pendidikan: Ibu: SI Suami: SI

Pekerjaan: Ibu: IRT Suami: Suasta

KEL. NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribukan			
			I	II	III	IV
	Skor Awal Ibu Hamil	2				2
1	Tertentu muda, hamil I < 16 th	4				
2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
	b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
3	Tertentu cepat hamil lagi < 2 th	4				
4	Tertentu lama hamil lagi > 10 th	4				
5	Tertentu banyak anak, 4 / lebih	4				
6	Tertentu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
7	Tertentu pendek < 145 Cm	4				
8	Farah gagal kehamilan	4				
9	Farah melahirkan dengan					
	a. Tanjakan tang / vakum	4				
	b. Uti droogh	4				
	c. Dben ntus/Transfusi	4				
11	Penyakit pada ibu hamil					
	a. Karang darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Penyakit 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				
15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4				
JUMLAH SKOR						2

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

JML. KEL. SKOR RISKU	KEHAMILAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO			
		RUJUKAN	TEMPAT	PLNC LING	RUJUKAN
		RUJUKAN	TEMPAT	PLNC LING	RUJUKAN
0-10	KET	BIDAN (DOKTER)	PKM	TEL.BAGET PERMRS	BIDAN (DOKTER)

Kematian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

#### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan  
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: 02 / 09 / 2015

**RUJUKAN DARI:**  Sendiri  Dukur  Bidan  Puskesmas

**RUJUKAN KE:** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

**RUJUKAN:**  
1. Rujukan Diri Berencana (ROB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) / Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlanjut (RTL)

**Gawat Obstetrik:**  
Kel. Faktor Risiko I & II  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....  
7. ....

**Gawat Darurat Obstetrik:**  
• Kel. Faktor Risiko II  
1. Perdarahan antepartum  
2. Eklimpsia  
• **Komplikasi Obstetrik**  
3. Perdarahan postpartum  
4. Ln Tertinggal  
5. Persalinan Lama  
6. Panas Tinggi

**TEMPAT:**  
1. Rumah Ibu  
2. Rumah bidan  
3. Polindes  
4. Puskesmas  
5. Rumah Saki  
6. Pelayanan

**PENOLONG:**  
1. Dukur  
2. Bidan  
3. Dokter  
4. Lan-2

**MACAM PERSALINAN:**  
 Normal  
2. Tindakan pervaginam  
3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN:**  
**IBU:**  
1. Hidup  
2. Mati, dengan penyebab:  
a. Perdarahan b. Prekampsia/Eklimpsia  
c. Partus Jarra d. Infeksi e. Lain-2  
**BAYI:**  
1. Berat lahir 3800 gram, Lak  Perempuan  
2. Lahir hidup, Aparat Sker: 8/10  
3. Lahir mati, penyebab:  
4. Mati kemudian, umur 10 penytab  
5. Kelahiran cesaran tidak ada ada

**TEMPAT KEMATIAN IBU:**  
1. Rumah ibu  
2. Rumah bidan  
3. Polindes  
4. Puskesmas  
5. Rumah Sakit  
6. Pelayanan  
7. Lain-2

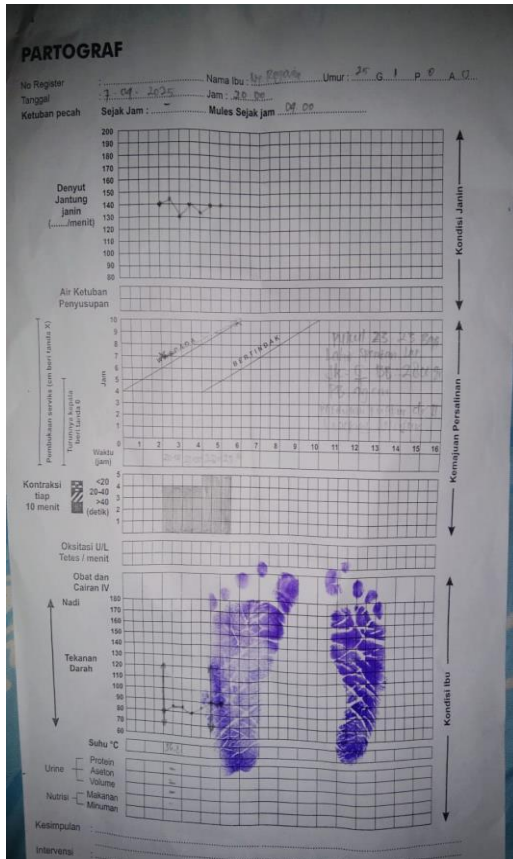
**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab:  
Perubahan AS:  Ya 2. Tidak

**Keluarga Berencana:** 1. Ya  2. Tidak  
Sterilisasi:  Belum Tahu

**Kategori Keluarga Miskin:** 1. Ya 2. Tidak  
**Sumber Biaya:** Mandiri / Bantuan: Mandiri

136

# LAMPIRAN PARTOGRAF




**CATATAN PERSALINAN**


1. Tanggal: 10/04/2025  
 2. Nama ibu: Ibu Rina  
 3. Tempat Persalinan: RUMAH  
 4. Nama tempat persalinan: RUMAH  
 5. Catatan: ...  
 6. Alasan memilih: ...  
 7. Tempat rujukan: ...  
 8. Persampingan pada saat memilih: ...  
 9. Masalah lain, sebutkan: ...  
 10. Penanganan masalah tersebut: ...  
 11. Hasilnya: ...  
 12. KALA I  
 13. Eksistensi: Ya, tidak  
 14. Persampingan pada saat persalinan: ...  
 15. Gawat janin: ...  
 16. Ditotok bahu: ...  
 17. Masalah lain, sebutkan: ...  
 18. Penanganan masalah tersebut: ...  
 19. Hasilnya: ...  
 20. Lama kala II: ... menit  
 21. Perawatan: ...  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (O<sub>2</sub>): ...  
 23. Peregangan tali pusat terencana? ...  
 24. Masalah fundus uteri? ...  
 25. Pasien atau keluarga (orang tua) Tidak, alasan: ...  
 26. Pasien tidak ingin: ...  
 27. Pasien tidak ingin: ...  
 28. Pasien tidak ingin: ...  
 29. Alasan: ...  
 30. Tidak  
 31. Jumlah persalinan: ...  
 32. Masalah lain, sebutkan: ...  
 33. Penanganan masalah tersebut: ...  
 34. Hasilnya: ...  
**BAYI BARU LAHIR**  
 34. Berat badan: ... gram  
 35. Panjang: ...  
 36. Jenis kelamin: ...  
 37. Perawatan bayi baru lahir (bayi ada pernyali): ...  
 38. Bayi lahir: ...  
 39. Normal: ...  
 40. Menggigit: ...  
 41. Menggigit: ...  
 42. Apabila ingatan awal ibu, tempat kelahiran: ...  
 43. Menggigit: ...  
 44. Menggigit: ...  
 45. Menggigit: ...  
 46. Menggigit: ...  
 47. Menggigit: ...  
 48. Menggigit: ...  
 49. Menggigit: ...  
 50. Menggigit: ...  
**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Denyut Jantung Janin	Kontraksi Uterus	Perubahan
1	20.00	120/70	140	...	...
2	20.15	110/60	140	...	...
3	20.30	110/60	140	...	...
4	20.45	110/60	140	...	...
5	21.00	110/60	140	...	...

## LAMPIRAN KONSULTASI



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

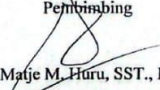


---

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Norsita Iryani Mooy  
 NIM : PO5303240220636  
 Pembimbing : Matje M. Huru, SST., M.Kes  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.R.N.B G1P0A0AH0  
 di TPMB Dewi R. Pattyradja Periode 18 Maret 2025 S/D 19 Mei 2025

No.	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Baraf
1.	Selasa, 18 Maret 2025	konsultasi pasien	/
2.	Senin, 07 April 2025	konsultasi pasien puntus	/
3.	Kamis, 12 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
4.	Jumat, 13 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
5.	Senin, 16 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
6.	Selasa, 17 Juni 2025	konsultasi laporan COVER - Bab 5	/
7.	Kamis, 19 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
8.	Jumat, 20 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
9.	Senin, 23 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
10.	Selasa, 24 Juni 2025	konsultasi laporan Bab I - Bab 5	/
11.	Rabu, 25 Juni 2025	konsultasi Bab I - Bab 5	/
12.	Rabu, 25 Juni 2025	ACC	/

Pembimbing  
  
 Matje M. Huru, SST., M.Kes  
 NIP.19810930 200801 2011

S

## LAMPIRAN PLAGIAT

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uliha, Oeboho  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
0350) 800256  
<http://poltekkeskupang.ac.id>

**PERPUSTAKAAN TERPADU**  
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

---

**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Norsita Iryani Mooy  
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220636  
Dosen Pembimbing : Matje M. Huru SST., M.Kes  
Penguji : Dr. Agustina A. Seran, S.Si.T, MPH  
Jurusan : D-III KEBIDANAN  
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.  
R.N.B GIP0A0AH0 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU DI TPMB DEWI R. PATTYRADJA  
PERIODE 18 MARET S/D 19 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,24% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 Agustus 2025  
Admin Strike Plagiarism

  
Murry Jermias Kale SST  
NIP. 198507042010121002