

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien Dalam Pengambilan Kasus

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. E.T

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 29 Tahun

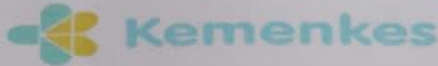
Alamat : Kuanheun

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komperhensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswa Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Kupang, 04 Maret 2026

Responden	Mahasiswa
	
Ny. E.T	Sherilgia Nirka Awang NIM:PO5303240230464

Lampiran 2 Lembar Konsultasi



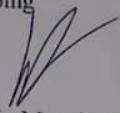
Kementerian Kesehatan
Polttekkes Kupang
 Jalan Piet A. Talla, Liliha, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Sherilgia M. Awang
 NIM : 05303240230464
 Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST,M., Kes
 Judul : Asuhan kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. E.T GUP3A0AH3 di Puskesmas Batakte tanggal 04 Maret S/D 25 April 2026

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rabu, 04 Maret 2026	- konsultasi Judul LTA - konsultasi Sistematika Penulisan LTA	
2	Rabu, 01 April 2026	- konsultasi BAB I dan Sistematika Penulisan	
3	Selasa, 21 April 2026	- konsultasi BAB II - konsultasi Revisi Bab I	
4	Kamis, 24 April 2026	- konsultasi Revisi Bab II - konsultasi Bab III	
5	Senin, 27 April 2026	- konsultasi revisi BAB III - konsultasi Bab IV	
6	Jumat, 11 Mei 2026	- konsultasi revisi Bab IV - Revisi tabel	
7	Senin, 23 Mei 2026	- konsultasi Bab V - Acc naik yhan	
8	Senin 15 Juni 2026	- konsultasi Revisi yhan - Revisi tabel Bab IV	
9	Selasa 23 Juni 2026	- Acc LTA untuk jilid	
10			
11			
12			

Pembimbing



Lorian L. Manalor, SST,M., Kes
 NIP. 19810429200912001

Lampiran 3 buku KIA

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: 19-06-25	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa:	30-07-25	23-09-25	28-10-25	06-11-26	04-02-26	04-03-26
Tempat Periksa:	Pem. Paksi	Pustu Banteng	Pem. Banteng	Pem. Banteng	Pustu Kuan	Pem. Paksi
Timbang BB	50kg	54kg	54kg	56kg	58kg	58kg
Pengukuran Tinggi Badan	145cm	145cm	145cm	145cm	-	-
Ukur Lingkar Lengan Atas	24.1	24.1	25cm	25cm	25.5cm	25.5cm
Tekanan Darah	115/80	106/80	110/80	110/80	115/70	110/80
Periksa Tinggi Rahim	-	-	1/2 Pst-Bp/20cm	2/3 Pst-Bp/27cm	Pst-Bp/29cm	Pst-Bp/29cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	Pu-kg/140x/m	Pst-kg/130x/m	Pu-kg/150x/m	Pu-kg/140x/m	Pu-kg/135x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	-	-	✓	-	-	-
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Skrining Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Hemoglobin (Hb)	12.0g/dl	-	-	-	-	-
Test Golongan Darah	O	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	HA	HA	HA	-	HA	HA
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-
Pemeriksaan USG	-	-	-	-	-	-
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP:	Fasyankes:		Rujukan:			
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 bagian anak						

Lampiran 4 KSPR

Skor Poedji Rochjati

I KEL. F.R	II No.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				-
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 tahun	4				-
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 tahun	4				-
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 tahun	4				-
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 tahun)	4				-
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4				-
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				-
	7	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				-
	8	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				-
	9	Pernah gagal kehamilan	4				-
	10	Pernah melahirkan dengan :	4				-
		a. Tarikan tang / vakum	4				-
II		b. Uri dirogoh	4				-
		c. Diberi infuse / transfuse	4				-
	11	Pernah Operasi Sesar	8				-
	11	Penyakit pada Ibu Hamil:	4				-
		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 ini	8				-
	20	Preeklampsia berat / kejang – kejang	8				-
		JUMLAH SKOR					2

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUK	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DI RUJUK	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DIRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 5 Partograf

[illegible]

Lampiran 6 Surat Keterangan Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uilda, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0180) 8900256
<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 : Sherilgia Nirka Awang
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230464
Dosen Pembimbing : Loriana L.Manalor,SST,M.Kes
Penguji : Odi L.Namangdjabar,,SST.M.Pd
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. E.T

G4P3AOAH3 Di Puskesmas Batakte Tanggal 04 Maret S/D 25 April 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, 15 Juli 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lampiran 7 Kartu Peserta KB

KARTU PESERTA KB		Metode Kontrasepsi : IUPAN
KIK : 5301051B09960002		Tgl/Bln/Thn Mulai Dipakai : 21 03 26
Nama Peserta KB : NY. EFI TSE		Tgl/Bln/Thn Dicaput/Dilepas : 21 03 29 (Khusus Implant/IUD)
Nama Suami/Istri : M. YAHYA NESLAKA		
Tgl. Lahir/Umur Istri : 18-09-1996 / 29 th		
Alamat Peserta KB : KUANHEUN		
Cekapan KS :		
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) :		
☐ Peserta JKN :		
☐ Penerima Bantuan Iuran ☐ Bukan Penerima Bantuan Iuran		
☐ Bukan Peserta JKN		
Nomor Seri Kartu :		
Nama Faskes KB : LIPD PUSkesmas BATAKE		
Nomor Kode Faskes KB :		
Penanggung Jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri, ESTER NGURU DJANI		