

LAMPIRAN**LAMPIRAN 1**

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA KEBIDANAN POLTKKES KEMENKES KUPANG

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

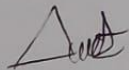
Nama : Ny, Lidia Wila
Umur : 26 Tahun
Agama : Kristen Protestan
Pendidikan : Sma
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Penfui timur

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama Alan Josefa Atok Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.L.W 26 TAHUN G2P1A0AH1 DENGAN USIA KEHAMILAN 38 MINGGU HARI DI TPMB DEWI PATYRADJA TANGGAL 19 MARET 2026 S/D 08 MEI 2026"

Demikian Surat Persetujuan Ini Saya Buat Sesuai Denga Napa Yang Saya Ketahui Dan Merupakan Data Yang Benar Dan Saya Berikan Tanpa Ada Paksaan Dari Pihak Manapun.

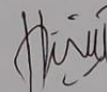
Kupang, 19 Maret 2026

Mahasiswa



(Alan Josefa Atok)

Responden



(Ny. Lidia Wila)

LAMPIRAN 2

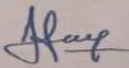
 **Kemenkes**
 Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Talla, Lilla, Oeboho,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Alan Josefa Abok
 NIM : 053032990230928
 Pembimbing : Dr. Dewa Ayu P.M. Kencanawati, S.Si.T.M.Kes
 Judul : Asuhan kebidanan berkelanjutan Pada Ny LW
 G2P1404H1 UK 39 40 minggu di TPMB
 Dewe PATYR.4031 Periode 19 Maret S/D 11 Mei 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 09 Maret, 2026	Konsultasi Pasien	
2.	Selasa, 21 April 2026	Konsultasi BAB 1-3	
3.	Selasa, 5 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB 1-3	
4.	Selasa, 12 Mei 2026	Konsultasi BAB 1-5	
5.	Rabu, 13 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB 1-2	
6.	Senin, 18 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB 4-5	
7.	Kamis, 21 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB 1-5	
8.	Jumat, 22 Mei 2026	Konsultasi LTA, Acc, Tanggal 25 Mei Ujian LTA	

Pembimbing


 Dr. Dewa Ayu Putu Mariana Kencanawati, S.Si.T. M.Kes
 NIP : 198211272008012012

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 kasussampai persetujuan ujian dan revisi

LAMPIRAN 3

KEL	NO	MASALAH /FAKTOR RISIKO	SK	TRIBULAN				
				OR	I.	II.	III.1	III.2
FR								
		Skor awal ibu hamil	2					2
I	1	Terlalu muda hamil <16th	4					
	2	Terlalu tua hamil >35th	4					
		Terlalu terlambat hamil l,kawin >4 th	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi >10th	4					
	4	Terlalu cepat hamil <2th	4					
	5	Terlalu banyak anak ,4/lebih	4					
	6	Terlalu tua ,umur >35th	4					
	7	Terlalu pendek < 145cm	4					
	8	Pernah gagal hamil	4					
	9	Pernah melahirkan dengan	4					
		a. Tarikan tang /vakum	4					
		b. Uri dirogoh	4					
		c. Diberi infus /transfusi	4					
	10	Pernah operasi caesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4					
		a. Kurang darah	4					
		b. Malaria	4					
		c. Tbc paru	4					
		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 (hidramion)	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebh tua	4					
	17	Letak sungsang	8					
	18	Letak lintang	8					
	19	Perdarahaan pada kehamilan ini	8					
	20	Preeklamsi berat /kejang -kejang	8					
		JUMLAH SCOR	2					

Skor yang didapatkan yaitu 2 (Skor awal ibu hamil)
Maka N. L. W berada di kehamilan Resiko Rendah

LAMPIRAN 4

IDENTITAS

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Lilya C. Wila	Yes.	
NIK	530818550998000		
PEMBIAYAAN	B.P.R.		
NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0003268932511		
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	25/07/1989		
PENDIDIKAN	SMA		
PEKERJAAN	Pegawai Swasta		
ALAMAT RUMAH	Pertini Timur 9/3		
TELEPON			
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: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

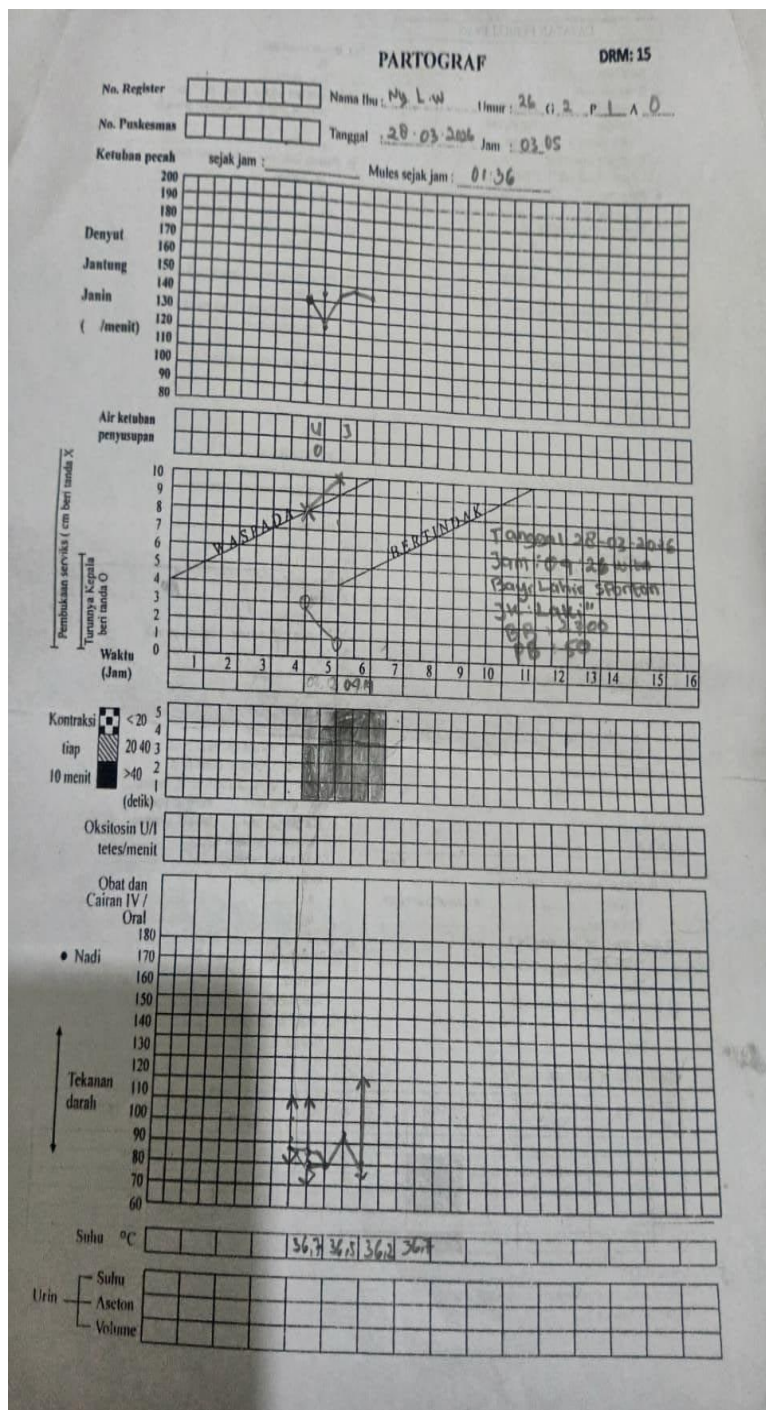
29/07/2015 ?

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:	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:			06/04/16 02/05/16 24/05/16
Tempat Periksa:			K. dr. Dama. K. dr. Dika
Timbang BB			48. 50. 50.
Pengukuran Tinggi Badan			21. - -
Ukur Lingkar Lengan Atas			104/90. 105/90. 110/90
Tekanan Darah			31/90/120. 31/90/120. 31/90/120
Periksa Tinggi Rahim			24/16. 24/16. 24/16
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			104/90/120. 105/90/120. 105/90/120
Status dan Imunisasi Tetanus			113. - -
Konseling			- - -
Skrining Dokter			- - -
Tablet Tambah Darah			0.04. 0.04. 0.04
Test Lab Hemoglobin (Hb)			10.6. 10.6. 10.6
Test Golongan Darah			- - -
Test Lab Protein Urine			- - -
Test Lab Gula Darah			- - -
Pemeriksaan USG			10.6. 10.6. 10.6
PPIA			10.6. 10.6. 10.6
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	02/04/16	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:		01/04/16	14/04/16
Tempat Periksa:		K. dr. Dama	K. dr. Dama
Periksa Payudara (ASI)		✓	✓
Periksa Perdarahan		-	-
Periksa Jalan Lahir		-	-
Vitamin A		-	-
KB Pasca Persalinan		-	-
Konseling		✓	✓
Tata Laksana Kasus		0.04. 11	
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 5



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 28-03-2026

2. Nama Bidan:

3. Tempat persalinan:

4. Alamat tempat persalinan: Klinik bidan Dewi Petyodja

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

6. Alasan mukul:

7. Tempat rujukan:

8. Pendamping pada saat mukul:

9. KALA I

10. Masalah lain, sebutkan:

11. Penatalaksanaan masalah lab:

12. Hasilnya:

13. KALA II

14. Episiotomi:

15. Gawat janin:

16. Distosia bahu:

17. Masalah lain, sebutkan:

18. Penatalaksanaan masalah tersebut:

19. Hasilnya:

20. Lama kala III: 10 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM? Ya

22. Pemberian Ulang Oksitosin (2d)? Tidak

23. Penanganan tali pusat terkendali? Ya

24. Masase fundus uteri? Ya

25. Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya

27. Laserasi: Ya

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

29. Abori uteri: Ya

30. Jumlah perdarahan: 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: L/P

37. Penilaian bayi baru lahir (bali) ada penyulit: Ya

38. Bayi lahir: Normal

39. Pemberian ASI: Ya

40. Masalah lain, sebutkan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
09.06	110/80	81	36.5	23R d BPS	Baik	-	20cc	
09.11	110/80	80		23R d BPS	Baik	-	20cc	
09.26	110/80	80		23R d BPS	Baik	-	20cc	
09.31	110/80	80		23R d BPS	Baik	-	20cc	
09.41	100/80	82	36.6	23R d BPS	Baik	-	20cc	
09.51	100/80	81		23R d BPS	Baik	-	20cc	

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

LAMPIRAN 6

per 3/4 liter -

KARTU AKSEPTOR

Nama Akseptor : Lidya C. Wila - / Umur 26 Thn

No.Kartu BPJS :

No. Telp / HP :

Alamat : Permai Timur.

[illegible]

LAMPIRAN 7



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, 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 : Alan Josefa Atok
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230428
Dosen Pembimbing : Dr.Dewa Ayu Putu Mariana Kencanawati,S.Si.T.M.Kes
Penguji : Matje Meryati Huru,SST,M.Kes
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.L.W

G2P1A0AH1 Di TPMB DEWI PATYRADJA S.Tr,Keb Tanggal 19 Maret S/D 11 Mei 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **18%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002