

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Persetujuan Responden Sebagai Klien dalam Pengambilan Kasus

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

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Ny. A.B
Umur : 27 Tahun
Agama : kristen
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT
Alamat : Desa Tesabela

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama Kresensia Kustianingsi Meze Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.A.B 27 TAHUN G3P2A0AH2 DI PUSKESMAS BATAKTE TANGGAL 04 MARET 2026 S/D 11 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.

Mahasiswa


(Kresensia K. Meze)

Kupang, 04 Maret 2026

Responden


(Ny. A. B)

Lampiran 2 Buku KIA

anaga Kesehatan

Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
	7mggu shaki	56.7.	75/69	28cm	Balt (+)
	10-11 mggu	57.1.	125/69	28 cm	Balt (+)
	12mg	55.5.	120/70	40-91. 20.5	Balt
	16mg	56.	115/65	41a=29 4p=35	12cm 87 haks.
	23-24 mggu	58	102/58	41-28 4p=96	2 Jani (12cm)
	28mg	58.	112/59	29.	27cm

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 22/ September 2023
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Bid. Sda < 082165595410 >

Nama Ibu : Nj. Atjana Atup Besse
 Tempat/Tgl. Lahir : Depok, 19-08-1989
 Kehamilan ke : III Anak terakhir umur: 4 tahun
 Agama : K. Protestan
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN / BPJS : 060005418793

Nama Suami : Tn. Guel Huter Besse
 Tempat/Tgl. Lahir : Denitara, 17-08-1996
 Agama : K. Protestan
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : -
 Pekerjaan : Buruh

Alamat Rumah : Teribela RT/RW : 09/5
 Kecamatan : Kupang Barat
 Kabupaten/Kota : Kupang
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 085 700 888 543

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran:
 No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Paku, tanggal 01-04-2026, Pukul 00:20
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/~~Perempuan~~*
Jenis Kelahiran : Tunggal/~~Kembar 2/Kembar 3/Lainnya~~*
Kelahiran ke : III C.19a
Berat lahir : 3000 gram
Panjang Badan : 48 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Jl. ar Terjun Rengeru
Alamat : Batakte
Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : ATRIANA ATIUPBESI Umur : 26 tahun
Pekerjaan : MENGURUS RUMAH TANGGA
KTP/NIK No. : 5302045908990002
Nama Ayah : GUSEL KULTER BESSY Umur : 29 tahun
Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA
KTP/NIK No. : 5301051708960004
Alamat : DESA TEKABELA
Kecamatan : KUPANG BARAT
Kab./Kota : KUPANG

BATAKTE, Tanggal, 01 - APRIL - 2026

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(Novia J. Sedm) (Reni F. ndun) (Ferani E. Zacharias)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

• Lembar untuk mengurus akte kelahiran

Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III	IV				
KEL F.R.	No	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I ≤ 16 th	4				
	2	c. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥4 th d. Terlalu tua hamil I ≥35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi(≥ 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/ lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalupendek ≤145cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : d. Tarikan tang/vakum	4				
		e. Uri dirogoh	4				
	f. Diberi infus/Tranfusi	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 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				
	17	Letak sungsang	8				
III	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklamsia berat /kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2

Lampiran 4 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: NY. AB Umur: 27 thn G: 3 P: 2 A: 0

No. Puskesmas Tanggal: 31-03-2026 Jam: 23.25

Ketuban pecah Mules sejak jam 19.23 WtH

Denyut Jantung Janin (/menit)

sejak jam Mules sejak jam

Air ketuban Penyusupan VI

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Tinggi kepala ibu (tanda o) sentimeter (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L tetes /menit

Obat dan cairan IV

* Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Protein

Aseton

Volume

W a s p a d a b e r t i n d a k

Bayi lahir map
Tgl: 01-04-2026
Jam: 00.20
BB: 3000 gram
PB: 48 cm
LK: 32 cm

23.30

36.6°C

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal : 01 April 2026

2 Nama bidan : Ferani

3 Tempat persalinan :
☐ Rumah Ibu
☐ Polindes
☐ Klinik swasta
☒ Puskesmas
☐ Rumah sakit
☐ lainnya

4 Alamat tempat persalinan : Jln. Sangkar Mas No 1 A - NBS Babakle

5 Catatan : rujuk, kala I/II/III/IV

6 Alasan merujuk : _____

7 Tempat rujukan : _____

8 Pendamping saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
☒ gawat darurat ☐ Pendarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10 Partograf melewati garis waspada : Ya / ☒ Tidak

11 Masalah lain : _____

12 Penatalaksanaan masalah tersebut : _____

13 Hasilnya : _____

KALA II

14 Episiotomi :
☐ Ya, indikasi
☒ Tidak

15 Pendamping saat persalinan :
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun

16 Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
☒ Tidak

17 Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan : _____
☒ Tidak

18 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya : _____

KALA III

19 Inisiasi menyusui dini :
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya : _____

20 Lama kala III : 7 menit

21 Pemberian oxytocin 10 ui
☐ Ya, waktu : 11 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : _____

22 Pemberian ulang oxytocin (2 x)
☒ Ya
☐ Tidak, alasan : _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

JAM KE	WAKTU	TENSI	NADI	SUHU	TINGGI FUNDUS UTERI	KONTRAKSI UTERUS	KANDUNG KEMIH	DARAH YANG KELUAR
1	00.30	110/70	84	36.5°	2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	100 cc
	00.50	100/80	80	36.5°	2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	50 cc
	01.05	100/80	80		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	95 cc
	01.20	100/80	80		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	95 cc
2	01.50	100/80	80	36.5°	2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	95 cc
	02.20	100/80	80		2 jari di bawah pusat	Baik	Kosong	95 cc

Tanda bahaya : _____ Ibu : _____

Tindakan (jelaskan di catatan kasus) : _____

☐ Di rujuk ☐ Bayi : _____ ☐ Tidak di rujuk

BAYI BARU LAHIR

34 Berat badan : 3000 gr

35 Panjang badan : 40 cm

36 Jenis kelamin : ♂ / P

37 Penilaian bayi baru lahir : Baik / penyulit

38 Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan ✓
☒ menghangatkan ✓
☒ rangsangan taktil ✓
☒ memastikan IMD atau naluri menyusui segera ✓
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsangan taktil ☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas ☐ lain, sebutkan : _____
☐ pakala/selimut bayi & tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat 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 : _____

Tanda Tangan Penolong _____ Bidan Koordinator _____ Mengetahui _____

Lampiran 5 Lembar Konsultasi



Salah satu dari 1000...
Kementerian Kesehatan
Jalan Pahlawan...
Jakarta 10119
Telp. (021) 21910000
Fax. (021) 21910001
Email: kementan@kemkes.go.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Krisna Kurnianingsi Meze
NIM : 05503240230497
Pembimbing : Loriana L. Manalor, SST, M., Kes
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PERKELANJUTAN PADA NY AB G3 P2 A0 AH2
DI PUSKESMAS BATAKTE

No	Hari/tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rabu, 04 Maret 2026	Konsultasi Judul dan abstrak	
2	Kamis, 19 Maret 2026	Konsultasi Cover BAB I	
3	Rabu, 01 April 2026	Konsultasi Revisi BAB I dan II	
4	Jumadi, 24 April 2026	Konsultasi revisi BAB II dan III	
5	Kamis, 07 Mei 2026	Konsultasi BAB III dan BAB IV	
6	Selasa, 12 Mei 2026	Konsultasi revisi BAB IV dan BAB V	
7	Rabu, 20 Mei 2026	Revisi BAB I, II dan cover	
8	Kamis, 21 Mei 2026	- Revisi BAB IV	
9	Jumadi, 29 Mei 2026	- Revisi Tabel	
10	Senin, 25 Mei 2026	ACC LTA Persiapan ujian	
11	Senin 15 Juni 2026	Konsultasi Revisi ujian	
12	Selasa 23 Juni 2026	ACC dan Jilid	

Pembimbing

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

Lampiran 6 Kartu KB

	K/I/KB/20
KARTU PESERTA KB	
PERWAKILAN BKKBN PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR	
NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN :	5307176712030001
Nama Peserta KB :	Atriana A. Bessie
TANGGAL LAHIR / UMUR (STRI) :	19 02 99 / 27 TAHUN
Alamat :	Tesabela
PENGUNAAN ASURANSI :	☒ BPJS Kesehatan ☐ Lainnya ☐ Tidak
Nama Fasilitas KB / JARINGAN / ELJARING :	
KODE FASILITAS KB / JARINGAN / ELJARING :	Kode Primer Kode Kabupaten/kota No Registrasi Fasilitas KB No Jaringan/Jaringan Fasilitas KB
PENANGGUNGAN JAWAB PELAYANAN KB	
Ba Esler NIP.	

Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, 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	: Kresensia Kustianingsi Meze
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230447
Dosen Pembimbing	: Lorian L. Manalor, SST,M.,Kes
Penguji	: Odilia L. Namangdjabar, SST.,M.Pd
Jurusan	: DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. A.B G3P2A0AH2 Di Puskesmas Batakte Tanggal 04 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 22% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 Juli 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002