

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Responden

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

Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama	: Ny. Meliana Bani
Umur	: 28 Tahun
Agama	: Katolik
Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT
Alamat	: Nasiponaf

Dengan Ini Menyatakan Bahwa Saya Dengan Penuh Kesadaran Dan Keikhlasan Hati Bersedia Menjadi Responden Dari Penulis Atas Nama putri jesika meliyani tolla Mahasiswa Dari Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan DIII Kebidanan Yang Melakukan Studi Kasus Dengan Judul "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.M.B 28 TAHUN G3P2A0A12 DENGAN USIA KEHAMILAN 37 MINGGU DI PUSKESMAS PENFLU TANGGAL 10 MARET 2026/3/D 14 MEI 2026"

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

Kupang, 10 Maret 2026

Mahasiswa  (Putri J.M Tolla)	Responden  (Ny. Meliana Bani)
---	--

Lampiran 2. Lembar Konsultasi

Lampiran

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : RUTH JESSICA MEYDANI TOM
 N I M : P053032402300661
 Pembimbing : LORIANA L. MANAJOR SST.M.Kes
 Judul : Asuhan kebidanan obstetrik dan Neonatal per MS
 UK 22 RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT KEMAHARAJARAN LAMARAN SSB BY KEM

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Jumab 20/05/2024	Konsultasi BAB I dan Sistematis Penulisan	
2.	Senin 30/05/2024	Konsultasi Revisi BAB I dan BAB II	
3.	Rabu 1/06/2024	Konsultasi Revisi BAB I dan BAB III	
4.	Jumat 24/05/2024	Konsultasi Revisi BAB II dan BAB IV	
5.	Kamis 7/05/2024	Konsultasi Revisi BAB IV dan BAB V	
6.	Selasa 12/05/2024	Revisi BAB II dan Cover	
7.	Pada 20/05/2024	Revisi BAB III dan IV	
8.	Jumat 23/05/2024	Revisi BAB II dan Cover	
9.			
10.			
11.			
12.			

Pembimbing

Lorian L. Manajor, SST.M., Kes
 NIP. 19810429 200912 2 001

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 uji dan revisi

Lampiran 3. Lembar Partograf

10 x

PARTOGRAF

No. Register: 000000 Nama: Mr. Mulyono, Bani Umur: 28 SRA: P Jenis: laki-laki

RS/Poliklinik: 000000 Alamat: 000000 No. Rumah: 000000 No. Telepon: 000000

Katubadan: 01-05-0000 Mula: 01-05-0000 Mula: 01-05-0000 Alamat: 000000

Diagram

Diagram: 000000

Waktu (Pukul)

Waktu: 000000

Obat dan cairan IV

Obat dan cairan IV: 000000

Tekanan darah

Tekanan darah: 000000

Temperatur °C

Temperatur °C: 000000

Urine

Urine: 000000

Protein

Protein: 000000

Aseton

Aseton: 000000

Volume

Volume: 000000

Penutup

Penutup: 000000

Makain terakhir: Pukul 000000 **Jenis:** 000000 **Paral:** 000000

Minum terakhir: Pukul 000000 **Jenis:** 000000 **Paral:** 000000

Lampiran 4. Buku KIA



REKAM & PENCATATAN KLINIS TINGKAT KEMENKES

Info: **HP: 081-123-4567**

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Tanggal kelahiran: **15-12-2015**

Waktu/Tanggal	1	2	3	4	5
Tanggal lahir	15-12-2015				
Tanggal masuk	15-12-2015				
Catatan Pemeriksaan					
Berat Badan	4015	51			
Tinggi Badan	145	31			
Angka Lengan Atas	245	218			
Warna Kulit	Putih	31			
Warna Rambut	Putih	31			
Warna Kulit Jari	Putih	31			
Warna Kulit Jari	Putih	31			
Warna Kulit Jari	Putih	31			

entitas (Diisi oleh ibu)

No	Nama	Alamat	Anak
1	Meliana Bahu	Desa Bantar, Kecamatan Bantar, Kabupaten Bantul, Yogyakarta	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochjati

Skor Poedji Rochjati

I KEL. F.R.	II No.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	7				
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 cepit 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 : a. Tarikan tang / vakum b. Uri diroboh c. Diberi infuse / transfusi	4				
	11	Pernah Operasi Sekam	4				
II	11	Penyakit pada Ibu Hamil: a. Kuning darah b. Malaria c. TBC paru d. Payah jantung e. Kencing manis (Diabetes) 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	Cepat singgung	4				
	18	Cepat tertang	4				
	19	Persalinan dalam kehamilan ini	4				
III	20	Pre eklampsia berat / sedang - ringan	4				
		Jumlah SKOR					

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML. SKOR	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUK	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDR	RDR	RTW
≤ 5	KRR	BIDAN	TDK DIRUJUK	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DIRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRS	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lembar 6. Surat Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Talla, Lilla, Geboko,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
0380 6800256
<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 : Putri Jesika Meliyani Tolla
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230461
Dosen Pembimbing : Lorian L. Manalor, SST., M.kes
Penguji : Odi L. Namangdjabar SST., M.pd
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. M.B G3P2A0AH2

Di puskesmas penfui Tanggal 18 Maret S/D 14 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, 20 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jernias Kale SST

NIP. 198507042010121002