

[illegible]

Lampiran 2. Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny.N.S

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 26 Tahun

Alamat : Lasiana

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswi prodi kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Responden  Ny.N.S	Kupang, 04 Mei 2026 Mahasiswa  Juanna Do Rosario NIM: PO5303240230545
---	---

Lampiran 3. Buku KIA

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

NIK : 01.05.2027
TP : 01.05.2027

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Tenaga kesehatan mengisi data dan hasil sesuai lembar yang diberikan.

Kategori	1. 0-12 bulan		2. 13-24 bulan		3. 25-36 bulan	
	1	2	3	4	5	6
HPHT/Tumbuh						
Kelompok ke-						
Tanggal dan Tempat	20 Mei 27 Mei					
Tanggal pemeriksaan	6-05-2026 11-05-26					
Tempat pemeriksaan	Puskesmas Puskesmas					
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan		15.2				
Tinggi Badan		100.2				
Lingkar Lengan Atas		31.9				
Tekanan Darah		57/37				
Tinggi Rahim		30 cm				
Lebar dan Jarak Jemput Jari		Lebar 1/2 Jarak 1/2				
Status dan emulasi Terakut		TT3				
Konseling		Ya				
Skrining Dokter						
Tabung Tumbuh Darah		3x 100				
Test Laki Hemoglobin (Hb)		9.2-9.3				
Test Gula Darah						
Test Laki Protein Urine						
Test Laki Gula Darah						
MSG						
Topol Gigitan (N5/Nap B)		98-100-100				
Test Laki Karies		Ya				

Libat rekam untuk data hasil di halaman 4-5

Lampiran 4. Lembar Partograf

10 x

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: NY. N. S. / Tn. M. I. Umur: 26 GPA: 1 Hamil 35-40 minggu

RS/Puskesmas/RS Masuk Tanggal: 06-05-2020 Pukul: 08.00 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 06.00 WIB Mules sejak pukul 02.00 WIB Alamat: LAWANG

Tinggi

Jantung

Jantung

s/menit

air ketuban

Waktu

(Pukul)

Kontraksi

10 menit

Okaltosin U/I

Olat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine

Protein

Aseton

Volume

Makan terakhir: Pukul 06.15 Jenis: gubur Porti: 1/2 Pint

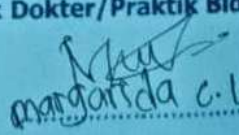
Minum terakhir: Pukul 06.15 Jenis: Mr. Putih Porti: 1 gelas

Penolong

Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochjati

[illegible]

Lampiran 6. Kartu KB

 K/I/KB/13 KARTU PESERTA KB	
Nama Peserta KB	: Nonci A. Saotatu
Nama Suami/Istri	: Marlion Tofa
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 16 - 01 - 2000.
Alamat Peserta KB	: 26 Jalan Lasiana
Tahapan 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	: TPMB Margarida C. Lay
Nomor Kode Faskes KB	:
Penanggung jawab Faskes KB Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,  Margarida C. Lay A.Md.Tek	

Lampiran 7. Surat Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Fird A. Talla, Uluha, Gebala,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. (080) 8900235
http://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 : Juanna Do Rosario
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230545
Dosen Pembimbing : Ni Luh Made Diah Putri A, SST.,M.Kes
Penguji : Ignasensia D. Mirong,SST.,M.Kes
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah :Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N.S
G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 39 Minggu 3 Hari Di TPMB Margarida C. Lay Tanggal 04 Mei
s/d 16 Juni 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 19% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 01 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermiah Kale SST
NIP. 198507042010121002