

LAMPIRAN

Lampiran 1. Buku KIA

IDENTITAS

Foto Ibu Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	ny. Zul Koen	Tn. Oree Lia	
NIK	5314014206910001		
PEMBAYARAN	KIS		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUKUKAN:	000204163111		
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	peselatan, 26/04	28/11	
PENDIDIKAN	emp		
PEKERJAAN			
ALAMAT RUMAH	Nauloda		
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:			

iii

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

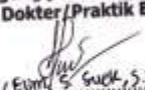
02/11/25 - (Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: **20/5/25** 19/11/25

	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	15/5/25	10/10/25	16/11/26
Tempat Periksa:	TPUS E114	TPUS G11	TPUS E11
Timbang BB	43.1	44.7 kg	49.5 kg
Pengukuran Tinggi Badan	157	157	157
Ukur Lingkar Lengan Atas	33/64	33/64	33/64
Tekanan Darah	120/80	120/80	120/80
Periksa Tinggi Rahim	22 cm	22 cm	23 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	TT3	TT3	TT3
Status dan Imunisasi Tetanus	+	+	+
Konseling	+	+	+
Skrining Dokter	+	+	+
Tablet Tambah Darah	+	+	+
Test Lab Hemoglobin (Hb)	+	+	+
Test Golongan Darah	+	+	+
Test Lab Protein Urine	+	+	+
Test Lab Gula Darah	+	+	+
Pemeriksaan USG	+	+	+
PPIA	NINU		
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	27/5/26	Fasyankes:	Rujukan:
Takstiran 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)
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 2. Kartu KB

 KARTU PESERTA KB		K/I/KB/13
Nama Peserta KB	:	K/ Jul Koen
Nama Suami/Istri	:	M. Oke Lu
Tgl. Lahir/Umur Istri	:	2-06-1999 / 52 Thn
Alamat Peserta KB	:	Narkotepi
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 Elin S. Sukh
Nomor Kode Faskes KB	:	
Kupang, 6 April 2026 Penanggung jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,  (Elin S. Sukh S.Tr. Idris) Np: 147501032006092019		

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

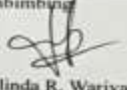
Kemenkes
Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

Jalan Duta 6, Telp. 1616, Cakrawala,
Kampung Melayu, Jakarta Pusat 10111
021-6001256
https://quidtek.kemkes.go.id

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Asyia Lodiika Prita
NIM : 105103240210520
Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, ST., M. Keb
Judul : Asuhan Keperawatan berkelanjutan pada tly Jk Gigitan uli 38 mm 3 hari dengan kkt di rumah tlm s. Dik 15 Februari Sfb 11 April 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Jumat, 15-03-2024	Konsultasi pasien LRA	
2.	Senin, 04-05-2024	Konsultasi Bab I dan Bab II	
3.	Senin, 07-05-2024	Revisi Bab I dan Bab II	
4.	Senin, 11-05-2024	Konsultasi Bab III dan Bab IV	
5.	Jumat, 15-05-2024	Revisi Bab III dan Bab IV	
6.	Selasa, 19-05-2024	Revisi Bab IV	
7.	Kamis, 23-05-2024	Konsultasi Bab V	
8.	Senin, 27-05-2024	Revisi Bab V	
9.			
10.			
11.			
12.			

Pembimbing

Melinda R. Wariyaka, SST., M. Keb
Nip. 19403162 00812 2003

Catatan

1. Diberikan 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 kasus sampai persetujuan ujian dan revisi

Lampiran 4. Lembar Respondent

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. J.K

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur : 32 Tahun

Alamat : Naikoten

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

Kupang , 13 Februari 2026

Responden pasien	Mahasiswa
	
Ny. J.K	Astin Lodita Pello Nim. POS303240230528

Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: My. Jk Alamat: Raketer
 Umur ibu: 32 tahun Pekerjaan: Kota Kupang
 Pendidikan: SMB Pekerjaan: IRS
 Hamil ke: 2 Masa Tenaganya: 10-05-25 Perkiraan Persalinan: 17-05-26

Periksa: _____

Umur Kehamilan: 9 Jani: _____ Di: TPMB SPM Suck

I		II		III		IV	
NO.	NO.	Macam/Faktor Risiko	SKOR	Tiduran			
				1	2	3	4
1	1	Skor pada ibu hamil	2				
2	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
3	2	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
4	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
5	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
6	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
7	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
8	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
9	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
10	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
11	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
12	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
13	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
14	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
15	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
16	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
17	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
18	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
19	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
20	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
21	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
22	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
23	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
24	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
25	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
26	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
27	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
28	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
29	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
30	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
31	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
32	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
33	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
34	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
35	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
36	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
37	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
38	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
39	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
40	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
41	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
42	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
43	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
44	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
45	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
46	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
47	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
48	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
49	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
50	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
51	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
52	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
53	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
54	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
55	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
56	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
57	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
58	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
59	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
60	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
61	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
62	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
63	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
64	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
65	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
66	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				
67	1	Tertinggi pada hamil > 35 th	4				
68	1	Tertinggi pada hamil < 16 th	4				

Lampiran 6. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu My J. K. Tgl. Lahir/Umur 22-08-73 G 3 P 1 A 0

Tanggal 22/08/2021 Jam : 14.05

Ketuban pecah sejak jam : 13.55 Mules sejak jam : 04.00

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)

Air ketuban pergesapan

Waktu (Jam)

Kontraksi
tiap
10 menit
(detik)

Oksitosin U/1 tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

• Nadi
Tekanan darah
Suhu
Urin
Amino
Nitrogen

Lampiran 7. Surat Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Talla, (Riba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
☎ (0380) 8900256
🌐 <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 : Astin Lodita Pello
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230528
Dosen Pembimbing : Melinda R. Wariyaka, SST., M.Keb
Penguji : Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST., M.Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELAJUTAN PADA
NY. J.K G2P1A0AH1 UK 38 MINGGU 3 HARI DENGAN KEK DI TPMB ELIM
SUEK PERIODE 13 FEBRUARI S/D 09 APRIL 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002