

LAMPIRAN I
PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.A.O
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 35 Tahun
Alamat : Namosain

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhrit dari mahasiswa Prodi Kebidanan Kemenkes Poltekes Kupang.

Responden

Kupang, Maret 2024

Mahasiswa

Ny.A.O

Arniati Susanti Ina
NIM.PO5303240210646

LAMPIRAN II
KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I	II	III	IV				
F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
		Skor Awal Ibu Hamil		I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
			Pernah melahirkan dengan	4			
		b. uri dirogoh	4				
9		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II		Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang Darah b. Malaria,	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	11	f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				

	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

LAMPIRAN III
LEMBAR KONSULTASI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880
Fax : (0380) 8553418, email : Politeknik.Kes.kupang@kes.go.id



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : *Annati Susanti Iina*
NIM : *P05303240210646*
Pembimbing : *Adriana M.S. Boimau, SST., M.Kes*
Judul : *Asuhan kebidanan Berkelanjutan pada Ny. A.O usia kehamilan 36 minggu 4 hari, keadaan ibu dan janin baik, di Puskesmas Pembantu Mameasah, Tanggal 09 Januari s/d 15 Maret 2024.*

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	<i>Senin, 05/02/2024</i>	<i>Konsul pasien</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Selasa, 06/02/2024</i>	<i>Konsul BAB I dan BAB II. Ganti data dengan data terbaru.</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Rabu, 07/02/2024</i>	<i>BAB I dan BAB II ACC</i>	<i>[Signature]</i>
4	<i>Rabu 14/02/2024</i>	<i>Konsul BAB III perhatikan data dan aturan penulisan.</i>	<i>[Signature]</i>
5	<i>Buku 01/03/2024</i>	<i>BAB III ACC konsul BAB IV perencanaan pada ASKEB dan siap pada catatan perkembangan.</i>	<i>[Signature]</i>
6	<i>Rabu 13/03/2024</i>	<i>Konsul BAB dan BAB II perhatikan lagi materi untuk catatan perkembangan.</i>	<i>[Signature]</i>

1. Dibawasaatbimbingan dan paraf dosen pembimbing laporan Tugas Akhir
2. Pembimbing wajib memberibimbingan minimal 2 jam/minggu

Pembimbing

[Signature]

Adriana M.S Boimau, SST., M.Kes
NIP. 197708012005012003



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**



POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880
Fax : (0380) 8553418, email : Poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : *Amrati Susanti Ima*
NIM : *005303240210646*
Pembimbing : *Adriana M.S. Boimau, SST., M.Kes.*
Judul : *Asuhan kebidanan berkeadilan pada mfi A.O USA
kehamilan 36 minggu 4 hari, dipuskesmas pembantu Natmalin
Tanggal 29 Januari s/d 15 Maret 2024.*

No	Hari/Tanggal	MateriBimbingan	Paraf
1	<i>Jumab, 22/03/2024</i>	<i>BAB IV ACC</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Rabu, 27/03/2024</i>	<i>BAB V ACC</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Minggu, 30/06/2023</i>	<i>Sikap diri ^{diri} dan mud.</i>	<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i>
			<i>[Signature]</i>

1. Dibawasaatbimbingan dan parafdosenpembimbingLaporanTugas Akhir
2. Pembimbingwajibmemberibimbingan minimal 2 jam/minggu

Pembimbing

[Signature]

Adriana M.S Boimau, SST., M.Kes
NIP. 197708012005012003

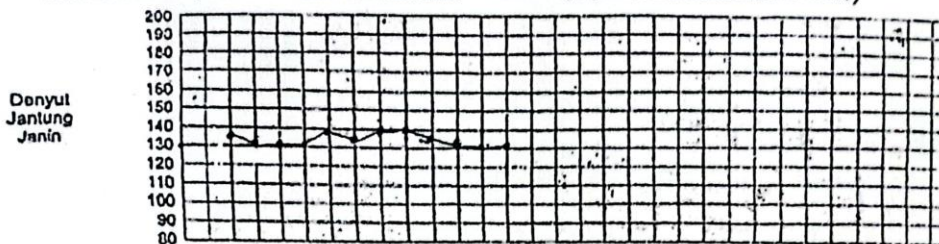
LAMPIRAN IV PARTOGRAF

PARTOGRAF

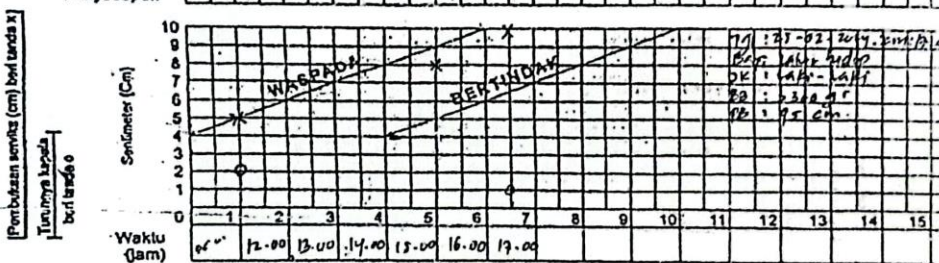
No. Reglster
No. Puskesmas

Nama Ibu : My Anjelina dan Umur : 35 tahun G. 3 P. 2 A. 0
 Tanggal : 25-02-2014 Jam : 02.33

Ketuban Pecah Sejak lam : tidak mules Sejak jam : 20.00 wida (Kemamm)



Air ketuban
Penyusupan



Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Calran IV

Nadi

Tekanan
darah

Suhu °C

Protein

Aseton

Volume

Hydrasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Arniati Susanti Ina
Nomor Induk Mahasiswa : PO 5303240210646
Dosen Pembimbing : Adriana M.S Boimau SST.,M.Kes
Dosen Penguji : Melinda R. Wariyaka. SST.,M.Keb
Jurusan : D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : Asuhan kebidanan berkelanjutan pada NYA.O umur 35 tahun G3P2A0AH2 usia kehamilan 36 minggu 4 hari di Pustu Namosain

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24.51% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 September 2024

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002