

1. Lampiran Persetujuan Responden

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M.E
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 29 Tahun
Alamat : Oesapa Barat, RT 07/ RW 03

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan laporan tugas akhir dari mahasiswi Prodi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Kupang, 20 February 2025

Responden


Ny. M. E

Mahasiswi


Dini Hertina Hilli
NIM : PO5303240220615

2. Lampiran

Konsultasi Penguji



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

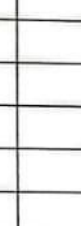
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama Mahasiswa : Dini Herlina Hilli
NIM : 202302440220615
Penguji : MARIA F. NINING KOSAD, SST, M. Kes
Judul : ASUHAN KEPIDAWAN BERKELANJUTAN PADA NY. M. E. GSPRIATI
UMUR 35-36 MINGGU DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN KECAMATAN
KELAPA LIMA KOTA KUPANG PERIODE 20 FEBRUARI S/D
27 MEB 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	03 Juli 2025	Konsultasi Revisi LTA	
2	23 Juli 2025	Konsultasi Revisi LTA dan di Acc	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Penguji




Maria F. Nining Kosad, SST, M.Kes
NIP. 1975111020010122003



3.

Lampiran Konsultasi Pembimbing



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>












LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : DINI HEPLINA HILLI

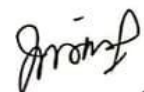
NIM : 20230240102015

Pembimbing : KAMILUS MAMOH, SKM., MPH


Judul : ASUHAN KEPERAWATAN BERKELANJUTAN PADA NY. ME GOPIAHI, UK 35-36 MINGGU DI TEMPAT PRAKTIK MANDIRI BIDAN KECAMATAN LELAPA LIMA KOTA KUPANG PERIODE 20 FEBRUARI S/D 21 MEI 2025.

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	20 Maret 2025	Konsultasi Pakeh LTA	
2	19 Mei 2025	Cara Penulisan Judul LTA	
3	20 Mei 2025	Konsul BAB I Perencanaan	
4	12 Juni 2025	Konsul BAB 1-4	
5	16 Juni 2025	Konsul BAB 1 sampai Daftar Pustaka	
6	17 Juni 2025	ACC BAB 4	
7	18 Juni 2025	Konsultasi BAB 5	
8	19 Juni 2025	Disetujui, diprint dan disicil	
9	03 Juli 2025	Konsultasi Perihal LTA	
10	23 Juli 2025	Konsultasi Perihal LTA	
11	25 Juli 2025	Konsultasi Perihal LTA	
12	20 Agustus 2025	ACC	

Pembimbing



Kamilus Mamoh, SKM, MPH
NIP. 196007181984111001



4. Lampiran

Buku KIA

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

G.P.A. AM-1 - (Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 29-6-24	Trimester I	Trimester II		Trimester III	
Tgl Periksa: 15-8-24		17/9/24	16/10/24	16/11/25	17/2/25
Tempat Periksa: P. Damar	UF: Gung.			P. Ony	
Timbang BB	✓	✓	✓	UF	✓
Pengukuran Tinggi Badan	✓				
Ukur Lingkar Lengan Atas	✓			UF	
Tekanan Darah	✓	✓	✓	UF	✓
Periksa Tinggi Rahim				UF	✓
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				UF	✓
Status dan Imunisasi Tetanus	T2 - T3				✓
Konseling	✓	✓	✓	UF	✓
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah				UF	✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)					
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah					
Pemeriksaan USG					
PPIA	✓	✓	✓	✓	✓
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin 6-4-2025	Fasyankes:	Rujukan:			
Taksiran 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)	KF 4 (29-42 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					

16/11/24

16/12/24

16/11-24

16/2-25

IDENTITAS



	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Mega Effi	Thomas Loe	
NIK	530204430505000	530211509510001	
PEMBIAYAAN	EIS		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	2810755626 oesapa		
GOL. DARAH	-	-	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Tipa 3-5-1995/20th	Kusi 15-9-1991/32th	
PENDIDIKAN	SD	SD	
PEKERJAAN	IRT	Buruh harian lepas	
ALAMAT RUMAH	obur 7/3	obur 7/3	
TELEPON	0821 4607 9052	0821 4607 9052	
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <input type="checkbox"/> . NOMOR <input type="checkbox"/> . TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input type="checkbox"/> PRIMER: <input type="checkbox"/> . NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: <input type="checkbox"/> . NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: <input type="checkbox"/> SEKUNDER: <input type="checkbox"/> . NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 02-04-2023
- Nama bidan: Titani Ningsi Ewu Suet
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan: 1: Peradiso Gls. ket. deepi andi
- Catatan rujukan: I / II / III / IV
- Alasan rujukan: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat persalinan:
 - bidan teman
 - suami dukun
 - keluarga tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / T
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasinya: _____

KALA II

- Epsiolomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami teman tidak ada
 - keluarga dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: _____
- Dosis bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasinya: _____

KALA III

- Lama kala III: 3 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: 10.05 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.10	111/64	78/m	36°C	2 jari ↓ terdapat	kuat	terisi	tidak ada
	10.30	110/66	80/m	36°C	2 jari ↓ terdapat	kuat	terisi	tidak ada
	10.40	110/60	80/m	36°C	2 jari ↓ terdapat	kuat	terisi	tidak ada
2	10.50	110/70	80/m	36°C	2 jari ↓ terdapat	kuat	terisi	tidak ada
	10.55	110/75	80/m	36°C	2 jari ↓ terdapat	kuat	terisi	tidak ada


Uraian, Kala IV
 Penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya _____

- Makse fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Persenta lahir lengkap (intact) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Persenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
- Laserasi:
 - Ya, dimana: 101 Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak jahit, alasan: _____
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: _____ ml
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasinya: _____

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsang taktil lain-lain, sebutkan: _____
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermia, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasinya: _____

Lampiran
7. Surat Pernyataan Hasil Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Dini Herlina Hilli

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220615

Dosen Pembimbing : Kamilus Mamoh, SKM., MPH

Penguji : Maria F. Nining Kosad, SST, M.Kes

Jurusan : DIII KEBIDANAN

Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.M.E
G3P1A1AH1 UK 35-36 Minggu Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Kecamatan Kelapa Lima
Kota Kupang Tanggal 20 February S/D 22 Mei 2025.

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,48%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 April 2025
Admin Strike Plagiarism


Murthy Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002