

LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan Responden

LEMBARAN PERSETUJUAN PASIEN

DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Identitas pasien

Nama : Ny. Horiana Ndoki

Umur : 39 Tahun

Agama : Kristen Protestan

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Guru

Alamat : Tuapukan

2. Identitas keluarga

Nama suami : Tn. Adi D. Meok

Umur : 39 Tahun

Agama : Kristen Protestan

Pendidikan : SMP

Pekerjaan : Petani


Alamat : Alak

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien pada laporan tugas akhir dan partisipasi serta menerima asuhan yang di berikan mahasiswa prodi kebidanan mulai dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas sampai KB.

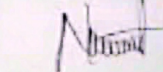
Demikian pernyataan ini kami buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti keikutsertaan laporan tugas akhir (LTA) mahasiswa kebidanan poltekkes kemenkes kupang.

Kupang, Jumat 04 April 2025

Mengetahui Keluarga/Suami


(Horiana Ndoki)

Yang Membuat Pernyataan


(Natalia Ambu Kaka)

Lampiran 3. BUKU KIA

PELAYANAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan memebutkannya paraf sesuai jenis jenis pelayanan

G6P4P10114

Ibu hamil

Jahit: 19-08-2024
 No. 19.08.2024
 No. 19.08.2024
 No. 19.08.2024

	Ibu hamil			
	Trimester I	Trimester II	Trimester III	Trimester III
Timbang	30 kg	30 kg	30 kg	30 kg
Ukur Lingkar Lengan Atas	110/75	110/75	110/75	110/75
Tekanan Darah	110/75	110/75	110/75	110/75
Periksa Tengul Rahim	110/75	110/75	110/75	110/75
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	110/75	110/75	110/75	110/75
Status dan Imunisasi Tetanus	110/75	110/75	110/75	110/75
Konseling	110/75	110/75	110/75	110/75
Skriming Dokter	110/75	110/75	110/75	110/75
Tablet Tambah Darah	110/75	110/75	110/75	110/75
Test Lab Hemoglobin (Hb)	110/75	110/75	110/75	110/75
Test Golongan Darah	110/75	110/75	110/75	110/75
Test Lab Protein Urine	110/75	110/75	110/75	110/75
Test Lab Gula Darah	110/75	110/75	110/75	110/75
PPVA, HIV, Syphilis, Hepatitis	110/75	110/75	110/75	110/75
Tata Laksana Kasus	110/75	110/75	110/75	110/75
Ibu Bersalin 21-05-2025	110/75	110/75	110/75	110/75
Taksiran Persalinan:	110/75	110/75	110/75	110/75
fasyankes:	110/75	110/75	110/75	110/75
inisiati Menyusu Dini	110/75	110/75	110/75	110/75
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (0-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:
Periksa Payudara (ASI)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (0-48 jam) Partus:	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	

Ibu Yona 001738 291528

IDENTITAS



Foto Ibu

catatan
selama
anak
atau
tugas
akan
ada
apat
lalu
lita,
ktik

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	M. Karyono Maki	M. Ali D. Maki
NIK	530106403250003	
PEMBIAYAAN	RPTS	
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	00500 00500	
GOL DARAH	0	
TEMPAT	Pukadale	
TANGGAL LAHIR	05-03-1985 / 39 th	44 th
PENDIDIKAN	SI	SMP
PEKERJAAN	Turu	Petani
ALAMAT RUMAH	Kel. Tutututa 002/001	Kel. Tutututa 002/001
TELEPON	085936698106	
PUSKESMAS DOMISILI: 00500		
NO REGISTER KOHORT IBU:		



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 08 April 2015
2. Nama Bidan: M. Nurul Huda, Lahir dan Terlahir 1970
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu: Pekalongan
 - Praktek: Rumah Sakit
 - Klinik Swasta: Lainnya
4. Alamat tempat persalinan: Pekalongan, Jawa Tengah
5. Catatan: Rujuk, tgl: 11/01/2014
6. Alasan rujuk: Tidak
7. Tempat rujukan: Tidak
8. Penderita yang pada saat persalinan:
 - Idam: Tidak
 - Demam: Tidak
 - Kurang: Tidak
 - Kelelahan: Tidak ada

KALA I

9. Perkiraan riwayat persalinan: Y1
10. Masih lain, sebutkan: _____
11. Persepsi/masalah terdapat: Tidak ada

KALA II

12. Hasilnya: _____
13. Evaluasi:
 - Ya, tidak: _____
 - Tidak: Ya
14. Penderita yang pada saat persalinan:
 - Kurang: Tidak
 - Demam: Tidak
 - Kelelahan: Tidak ada
 - Idam: Tidak

15. Gejalanya:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak: Ya

16. Diagnosa bidan:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak: Ya

17. Masalah lain, sebutkan: _____
18. Persepsi/masalah terdapat: Tidak ada

KALA III

19. Hasilnya: _____
20. Lama kala III: _____ menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml 3:
 - Da Waktu: _____ menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
22. Pemberian Ulang Oksitosin (2x) 3:
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak: Ya
23. Peringatan tel pusat intervensi 3:
 - Ya: Ya
 - Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam	Waktu	Tekanan Darah	Naad	Suhu	Frekuensi Kardius uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Pemeriksaan
1	11-12	110/70	70	37,5	120/100	3-4x/10'	terisi	normal
2	12-13	110/70	70	37,5	120/100	3-4x/10'	terisi	normal
3	13-14	110/70	70	37,5	120/100	3-4x/10'	terisi	normal
4	14-15	110/70	70	37,5	120/100	3-4x/10'	terisi	normal
5	15-16	110/70	70	37,5	120/100	3-4x/10'	terisi	normal


Masalah kala IV: Tidak ada
 Persepsi/masalah yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

24. Apakah terdapat uteri 3?
 - Ya: Ya
 - Tidak, alasan: _____
25. Plasenta lahir lengkap (berat) 300 gram.
 - Ya, tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak: Ya
26. Plasenta berat lebih + 50 gram.
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak: Ya
27. Laktasi:
 - Ya, dimana: _____
 - Tidak: Ya
28. Apakah terdapat postpartum, tanggal: 11/01/2014.
 - Tindakan: _____
 - Persepsi, dengan / tanpa prosedur: _____
 - Tidak dapat, alasan: _____
29. Abasi uteri:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak: Ya
30. Jumlah persalinan: 3.100.00 ml
31. Masih lain, sebutkan: _____
32. Persepsi/masalah terdapat: Tidak ada
33. Hasilnya: _____

BAYI BAKU LAHIR

34. Berat badan: 3.100.00 gram
35. Panjang: 47 cm
36. Jenis kelamin: L (P)
37. Perikutan bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan: _____
 - mengeringkan: _____
 - menghangatkan: _____
 - menyusukan bayi: _____
 - menjaga bayi dan tempatkan di sisi ibu: _____
 - melakukan pemantauan vitalitas mata: _____
- Apakah dengan / pasal / lama / lama, tindakan:
 - mengeringkan: _____
 - menghangatkan: _____
 - menyusukan bayi: _____
 - lain lain, sebutkan: _____
- Catat lainnya, sebutkan: _____
- Hipotermi, tindakan:
 - Ya: _____
 - Tidak: Ya
29. Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
40. Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

KARTU PESERTA KB

 **KARTU PESERTA KB** KKB 15

Nama Peserta KB : SDY HORIYANA RUDOKI

Nama Suami/istri : Tn. Ade Owen Meok

Tgl. lahir/lahir isteri : 05-03-1985

Alamat Peserta KB : Kelurahan OSMA
RT 02 / 01

Talapan KB : _____

Nama Seri Kartu :

Nama Klinik KB : _____

Nomor Kode Klinik KB :

Penanggungjawab Klinik KB/TKS

NO. REGISTRASI	WISATA	TEMPAT
06-05-2028	Tangga Rangsangan	
09-05-2028	Tanggal Kontrol	
06-05-2028	Tan	

PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Natalia Ambu Kaka
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240220735
Dosen Pembimbing : Martina F. Diaz SST. M., Kes
Penguji : Ignasensia Dua Mirong SST.M., Kes
Jurusan : DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. H. N G6P4A1AH4 USIA KEHAMILAN 42 MINGGU 1 HARI DI PUSKESMAS OESAO, TANGGAL 4 APRIL S/D 7 MEI 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 20.% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 November 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002