

LAMPIRAN

1. RESPONDEN PASIEN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. W. E

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 29 Tahun

Alamat : Namosain

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

Kupang, 11 Maret 2026

Responden  Ny. W. E	Mahasiswa  Rensiana Dona NIM:PO5303240230462
---	--

2. KIA

HPHT 17

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Anak yang Sudah Diterima

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 12 - 24 Minggu	III Di Atas 24 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	Pkan Lendah					
Tanggal pemeriksaan	11/08-25	3/10-25	7/11/2025	5/12-25	4/2/2025	20/2/2025
Tempat pemeriksaan		puskesmas	Polindes	puskesmas	puskesmas	puskesmas
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	49	44.8	45.7	47.8	49.4	49
Tinggi Badan	153					
Lingkar Lengan Atas	23		23			23
Tekanan Darah	90/60	120/80 M: 112	121 128 N/104 M: 115	127/82 M: 115	116/61	100/70
Tinggi Rahim	Colun baka	34.1	34.5 14.5 14.5	34.5 15	34.5 24.5	34.5 30.5
Letak dan Denyut Jantung bayi	-		V PL-ES 141/1	145/1 P-ki	145/1 P-ki	145/1 P-ki
Status dan Imunisasi Tetanus		TT1 16/10 25	TT2 17/11 25			
Konseling	✓	Con. Mamat Ane. Kerafo	Con. Mamat Ane. Kerafo	Con. Mamat Ane. Kerafo	Con. Mamat Ane. Kerafo	Con. Mamat Ane. Kerafo
Skrining Dokter	✓					
Tablet Tambah Darah	GF 1x3 Vit C 1x1 Vit B6 2x1		1x1 MMS			
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	15.6 g/dL					10.6 g/dL
Tes Golongan Darah	AB					
Tes Lab Protein Urine						
Tes Lab Gula Darah						
USG						102
Triplet Eliminasi (H/S/Hep B)	NR-MP NR					
Tata Laksana Kasus			Col poodoo 25.20-21.25		33-34	30-36

96

Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 4-20.

Tanggal Periksa,
 Stamp dan Paraf

Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran

Tanggal Kembali

11/3/20.

S/ibu kontrol kehamilan, keluhan tidak ada.

o/ibu baik, kes. comp.

TTV: TD: 120/80 H: 87 S: 36.8 RR: 20.

BB: 52 TB: 163 U: 23.4 g.

Pap smear: 3 fr bpa (30) phi H DSS @

142.

Lab: Hb: 11.1

prot: Neg

GDS: 102.

A/. Gipu AS uk: 38 minggu.

P/. persalinan persalinan

persalinan persalinan

persalinan persalinan

4. Sp, vc.

17 2

3

7. 102 RR 138/5

0 2500

4 444444

11 11 11 11

242

3

6/11/11

106

3. KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

Skor Poedji Rochjati

I KEL. F.R	II No.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 tahun	4				-
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 tahun	4				-
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 tahun	4				-
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 tahun)	4				-
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4				-
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				-
	7	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				-
	8	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				-
	9	Pernah gagal kehamilan	4				-
	10	Pernah melahirkan dengan :	4				-
		a. Tarikan tang / vakum	4				-
		b. Uri dirogoh	4				-
		. Diberi infuse / transfuse	4				-
II	11	Pernah Operasi Sesar	8				-
	11	Penyakit pada Ibu Hamil:	4				-
		a. Kurang darah b. Malaria	4				-
		c. TBC paru d. Payah jantung	4				-
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				-
		f. Penyakit menular seksual	4				-
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				-
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				-
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				-
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				-
	16	Kehamilan lebih bulan	4				-
	17	Letak sungsang	8				-
	18	Letak lintang	8				-
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				-
	20	Preeklampsia berat / kejang - kejang	8				-
		JUMLAH SKOR					2

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUK	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DI RUJUK	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DIRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

4. PARTOGRAF

				PARTOGRAF	DRM: 15
No. Register		Nama Ibu:	Ny. W-E	Umur:	29 ^{tahun}
No. Puskesmas		Tanggal:	29-03-2016	Jam:	02:00

Ketuban pecah sejak jam : - Mules sejak jam : 00:00

Air ketuban penyusupan

U	O
---	---

Pembukaan serviks (cm bertanda X)
Turunya kepala bertanda O

Waktu (Jam)

02:00 03:00 04:00 05:00 06:00 07:00 08:00 09:00 10:00 11:00 12:00 13:00 14:00 15:00 16:00

DASAR BERTUTUK

RGBI: 29-03-2016
Jam: 02:00 WIB
Bayi: lahir hidup
Jk: perempuan
BB: 2.600 gram
PB: 47 cm

Kontraksi tiap 10 menit

- < 20 detik: [diagonal lines]
- 20-40 detik: [horizontal lines]
- > 40 detik: [solid dark grey]

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan Cairan IV / Oral

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Suhu Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 29-NOV-2026
- 2 Nama Bidan:
- 3 Tempat persalinan:

Rumah Ibu	Puskesmas
Polindes	Rumah Sakit
Klinik Swasta	Lainnya
- 4 Alamat tempat persalinan:
- 5 Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV
- 6 Alasan merujuk:
- 7 Tempat rujukan:
- 8 Pendamping pada saat merujuk:

bidan	teman
suami	dukun
keluarga	tidak ada

KALA I

- 9 Partograf melewati garis waspada: Y / T
- 10 Masalah lain, sebutkan:
- 11 Penatalaksanaan masalah tsb:

KALA II

- 12 Hasilnya:
- 13 Episiotomi:

Ya Indikasi	.....
Tidak	.....
- 14 Pendamping pada saat persalinan:

suami	dukun
keluarga	tidak ada
teman	.....

- 15 Gawat janin:

Ya, tindakan yang dilakukan:	.....
a. ....	.....
b. ....	.....
c. ....	.....

- 16 Distosia bahu

Ya, tindakan yang dilakukan:	.....
a. ....	.....
b. ....	.....
c. ....	.....

- 17 Masalah lain, sebutkan:
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut:

KALA III

- 19 Hasilnya:
- 20 Lama kala III: 5 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U IM?

Ya, Waktu: 1	menit sesudah persalinan
Tidak, alasan: .....	.....
- 22 Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?

Ya, alasan: .....	.....
Tidak	.....
- 23 Penegangan tali pusar terkendal?

Ya	.....
Tidak, alasan: .....	.....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	09:15	110/70	90	36.8	2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 10
	09:30	110/70	90		2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 10
	09:45	110/70	90		2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 5
	10:00	110/70	90		2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 5
2	10:30	110/70	90	36.4	2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 5
	11:00	110/70	90		2 J di bawah pte	Baik	kosong	± 5

Masalah Kala IV

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

24. Masase fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan:
- 25 Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a. ....	.....
b. ....	.....

- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
- Ya, Tindakan:

a. ....	.....
b. ....	.....

- 27 Laserasi:

Ya dimana, mukosa vagina, kulit perineum, otot perineum.	.....
Tidak	.....

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
- Tindakan:

Penjahitan, dengan (tanpa anestesi)	.....
Tidak dijahit, alasan: .....	.....

29. Aloni uteri:

Ya, tindakan yang dilakukan:	.....
a. ....	.....
b. ....	.....
c. ....	.....

30. Jumlah perdarahan: ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan:
32. Penatalaksanaan masalah tersebut:

33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat Badan: 2.600 gram
35. Panjang: 47 cm
36. Jenis kelamin: L (P)
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:

✓ Normal, tindakan:	.....
✓ mengeringkan	.....
✓ menghangatkan	.....
✓ rangsangan taktil	.....
✓ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	.....
✓ tindakan pencegahan infeksi mata	.....
- Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:

mengeringkan	menghangatkan
rangsangan taktil	lain-lain, sebutkan:
bebaskan jalan napas	.....
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:

a. ....	.....
b. ....	.....
c. ....	.....
39. Pemberian ASI

Ya, waktu: 1	jam setelah bayi lahir
Tidak, alasan: .....	.....
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

5. LEMBAR KONSULTASI


Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

☎ (0380) 8800256

🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

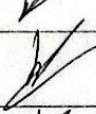
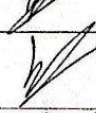
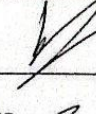
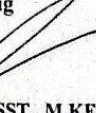
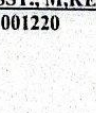
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Renniana Donga

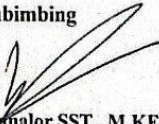
NIM : 103203240230462

Pembimbing : Loriana L. Mahalor, SST., M.Kes

Judul : ASUNAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
ADA NY. VI E GI BAWAHO USIA KEHAMILAN
36 minggu 1 HARI DI PEM ALIK. RADATANGBAL.
11 MEI 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Jumat 20 Maret 2026	Konsultasi BAB I dan Sistematis Penulisan	
2.	Senin 30 Maret 2026	Konsultasi Revisi BAB I dan BAB II	
3.	Rabu 1 April 2026	Konsultasi Revisi BAB II dan BAB III	
4.	Jumat 24 April 2026	Konsultasi Revisi BAB III dan BAB IV	
5.	Kamis 7 Mei 2026	Konsultasi Revisi BAB IV dan BAB V	
6.	Selasa 12 Mei	Revisi BAB II dan cover	
7.	Rabu 20 Mei 2026	Revisi BAB III dan IV	
8.	Jumat 22 Mei 2026	Revisi BAB V dan cover.	

Pembimbing

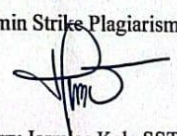


Loriana L. Mahalor, SST., M.KES
NIP. 198104292001220

Catatan

1. Dibawa 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 kasussampai persetujuan ujian dan revisi

6. SURAT KETERANGAN CEK HASIL CEK PLAGIASI

	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	: Rensiana Dona
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240230462
Dosen Pembimbing	: Loriana L. Manalor, SST.,M.K.es
Penguji	: Odi L. Namangdjabar, SST.,M.Pd
Jurusan	: D-III Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. W.E G1P0A0AH0 Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Puskesmas Alak Tanggal 11 Maret S/D 09 Mei 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, 16 Juli 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermas Kale SST NIP. 198507042010121002	