



Lampiran 1. 1 Lembar Persetujuan

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama : Ny. H.T
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 26 Tahun
Alamat : Sikumana

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


| | |
|---|---|
| Responden | Kupang, 03 Maret 2025 |
|  |  |
| Ny. H. T | Bergita Ema NIM: PO5303240220610 |

Lampiran 1. 2 Lembar Konsultasi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA



BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang, Telp : (0380) 881880
880880 Fax: (0380) 855341, gmail : Poltekkeskupang@yahoo.com




LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Bergita Ema
 NIM : PO5303240220610
 Pembimbing : Linda Risyati, S.Keb.Bd, M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. HT G1P0A0AH0 Usia Kehamilan 39-40 Minggu Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Sikumana Periode 03 Maret S/D 02 Juni 2025.

| No | Hari/Tanggal | Materi Bimbingan | Paraf |
|----|---------------|-----------------------------------|-------|
| 1 | 14 Maret 2025 | Konsultasi Revisi LTA | |
| 2 | 18 Maret 2025 | Konsultasi Perkembangan Asden LTA | ↓ |
| 3 | 18 Mei 2025 | Konsultasi BAB I dan II LTA | ↓ |
| 4 | 27 Mei 2025 | Konsultasi Revisi BAB I dan II | ↓ |
| 5 | 11 Juni 2025 | Konsul Revisi BAB II dan BAB IV | ↓ |
| 6 | 17 Juni 2025 | Konsul BAB III dan IV | ↓ |
| 7 | 19 Juni 2025 | Konsul Revisi BAB III | ↓ |
| 8 | 21 Juni 2025 | Konsultasi Revisi BAB III dan IV | ↓ |
| 9 | 29 Juni 2025 | Konsultasi Revisi LTA | ↓ |
| 10 | 25 Juni 2025 | Acc | ↓ |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

Pembimbing



(Linda Risyati, S.Keb.Bd, M.Keb)
NIP. 19881209 2015032001

| | | | | | | | |
|-----|---|--|---|--|--|--|---|
| | | Diberi infus/transfusi | 4 | | | | |
| | 11 | Pernah operasi sesar | 8 | | | | |
| II | 11 | Penyakit pada ibu hamil: | 4 | | | | |
| | | g. Kurang darah | | | | | |
| | | h. Malaria | | | | | |
| | | i. TBC Paru j. Payah Jantung | 4 | | | | |
| | | k. Kencing manis/diabetes | 4 | | | | |
| | | l. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | | |
| | 12 | Bengkak pada muka, tungkai/ tekanan darah tinggi | 4 | | | | |
| | 13 | Hamil kembar 2 atau lebih | 4 | | | | |
| | 14 | Hamil kembar air/hidramnion | 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 |
| d) | Ibu hamil dengan skor 2 adalah kehamilan tanpa masalah/ risiko, fisiologis dan kemungkinan besar diikuti oleh persalinan normal dengan ibu dan bayi hidup sehat. | | | | | | |
| e) | Ibu hamil dengan skor 6 adalah kehamilan dengan 1 atau lebih faktor risiko, baik dari pihak ibu maupun janinnya yang memberi dampak kurang menguntungkan baik bagi ibu maupun janinnya, memiliki kegawatan tetapi tidak darurat dan lebih dianjurkan untuk bersalin ditolong oleh tenaga kesehatan. | | | | | | |
| f) | Bila skor ≥ 12 adalah kehamilan dengan risiko tinggi, memberi dampak gawat dan darurat bagi jiwa ibu dan bayinya, membutuhkan dirujuk tepat waktu dan tindakan segera serta dianjurkan bersalin di RS/DSOG. | | | | | | |

PARTOGRAF

No. Register: 000000 Nama Ibu/Bapak: Ag. H.T. / N.T.E. Umur: 26 thn Hari: 40 minggu
 RS/Puskesmas/RT: 000000 Maskin Tanggal: 22 Maret 2025 Pulsa: 238 D/m
 Keluhan Perah: sejak pulsa: WIS Mulas sejak pulsa: 18.00 WIS Alamat: Cikarang

Depas:

air ketuban:

Kontraksi:

Osut dan cairan IV:

Uterus:

Makan terakhir: Pulsa: _____ Jam: _____ Perut: _____
 Minum terakhir: Pulsa: _____ Jam: _____ Perut: _____

Pondok 000000

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 22-03-2025 Tempat persalinan: RS/ Puskesmas / rumah / persalinan
 Alamat tempat persalinan: SITUBONDI

KALA I
 Partograf antenatal pada kehamilan
 Partograf antenatal pada persalinan

KALA II
 anamnesis: 10 menit, riwayat: Epididemia (10 tahun) / ja infeksi
 Pemeriksaan pada saat persalinan: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 Ginek: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 Custom: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

KALA III
 Lama kala III: 5 menit Jumlah Perdarahan: ± 50 ml
 a. Perdarahan Oksitocin 10 U/ml < 2 menit? Ya Tidak
 b. Perdarahan Oksitocin ulang (2x)? Ya Tidak
 c. Mulas karena nyeri? Ya Tidak
 Luaran perdarahan: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 Aliran darah: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

BAYI BARU LAHIR
 Berat Badan: 2800 gram Panjang: 46 cm Jarak Kaki: 10 Nilai APGAR: 9/10
 Bayi baru lahir: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam ke | Pulsa | Tekanan Darah | Hasil | Suhu | tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandungan Kandung | Perdarahan |
|--------|-------------------------|----------------------------|-------------|----------------------|---------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | 01.15 01.30 01.45 | 100/80 100/80 100/80 | V V V | 36.5 36.5 36.5 | 2.5 2.5 2.5 | 10/10 10/10 10/10 | 10/10 10/10 10/10 | 10/10 10/10 10/10 |
| 2 | 01.15 01.30 01.45 | 100/80 100/80 100/80 | V V V | 36.5 36.5 36.5 | 2.5 2.5 2.5 | 10/10 10/10 10/10 | 10/10 10/10 10/10 | 10/10 10/10 10/10 |

Formulir persalinan yang dibantu oleh masyarakat:

| No | Tanggal | Materi | Pelaksanaan | Korlatif |
|----|---------|--------------------------|-------------|----------|
| | | • Konsep dasar | | |
| | | • Prinsip dasar | | |
| | | • AS | | |
| | | • Pelaksanaan Tuli Pusat | | |
| | | • RL | | |
| | | • GSI | | |
| | | • Sifat | | |

Lampiran 1. 6 Kartu Peserta KB

KARTU/ID

kkb **KARTU PESERTA KB**

NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN : 5302279507900002

NAMA PESERTA KB : Halenci Taneo

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 04 07 99 / 20 TAHUN

ALAMAT : Sikumana

PENGUNAAN ASURANSI : BPJS Kesehatan Lainnya Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING : Puskesmas Sikumana


KODE FASKES KB/JARINGAN/ JEJARING :

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

NIP.

Pelayanan Keluarga

Lampiran 1. 7 Surat Keterangan Bebas Plagiasi



Kemenkes

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 | : Bergita Ema |
| Nomor Induk Mahasiswa | : PO5303240220610 |
| Dosen Pembimbing | : Linda Risyati, S.Keb.Bd,M.Keb |
| Penguji | : Melinda R. Wariyaka,SST,.M.Keb |
| Jurusan | : DIII Kebidanan |
| Judul Karya Ilmiah | : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. H.T |

G1P0A0AH0 UK 39-40 Minggu di Puskesmas Sikumana Periode 03 Maret s/d 02 Juni 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,88%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Juli 2025



Admin Strike Plagiarism

[Signature]

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002