

LAMPIRAN

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D.B

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 25 tahun

Alamat : Liliba

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, 29 Januari 2024

Responden



Ny. D.B

Mahasiswa



Emy H. Lasire



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAANSUMBER 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 : Erny Herlovina Lasire
NIM : PO 5303240210520
Pembimbing : Serlyansie V. Boimau, SST., M.Pd
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY.
D.B G2P1A0AH1 USIA KEHAMILAN 36 MINGGU, DI
PUSKESMAS PENFUI TANGGAL 26 JANUARI S/D 30
MARET 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	28-01-2024	Kerangka DAB 2	
2.	07-03-2024	Revisi DAB 2	
3.	13-03-2024	Kerangka DAB 2 dan 4	
4.	08-04-2024	Kerangka Aspek kelahiran dan hamil	
5.	05-04-2024	Revisi Aspek hamil dan persalinan	
6.	17-04-2024	Kerangka Aspek DAB 4	
7.	19-04-2024	Kerangka DAB 1 sampai 4	
8.	05-06-2024	Revisi cover kerangka laporan pribadi	
9.	05-07-2024	Ujian Laporan Tugas Akhir	
10.	02-08-2024	persiapan foto foto, dan DAB 4	
11.	07-08-2024	persiapan foto foto dan penutupan	
12.	08-08-2024	Kerangka persiapan, APC	

Pembimbing

(Serlyansie V. Boimau, SST., M.Pd)
NIP. 19691006 198903 2001

Lampiran 1 : Buku KIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

362.198.2
Ind
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI SETIAP KE FASILITAS KESEHATAN, POSYANDU, KELAS IBU, DAN PAUD

Nama Ibu	:	Ny. DEBI ZALITA BATMALO
NIK Ibu	:	53.0218.5912.99.0001
Nama Suami	:	Tn. HENDRA A. MANUPA
Nama Anak	:	
NIK Anak	:	
Alamat Rumah	:	FATUKOA
No Telp/HP	:	081338015179 / 081338100682



Diisi oleh petugas kesehatan

[illegible]

Lampiran 2 : Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. D.B. Alamat: Liliha
 Umur Ibu: 25 tahun Kec/Kab: Debelu
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: Karyawan
 Hamil Ke: 2 Hari Terakhir Igl: 21-05-2013 Perkiraan Persalinan Igl: 26-07-2014

Periksa I
 Umur Kehamilan: 35 + 5 hari Di: Rustemas PCH

KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III.1
I	1	Skor awal ibu hamil	2			
	2	Tertalu muda, hamil < 16 th	4			
	3	Tertalu tua, hamil > 35 th	4			
	4	Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4			
	5	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	6	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	7	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	8	Tertalu tua, umur > 35 th	4			
	9	Tertalu pendek < 145 cm	4			
	10	Pernah gagal kehamilan	4			
II	11	Pernah melahirkan dengan:				
	a. Tarikan tang / vakum	4				
	b. Un drogoh	4				
	c. Diben infus / Transfusi	4				
	12	Pernah Operasi Sesar	8			
	13	Penyakit pada ibu hamil:				
	a. Kurang Darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	f. Penyakit Menular Seksual	4				
14	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
15	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
17	Bayi mati dalam kandungan	4				
18	Kehamilan lebih bulan	4				
19	Letak sungsang	8				
20	Letak lintang	8				
21	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
22	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR			2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
					RDB RDR RTW
2	KIR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	
8-10	KIR	BIDAN DOKTER	POLINDES	BIDAN DOKTER	
21	KIR	DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Komplikasi Ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:/...../.....

RUJUK DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
 1. Pendarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.

Komplikasi Obstetrik:
 1. Pendarahan postpartum
 2. Un tertinggal
 3. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: **IBU:** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup: APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab:
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab:
 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab:

Keluarga Berencana: 1. Ya/Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

PARTOGRAF

No. Register [] Nama Ibu/Bapak : Ny. D.B., Tn. H.M. Umur : 25 GPA : 210 Hamil 40 minggu
RS/Puskesmas/RB [] Masuk Tanggal : 27/02/2024 Pukul : _____ WIB
Kebun Pecah sejak pukul 15.00 WIB Mules sejak pukul 01.00 WIB Alamat : _____

Denyut Jantung Janin x/menit

air ketuban penyusutan

Proses persalinan dan ibu hamil

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV Nadl

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Penolong

Makan terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____
Minum terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____