

## LAMPIRAN

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN SEBAGAI KLIEN  
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA KEBIDANAN KEMENKES POLTEKKES KUPANG**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D. B. W  
Umur : 36 Tahun  
Agama : Kristen Protestan  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Noelbaki, RT 042/ RW 016

Dengan ini menyatakan bahwa saya dengan penuh kesadaran dan keikhlasan hati bersedia menjadi responden dari peneliti atas nama Christine Alda Manafe mahasiswa dari Kemenkes Poltekkes Kupang Jurusan Kebidanan yang melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada NY. D. B. W Umur 36 Tahun G4P3A0AH3 Di Pukesmas Tarus Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang Tanggal 02 Februari S/D 08 April 2024 ".

Demikian surat persetujuan ini saya buat sesuai dengan apa yang saya ketahui dan merupakan data yang besar dan saya berikan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

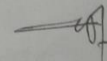
Noelbaki, 01 Februari 2024

Mahasiswa

Responden



( Christine Alda Manafe )



( Ny. D. B. W )

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA****BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN****SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN****POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880

Fax:(0380)8553418,email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : CHRISTINE ALDA MANAFE  
 NIM : PO5303240210605  
 Pembimbing : IGNASENSIA D. MIRONG, SST., M.Kes  
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
 PADA NY. D. B. W G4P3A0AH3  
 DI PUSKESMAS TARUS KECAMATAN  
 KUPANG TENGAH KABUPATEN KUPANG  
 TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 08 APRIL 2024.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Senin, 19-02-2024	Konsul Pasien	
2.	Rabu, 16-03-2024	Konsul BAB II	
3.	Senin, 18-03-2024	Konsul Revisi BAB II	
4.	Selasa, 02-04-2024	Konsul Askeb, BAB I	
5.	Jumat, 19-04-2024	Konsul Revisi Askeb, BAB I	
6.	Kamis, 30-05-2024	Konsul Askeb, Abstrak, BAB IV, BAB I	
7.	Senin, 03-06-2024	Konsul Revisi Abstrak, BAB IV, BAB I	
8.	Jumat, 07-06-2024	Konsul Cover sampai Lampiran	
9.	Rabu, 24-07-2024	Konsul Revisi Perbaikan LTA	
10.	Jumat, 26-07-2024	ACC Pembimbing	

Pembimbing

( Ignasensia D. Mirong, SST, Mkes )

NIP. 198106112006042001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**  
 Direktorat : Jalan Piet A Tallo – Kupang. Telp : (0380) 881880, 880880  
 Fax:(0380)8553418,email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)

## LEMBAR KONSULTASI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : CHRISTINE ALDA MANAFE  
 NIM : PO5303240210605  
 Pembimbing : IGNASENSIA D. MIRONG, SST., M.Kes  
 Penguji : KAMILUS MAMOH, SKM, MPH  
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN  
 PADA NY. D. B. W G4P3A0AH3  
 DI PUSKESMAS TARUS KECAMATAN  
 KUPANG TENGAH KABUPATEN KUPANG  
 TANGGAL 02 FEBRUARI S/D 08 APRIL 2024.

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 17-07-2024	Konsul Revisi Laporan Tugas Akhir : 1. Ucapan Terima Kasih 2. Latar Belakang 3. Pembahasan 4. Kesimpulan 5. Daftar Pustaka	
2.	Kamis, 18-07-2024	ACC Penguji	

Penguji

( Kamilus Mamoh, SKM, MPH )  
 NIP. 196007181984111001

**PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

Ibu Ciri Pili A0

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

Ibu Hamil HPHT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:
HPHT: 27/05/2023 BB: AA TB: 155 IMT:			Tgl: 07-09-23 tempat: PKM UK 145 kg	Tgl: 08-09-23 tempat: Posy UK 152 kg	Tgl: 27-29 tempat: PKM UK 152 kg	Tgl: tempat:
Timbang /lp			44/76	51.8	52.4	50.6
Ukur Lingkar Lengan Atas			23.3, 36.7	25.3		
Tekanan Darah			100/60	106/70	95.5	
Periksa Tinggi Rahim			20.2 Pst Ball 18	20.4 Pst Ball 18	20.6 Pst Ball 18	101/66
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			140 x/m	140-145 Pu-ke Daj 142		140 Pst 140 Pst Let ke PK Pulci
Status dan Imunisasi Tetanus			-	-		leglyp
Konseling			Ya	us 6, lonan 203 1572024 camp		pasapa pasapa
Skrining Dokter			-	-		-
Tablet Tambah Darah			Sf. kalku. VTE	Sf. kalku. vite		SF vite
Test Lab Hemoglobin (Hb)			0.5 gr %	-		
Test Golongan Darah			B.	-		
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA			Dur. Hiv 150 Mg VRL VRL			
Tata Laksana Kasus			HbsAg MR			
Ibu Bersalin 02/03/2024 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 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 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : HY. D. B. W. Alamat : Moelbaki, RT. 092/ RW. 016  
 Umur ibu : 36 Tahun Kecamatan : Kupang Tengah/Kupang  
 Pendidikan : SD/PA Pekerjaan : IRT  
 Hamil Ke : 4 Haid Terakhir tgl. 29-05-23 Perkiraan Persalinan tgl. 05-08-24

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan : 9 bin Di : Puskesmas Takus

KEL F.R.	I	II	III	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV			
						Tribulan			
						I	II	III.1	III.2
				Skor awal ibu hamil	2				
I	1			Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2			Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
				Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3			Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4			Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5			Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6			Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7			Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8			Pernah gagal kehamilan	4				
	9			Pernah melahirkan dengan :					
				a. Tarikan tang / vakum	4				
				b. Uri dirogoh	4				
				c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10			Pernah Operasi Sesar	8				
	II	11		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				
		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					
			19 Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
			20 Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
			JUMLAH SKOR	6					

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : .....

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

RUJUKAN :

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

<b>Gawat Obstetrik :</b>	<b>Gawat Obstetrik :</b>
<b>Kel. Faktor Resiko I &amp; II</b>	<b>Kel. Faktor Resiko I &amp; II</b>
1. ....	1. Perdarahan antepartum
2. ....	
3. ....	
4. ....	<b>Komplikasi Obstetrik</b>
5. ....	3. Perdarahan postpartum
6. ....	4. Uri tertinggal
	5. Persalinan Lama

<b>TEMPAT :</b>	<b>PENOLONG :</b>	<b>MACAM PERSALINAN</b>
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

**PASCA PERSALINAN :**

<b>IBU :</b>	<b>TEMPAT KEMATIAN IBU</b>
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....	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

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

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

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





**KETERANGAN LAHIR**No. 415/028/PBT/II/2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
 Pada hari ini Rabu, tanggal 28-02-2024, Pukul 10.35 wita  
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan  
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya  
 Anak ke : IV Usia gestasi: 39.4 Mg  
 Berat lahir : 2.7 kg, Panjang Badan : 47 cm, Lingkar Kepala: 33 cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

UPTD PUSKESMAS TARUSAlamat : GLN TIMOR RAYA KM 13

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Iry Dorce Belling Waang Umur : 37 tahunNIK : 5301084712870001Nama Ayah : Tn Yermias Waang

NIK :

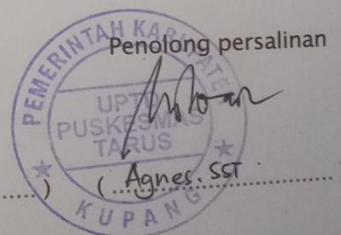
Pekerjaan : IRTAlamat : Moelbaki RT 42/RW 06Kecamatan : Kupang TengahKab/Kota : KupangTanggal, 28/02-2024

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....)



- Untuk pertinggal dokumen Ibu/Anak



K/1/KB/18

### KARTU PESERTA KB

NOMOR INDIK KEPENDUDUKAN : 530108 421287 0001

NAMA PESERTA KB : DORCI BOLING WABANG

TANGGAL LAHIR/UMUR ISTRI : 07 12 87 / 35 TAHUN

ALAMAT : NOELBAKI, RT 42 / RW 16

HP. 081339789997

PENGGUNAAN ASURANSI :  BPJS Kesehatan  Lainnya  Tidak

NAMA FASKES KB/JARINGAN/ KEJARING : BPM Katarina

LODE FASKES KB/JARINGAN/ KEJARING : 445 / 93 / DPM - PTER / U / 2021

Tams 5-4-2024

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB

K.  
Katarina

HP: 082144031411

Hubungan Degan

18 17 16 15 14 13 12 11