

LAMPIRAN

1. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Pembimbing dan Penguji





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jalan Piet A Tallo-Kupang. Telepon (0380)881880 880880
Fax : (0380) 8553418, Email : Poltekkeskupang@Yahoo.Com



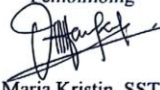
LEMBARAN KONSULTASI REVISI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Yanuaria Emiliana Moi
NIM : PO5303240210637
Pembimbing : Diyan Maria Kristin, SST.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.T G3P2A0AH2
Usia Kehamilan 39 Minggu 2 hari di Puskesmas Tarus Tanggal
06 Februari S/D 30 Maret 2024

No	Hari/Tanggal	Materi bimbingan	Paraf
1.	Senin, 12-02-2024	Buat Bab I dan perbaiki Bab I	
2.	Rabu, 21-02-2024	Perbaiki data-data pada Bab I dan askeb serta buat Bab II	
3.	Rabu, 06-03-2024	Perbaiki Bab II, Buat Bab III dan perbaiki askeb pada data catatan perkembangan	
4.	Jumat, 08-03-2024	Perbaiki Bab III dan askeb	
5.	Rabu, 20-03-2024	Perbaiki catatan perkembangan	
6.	Jumat, 22-03-2024	Perbaiki Bab III, Bab 4, (askeb) persalinan dan nifas	
7.	Rabu, 27-03-2024	Perbaiki askeb persalinan, nifas, dan BBL	
8.	Rabu, 27-03-2024	Membuat daftar pustaka dan lampiran	
9.	Jumat, 21-06-2024	ACC Ujian	
10.	Selasa, 16 juli 2024	Konsultasi hasil revisi ujian	

11.	Kamis, 25 juli 2024	Konsultasi hasil revisi ujian	
12.	Rabu, 31 juli 2024	Konsultasi hasil revisi ujian	

Pembimbing



(Diyan Maria Kristin, SST., M.Kes
NIDN.4031128101



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

Direktorat : Jalan Piet A Tallo-Kupang. Telepon (0380)881880 880880 Fax
: (0380) 8553418, Email : Poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBARAN KONSULTASI REVISI HASIL UJIAN

Nama Mahasiswa : Yanuaria Emiliana Moi
NIM : PO5303240210637
Penguji : Hasri Yulianti, SST.,M.Keb
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.T G3P2A0AH2
Usia Khamilan 39 Minggu 2 Hari di Puskesmas Tarus Tanggal
06 Februari S/D 30 Maret 2024

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Senin,08 Juli2024	Perbaiki Judul, Daftar Isi, Nomor Halaman dan Abstrak	
2.	Kamis,11 Juli 2024	Perbaiki BAB I (Tujuan Umum dan Tujuan Khusus) BAB IV(Judul Kasus, Pengkajian Data, Interpretasi Data)	
3.	Senin,15 Juli 2024	Perbaiki BAB IV (Catatan Perkembangan Persalinan Kala 1, Anamnesa Pada Kunjungan Neonatus 1,2,3 dan, Perbaiki Pembahasan)	
4.	Selasa,16 Juli 2024	ACC	

Penguji

(Hasri Yulianti, SST., M.Keb)
NIP.198112062005012002

2. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN

DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES KUPANG

yang bertanda tangan di bawah ini

1. Identitas Pasien
 - Nama : Yohana Taneo
 - Umur : 31 Tahun
 - Agama : Kristen/Protestan
 - Pendidikan : SD
 - Pekerjaan : IRT
 - Alamat : Noelbaki,RT/RW 38/14
2. Identitas Keluarga
 - Nama Suami : Yonatan Sole
 - Umur : 41 Tahun
 - Agama : Kristen/Protestan
 - Pendidikan : SMP
 - Pekerjaan : Karyawan swasta
 - Alamat : Noelbaki,RT/RW 38/14

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi pasien pada Laporan Tugas Akhir dan partisipasi serta menerima Asuhan yang diberikan Mahasiswi 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, 08 Februari 2024

Mengetahui Keluarga/Suami

Yang Membuat Pernyataan

Yonatan Sole

Yunuaria Emiliana Moi

3. Buku KIA

IDENTITAS

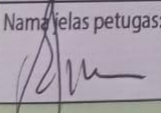
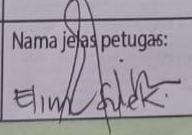
Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Mj. Yohana Taneo	Tn Yanatan sc'e
NIK	520204430942001	5301080301830006
PEMBIAYAAN	JEN	
NO. JKN:	0000855123985	
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	-	
TEMPAT	Noto / sc'e	Billa
TANGGAL LAHIR	03/09/1992	03/01-1983
PENDIDIKAN	SD	SMP
PEKERJAAN	IRT	Bergkel
ALAMAT RUMAH	Noelbalu RT 38/14	Noelbalu RT 38/14
TELEPON	082144028211	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

1

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

< 6 jam	6-48 jam (KN1)	3 - ≤7 hari (KN2)	8 - ≤28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3100 gr PB: 45 cm LK: 30 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 14/2-2024 Jam: 09.00 wib Nomor Batch: 365562	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 14-2-2024 Jam: 09.00 wib Nomor Batch: 365562 BB: 3100 gr PB: 45 cm LK: 30 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning dengan menggunakan cahaya matahari <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th : Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/>
Masalah:	Masalah: —	Masalah: —	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:** —	Dirujuk ke:** —	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: 	Nama jelas petugas: 	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

.....

.....

.....

Nama tenaga kesehatan:

.....

** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14-02-2024
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Desa Bt Barat RT/RW: 05/009
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tab :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 3 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	04.10	100/70	80x/m	36°C	1 jari di bawah pusd	Baik	leusong
	04.15	100/70	80x/m		1 jari di bawah pusd	Baik	leusong
	04.40	100/70	80x/m		2 jari di bawah pusd	Baik	leusong
	04.55	100/70	81x/m		2 jari di bawah pusd	Baik	leusong
2	05.25	100/70	82x/m	36°C	2 jari di bawah pusd	Baik	leusong
	05.55	100/70	80x/m		2 jari di bawah pusd	Baik	leusong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 5.100 gram
- Panjang : 44 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang laktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplasia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang laktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

5. Skor Poedji Rochati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: NY YT Alamat: Padus Tengah
 Umur ibu: 30 Tahun Kec/Kab: Kepelung
 Pendidikan: SD Pekerjaan: IRT
 Hamil ke: 3 Had Terahir tgl: 07-06-2018 Perkiraan Persalinan tgl: 14-08-2018

Periksa I
 Umur kehamilan: 8 bin Di: Askesmas Tams

KEL	NO	Masalah/Faktor-Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Tenailu muda, hamil < 19 th	4				
	2	Tenailu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Tenailu lambat hamil I, kawan > 4 th	4				
	4	Tenailu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tenailu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	6	Tenailu banyak anak, 4 lebih	4				
	7	Tenailu tua, umur > 35 th	4				
	8	Tenailu pendek < 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
	10	Pernah melahirkan dengan a. Tindakan tang. vakum b. Un terong c. Diben intub. / Transtus	4				
	11	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Berkas 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 miring	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan vs	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
JUMLAH SKOR							2

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:

RUJUK DARI:	1. Sendi 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	Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
1.	1. Pendarahan antepartum
2.	
3.	
4.	Komplikasi Obstetrik
5.	3. Pendarahan postpartum
6.	4. Uti terinfeksi
	5. Persalinan Lama

TEMPAT:	PENOLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginal
3. Poliklinik	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Laminasi	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN:
 IBU: TEMPAT KEMATIAH IBU

1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Pendarahan b. Preeklampsia Eklampsia	3. Poliklinik
c. Pains Lama d. Infeksi e. Lain-lain	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 / Sertifikasi

Kategori Keluarga Miskin 1 Ya / 2 Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB / RDR / RTW
0-10	KAT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
11-20	KAT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

