

LAMPIRAN 1 DAFTAR KONSULTASI



**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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Hosana Putri Dau
NIM : PO5303240210523
Pembimbing : Maria F. Nining Kosad, SST.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.K G3P2A0AH2 Usia
Kehamilan 39-40 Minggu, Janin Tunggal, Hidup, Intrauterin, Letak Kepala, Keadaan Ibu Dan
Janin Baik TPMB Ibu Maria I. Pai Periode 10 Februari S/D 13 Maret 2024.

NO	Hari/ tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Senin/21-01-2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	
2.	Jumat/10-02-2024	Konsultasi ANC	
3.	Senin/12-02-2024	Konsultasi INC	
4.	Jumat/01-03-2024	Konsultasi Nifas dan BBL	
5.	Selasa/05-03-2024	Konsultasi hasil revisi BAB I dan BAB II	
6.	Jumat/15-03-2024	Konsultasi hasil revisi BAB I, BAB II, dan konsultasi BAB III	
7.	Jumat/31-05-2024	Konsultasi hasil revisi BAB I, BAB II, dan konsultasi BAB III sampai BAB IV	
8.	Rabu/12-06-2024	Konsultasi hasil revisi BAB I sampai BAB IV	
9.	Rabu/26-06-2024	Konsultasi hasil revisi BAB II dan BAB IV	
10.	Jumat/28-06-2024	Konsultasi hasil revisi BAB IV sampai BAB V	
11.	Selasa/02-07-2024	Konsultasi hasil revisi BAB I sampai BAB V, ACC	

Pembimbing

Maria F. Nining Kosad, SST., M.Kes
NIP: 19751110 2001 12 2003

LAMPIRAN 2 PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S.K

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 34 Tahun

Alamat : Tenau

Dengan ini memberikan persetujuan untuk diberikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Kupang, 10 Februari 2024

Responden

Mahasiswa

Ny. S.K

Hosana Putri Dau
NIM : PO5303240210523

LAMPIRAN 3 BUKU KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

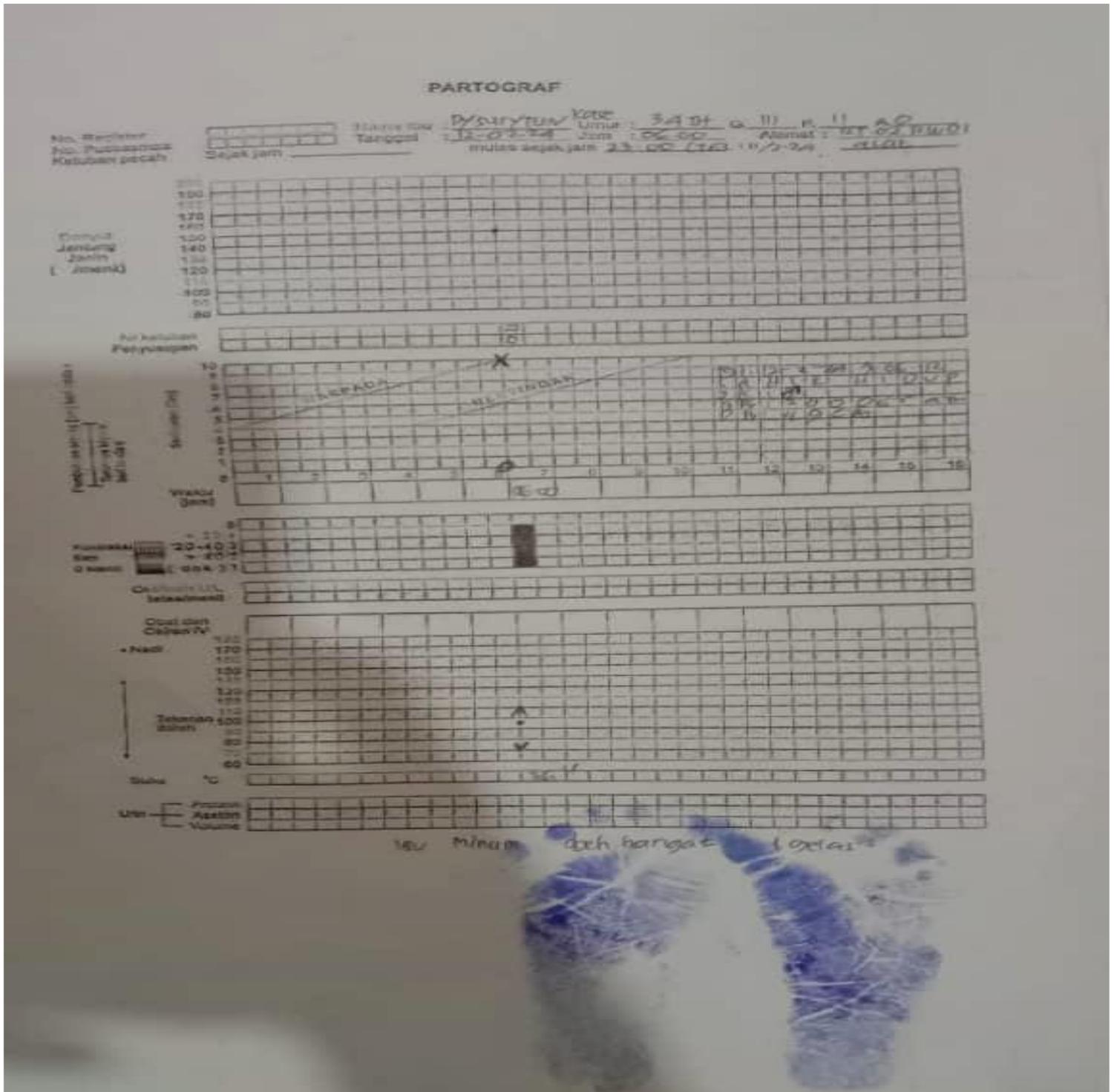
	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Ny. Suryatun Kase	Tn. Ananias Kase
NIK	5371016702900002	5371012908850006
PEMBIAYAAN	-	-
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	0002860824688	-
GOL. DARAH	0	-
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kuningan 27/02/1990	Kupang 29/08/1985
PENDIDIKAN	SMA	SMP
PEKERJAAN	IRT	Buruh
ALAMAT RUMAH	Alak, RT-02/RW-01	Alak, RT-02/RW-01
TELEPON	081 337 650 706	081 337 650 706
PUSKESMAS DOMISILI:	Puskesmas Alak.	
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

PERNYATAAN IBU MELAKUKAKAN

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

Ibu Hamil HPHT: 09-05-2023			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
			Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: 07/08/23 tempat: Pustu tenau	Periksa Tgl: 05/10/23 tempat: Pustu tenau	Periksa Tgl: 10/11/23 tempat: Pustu tenau	Periksa Tgl: 11/12/23 tempat: Pustu tenau	Periksa Tgl: 11/01/24 tempat: Pustu tenau
BB: 50	TB: 156	IMT:						
Timbang				h	h	h	h	h
Ukur Lingkar Lengan Atas				h	h	h	h	h
Tekanan Darah				h	h	h	h	h
Periksa Tinggi Rahim				h	h	h	h	h
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				h	h	h	h	h
Status dan Imunisasi Tetanus				h				
Konseling				h	h	h	h	h
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah				h	h	h	h	h
Test Lab Hemoglobin (Hb)								h
Test Golongan Darah								
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah								
PPIA								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin 16/02/2024 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 di bagian anak		

LAMPIRAN 4 PARTOGRAF



Catatan Persalinan
 1. Tanggal: **12 FEB 2024**
 2. Nama ibu: **Maria P. G. G.**
 3. Tempat Perawatan: **Klinik Swasta Bidan Lydia**
 4. Alamat: **Bd. Yonidiana, RT 04 RW 02, Kel. Abak**
 5. Nomor Rumah: **Kala I 12 / 12 / 12**
 6. Alamat rumah:
 7. Tempat tinggal:
 8. Pendamping saat melahirkan:
 Suami Teman Dukun Keluarga Tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan:
 Gawat darurat perdarahan HDK infeksi
Kala I
 10. Partograf melewati garis waspada: **Ya / Tidak**
 11. Masalah lain:

12. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 13. Hasilnya:
Kala II

14. Perawatan:
 Ya, dilakukan
 Tidak
 15. Pendamping saat persalinan:
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 16. Cairan janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II
 Hasilnya:
 17. Operasi Babi:
 Ya
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

Kala III
 19. Pemberian Morsuri Dini:
 Ya
 Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: **6** Menit
 21. Pemberian oksitosin 10 IU DM:
 Ya
 Tidak, alasannya: **Menit, sudah bayi lahir**
 22. Pemberian tilung oxytocin (2x):
 Ya
 Tidak, alasannya:
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Ka	Jam	Waktu	Tensi	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus (cm)	Kontraksi uterus	Kandung kolostrum	Darah yang keluar
1		08-10	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	+ 50 cc
		08-15	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	+ 30 cc
		08-20	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	+ 20 cc
		08-25	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	20 cc
2		08-30	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	20 cc
		08-35	100/70	80	36.5	Set - Abdomen	Badik	Kosong	10 cc

Tanda bahaya: Tidak Hayati
 Tindakan (seleksi, dicatat nama): Urugak Tidak di rugak

24. Mengejutkan uteri:
 Ya
 Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (fakti) Tidak
 bila tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 Ya
 Tidak, tindakan:
 27. Laktasi:
 Ya, di bantu
 Tidak
 28. Cara menilai perineum, derajat: **1 / 2 / 3 / 4**
 Tidak
 Tidak diteliti dengan / tanpa asahit
 Tidak dijahit, alasan:
 29. Abinis Uteri:
 Ya, tindakan:
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: **+ 100 ml**
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

Kala IV
 32. Insulin dan K.U.: **100 IU** / **110 / 120** ming
 Hari: **30** / **30** / **30** / **30**
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

HARI BARI LAHIR
 34. Berat badan: **2.8 kg** / **3** / **4**
 35. Panjang badan: **48** / **50** / **52** cm
 36. Jenis kelamin: **P / P**
 37. Perilaku bayi baru lahir: **Dar / Perkuat**
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 Mengurangi
 Menghentikan
 Mengurangi sedikit
 Memastikan IMD atau bayi menyusui segera
 Melakukan Asapan Pasat / baru demam, tindakan:
 Menpringkan Menchongkan
 Mengompres Lain, sebutkan:
 Berhenti jalan nafas
 Paluamendaki bayi dan terpasang diidit ibe
 Cuci tangan, sekuikan
 Hipotermia, tindakan:
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 Ya, waktu: **1** jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

Kupang **12 FEB 2024**

Bidang Penolong
 Bid. Maria Imaculata Pai
 Maria Imaculata Pai
 Maria Imaculata Pai

LAMPIRAN 5 TABEL OBSERVASI SELAMA 2 JAM

Waktu	TD	N	S	TFU	Kontraksi	Perdarahan	KK
06.30	110/70	80	36,6 °C	Set. Pusat	Baik	30 cc	Kosong
06.45	110/70	80		Set. Pusat	Baik	30 cc	Kosong
07.00	110/70	80		Set. Pusat	Baik	20 cc	Kosong
07.15	110/70	83	36,5 °C	Set. Pusat	Baik	20 cc	Kosong
07.45	110/70	82		Set. Pusat	Baik	20 cc	Kosong
08.15	110/70	82		Set. Pusat	Baik	10 cc	Kosong

Sumber dari data obyektif

LAMPIRAN 6 SKOR POEDJI ROCHDJATI

Kartu Skor Poedji Rochjati Perencanaan Persalinan Aman

I	II	III	IV	IV			
KEL FR	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Trwulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungka dan tekanan darah tinggi.	4			
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PEN LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 -10	KRT	BIDAN DOKTER	PKM/RS	RUMAH SAKIT	BIDAN DOKTER	√	√	√
≥ 13	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	√	√	√