

Lampiran 1 : Lembar persetujuan Responde sebagai Klien dalam pengambilan kasus

LEMBARAN PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA KEBIDANAN KEMENKES POLTEKES KUPANG


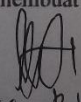
Yang bertanda tangan dibawah ini

1. Identitas pasien
 - Nama : Sevi Anin
 - Umur : 35 tahun
 - Agama : Kristen
 - Suku/Bangsa : Timor Indonesia
 - Pekerjaan : IRT
 - Alamat : Oelabo
2. Identitas keluarga
 - Nama : Oktavianur Tampay
 - Umur : 37 tahun
 - Agama : Kristen
 - Suku/Bangsa : Timor Indonesia
 - Pendidikan : SMP
 - Pekerjaan : wiraswasta
 - Alamat : Oelabo


Dengan ini menyatakan bahwa bersedia untk menjadi pasien pada laporan tugas akhir dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang diberikan Mahasiswa Jurusan kebidanan mulai masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, sampai dengan menggunakan KB.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan kesadaran tanpa paksa dari pihak manapun, sebagai bukti keikutsertaan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 20 Maret 2025

Mengetahui keluarga/Suami  (Oktavianur Tampay)	Yang membuat pernyataan  (Mania R. Kaesnuas)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lampiran 2: Lembaran konsultasi



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang











📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

☎️ (0380) 8800256

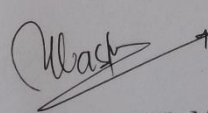
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama Mahasiswa : Maria Ronnytha Kaesnube
 NIM : PO5303240220730
 Pembimbing : Martina F. Diaz SST., M.Kes
 Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.A G3P2A0AH1 Usia Kehamilan 35 Minggu Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Farida M. Sadik Tanggal 20 Maret S/D 18 Mei 2025"

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Kamis, 20 Maret 2025	Konsultasi pasien LTA	
2.	Sabtu, 29 Maret 2025	Proses kunjungan rumah	
3.	Senin, 31 Maret 2025	Konsultasi BAB II dan III	
4.	Kamis, 03 April 2025	Konsultasi hasil pemeriksaan pasien	
5.	Selasa, 8 April 2025	Konsultasi perbaikan BAB II dan BAB III	
6.	Minggu, 20 April 2025	Konsultasi hasil pasien IMPAREU	
7.	Selasa, 20 Mei 2025	Konsultasi BAB IV	
8.	Kamis, 05 Juni 2025	Konsultasi perbaikan BAB IV	
9.	Senin, 19 Juni 2025	Konsultasi perbaikan BAB IV	
10.	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi askep persalinan	
11.			
12.			

Pembimbing



Martina F. Diaz, SST., M. Kes
NIDN : 4013108702



Lampiran 3 : Buku KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Mj. Selvi Anin	Tn. Oktavianus Tampani	
NIK	5371045009890007		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:	000 3109 4750 44 PEM. OBB		
GOL. DARAH	B		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Soe, 10-09-1989	37 thn	
PENDIDIKAN	SMP	SD	
PEKERJAAN			
ALAMAT RUMAH			
TELEPON			
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMER: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:			
<input checked="" type="checkbox"/> SEKUNDER: • NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI:	PEM. OBB		
NO. REGISTER KOHORT IBU:	0bb/ 140/24		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

G₃P₂A₀

HPHT: 20/11/24	Trimester I	Trimester II		Trimester III	
Tgl Periksa:	20/10/24	21/10/24	9/11/24	3/12/24	13/12/24
Tempat Periksa:	P.Obb	P.Obb	P.Obb	P.Obb	P.Obb
Timbang BB	8	8	8	8	8
Pengukuran Tinggi Badan	156			156	156
Ukur Lingkar Lengan Atas	825		25/68		25
Tekanan Darah		102/66	95/68	87/57	85/50
Periksa Tinggi Rahim		8	12-12-8/4		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		8	150		0
Status dan Imunisasi Tetanus		TT3	TTA		
Konseling		8	8	8	8
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah		30	30	30	30
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11,8			11	9,8
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah	118				
Pemeriksaan USG					
PPIA	NR	NR	NR		
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin 27 April 25	Fasyankes:		Rujukan:		
Taksiran Persalinan:					
Inisiasi Menyusu Dini					
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)	
Tanggal Periksa:					
Tempat Periksa:					
Periksa Payudara (ASI)					
Periksa Perdarahan					
Periksa Jalan Lahir					
Vitamin A					
KB Pasca Persalinan					
Konseling					
Tata Laksana Kasus					
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak	

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: M. S. A Umur Ibu: 35 Th.
 Hamil ke: 3 Haid Terakhir tgl: 20/10/2018 Perkiraan Persalinan tgl: 27.11.2018
 Pendidikan: Ibu SMA Suami: SMP
 Pekerjaan: Ibu RT Suami: wiraswasta

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal 20/11/2018

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
Skor Awal ibu Hamil				2				
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi < 2 th	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4					
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pemrah gagal kehamilan	4					
	9	Pemrah melahirkan dengan: a. Tenakan tang / vakum b. Uri drogh c. Dber intus/Transfusi	4					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malara c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkok pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar air (Hydrannoni)	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	JUMLAH SKOR				2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISKU	PERA. WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RIB	HDR	RTW
6-10	KRT	BIAN DOKTER	BIAN PKM	POLINDES PKMRS	BIAN DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

RUJUKAN DARI: 1. Sendiri 2. Dukur 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (ROB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW) Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terancam (FTA)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 3. Komplikasi Obstetrik
 4. Perdarahan postpartum
 5. Urin Tertinggal
 6. Persalinan lama
 7. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pelayanan
 PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tidak pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Parus intra d. Infeksi e. Lain-2
 TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pelayanan 7. Lain-2
 BAYI: 1. Berat lahir: 3,400 gram Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup: Apgar Skor: 8 3. Lahir mati, penyebab: 4. Mati kemudian, umur: tr, penyebab: 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

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

Keluarga Berencana: Ya Tidak / Sterilisasi: Ya Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 20-04-2025
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik [] Lainnya
 Alamat tempat persalinan

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut

KALA II

Lama Kala II: 25 menit Episiotomi: [] tidak [] ya. Indikasi:
 Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin: [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menank napas [] episiotomi
 Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya

KALA III

Lama Kala III: _____ menit Jumlah Perdarahan: _____ ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [] ya [] tidak
 b. Pembenan Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak
 c. Pemegangan tali pusat terkendali? [] ya [] tidak
 Laserasi perineum derajat 1 Tindakan: [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3140 gram Panjang: 48 cm Jenis Kelamin: LP Nilai APGAR: 8,9
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
 [] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV


Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12:55	120/80	86	36,5	2 cm	Baik	Kosong	
	13:10	110/80	85		2 cm	Baik	Kosong	
	13:40	110/80	86		2 cm	Baik	Kosong	
	14:10	110/80	86		2 cm	Baik	Kosong	
2	14:40	110/80	86	36,7	2 cm	Baik	Kosong	
	15:10	100/80	80		2 cm	Baik	Kosong	

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 7: leaflet

KB Suntik



- Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- tidak mengganggu hubungan seksual


Terdapat 2 macam :

suntik 1 bulan

- Mengandung esterogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik

suntik 3 bulan


- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI



IMPLAN/Susuk KB


Dipasang dilengan atas bagian dalam ada yang berisi 2 batang. Efektif selama 3 Tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- dapat terjadi perubahan berat badan



Apakah harus ber-KB??
 Untuk siapa? Untuk melahirkan
 dalam jumlah yang tepat saat haid
 dan siap saat jika tidak hamil

IUD (Intra Uterine Device/Spiral




Spiral ditahan didalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

- jangka panjang (8-10 tahun)
- Haid bisa lebih banyak lagi


Kontrasepsi Mantap (Stril)

Khusus digunakan pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi

- Dilakukan dengan cara pembedahan (bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter
- Tidak ada efek samping



Tubektomi Vasektomi



AYO IKUT KB
2 Anak Cukup

Perawatan payudara



Oleh:
Maria R Kaesnube
 Nim:PO5303240220730

PERAWATAN PAYUDARA

PERAWATAN PAYUDARA



adalah kegiatan yang dilakukan oleh ibu pasca melahirkan sebagai upaya untuk memelihara kesehatan payudara dan membantu memperlancar produksi ASI.

MENGAPA PERAWATAN PAYUDARA DI PERLUKAN ?

1. Memelihara kebersihan payudara
2. Melenturkan dan menguatkan puting susu
3. Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup untuk kebutuhan bayi
4. menghindari puting susu lecet
6. Melancarkan aliran ASI
7. Mengatasi puting susu datar atau terbenam supaya dapat dikeluarkan sehingga siap untuk disusukan kepada bayinya

APA YANG TERJADI BILA TIDAK DILAKUKAN PERAWATAN PAYUDARA ?

1. Puting susu tenggelam
2. Anak susah menyusui
3. ASI lama keluar
4. Produksi ASI terbatas
5. Pembengkakan pada payudara
6. Payudara meradang
7. Payudara kotor
8. Ibu belum siap menyusui
9. Kulit payudara terutama puting akan mudah lecet.

BAGAIMANA CARA PERAWATAN PAYUDARA ?

⇒ PERSIAPAN ALAT

1. Minyak Kelapa/Baby Oil
2. Kapas
3. 2 handuk besar (1 buah untuk menutup punggung dan 1 buah untuk mengeringkan sesudah dicuci dengan air dan dapat dipakai untuk mandi)

4. 3 kom besar (1 kom untuk menampung air hangat, 1 komuntuk menampung air dingin, 1 komuntuk menampung air bekas untuk menyiram)
5. Gayung
6. Bengkok/plastik untuk sampah kapas



PELAKSANAAN

⇒ PENGOMPRESAN

1. Buka pakaian bagian atas
2. Cuci tangan
3. Pasang handuk pada punggung dan dibawah payudara
4. Tuang sedikit baby oil pada kapas
5. Letakkan kapas pada masing-masing puting susu 2-5 menit
6. Kemudian bersihkan puting susu



⇒ PENYIRAMAN

1. siram payudara dengan air hangat 10x
2. Siram payudara dengan air dingin 10x
3. Bilasan Terakhir siram dengan air hangat
4. Kemudian keringkan dengan handuk



YANG HARUS DILAKUKAN BILA PUTTING DATAR/ TENGGELAM

setelah dilakukan pengompresan lakukan gerakan gerakan sebagai berikut

1. Tuang sedikit baby oil/ minyak kelapa pada telapak tangan
2. Letakkan kedua ibu jari/ jari telunjuk pada sekeliling puting susu kemudian urut daerah puting dengan arah berlawanan
3. Kemudian tarik puting susu dengan gerakan memutar satu arah



⇒ PENGURUTAN

ambil baby oil/minyak kelapa pada telapak tangan



Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara, kemudian urut ke arah atas, terus kesamping, ke bawah dan melintang. Sehingga tangan menyangga tangan dari payudara, kemudian lepaskan tangan dari payudara.



2. letakkan telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari jari tangan kanan saling dirapatkan, kemudian jari kelingking tangan kanan mengurut payudara kiri dari pangkal ke arah puting, lakukan pula pada payudara kanan.



3. Letakkan telapak tangan menopang payudara seperti pada cara II, kemudian jari-jari tangan kanan ditepuk, kemudian urut payudara dengan buku-buku jari dari pangkal ke arah puting.



LAKUKAN PENGURUTAN 20-30 KALI



“

APA SIH KEHAMILAN RESIKO TINGGI ITU?

Kehamilan resiko tinggi adalah ibu hamil dengan berbagai resiko yang dapat mengganggu proses kehamilansampai bersalin atau mengancam nyawa ibu dan janin

”

APA SAJA TANDA BAHAYA KEHAMILAN ??

Pendarahan
Pada hamil muda menyebabkan keguguran.Pada hamil tua membahayakan keselamatan ibu dan bayi

Bengkak di kaki, tangan, atau wajah disertai sakit kepala dan atau kejang
Bengkak/sakit kepala pada ibu hamil bisa membahayakan keselamatan ibu dan bayi dalam kandungan.

Demam / panas tinggi
Merupakan tanda/gejala adanya infeksi selama kehamilan

Keluar air ketuban sebelum waktunya.
Merupakan tanda adanya gangguan pada kehamilan dan dapat membahayakan bayi dalam kandungan.

Bayi dalam kandungan gerakannya berkurang atau tidak bergerak.
Kondisi ini merupakan tanda bahaya pada janin.

Ibu muntah terus dan tidak mau makan.
Kondisi ini akan menyebabkan ibu dan janin kekurangan asupan nutrisi

Bahaya apa saja yang dapat ditimbulkan akibat ibu hamil dengan risiko

1. Bayi lahir belum cukup bulan (prematurl)
2. Bayi lahir dengan berat lahir rendah
3. Keguguran (abortus).
4. Persalinan tidak lancar / macet.
5. Perdarahan sebelum dan sesudah persalinan.
6. Janin mati di dalam kandungan.
7. Ibu hamil / bersalin meninggal dunia.
7. Keracunan kehamilan/kejang-kejang.

- FAKTOR RESIKO KEHAMILAN RESIKO TINGGI**
1. Terlalu muda hamil 1 < 16 th
 2. Terlalu lambat hamil 1, kawin ≥ 4 th
 3. Terlalu tua hamil 1 ≥ 35 th
 4. Terlalu cepat hamil lagi (<2 th)
 5. Terlalu lama hamil lagi > 10 th
 6. Terlalu banyak anak 4 atau lebih
 6. Terlalu tua umur ≥ 35
 7. Terlalu pendek ≤ 145 cm
 8. Pernah gagal kehamilan
 9. Pernah melahirkan dengan: tarikan tang/vacum, uri dirogoh, diberi infus/transfusi
 10. Pernah operasi Caesar
 11. Penyakit pada ibu hamil : kurang darah, TBC paru, Kencing manis, penyakit menular seksual, malaria, payah jantung
 12. Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi
 13. Hamil kembar 2 atau lebih
 14. Hamil kembar air (hidramnion)
 15. Bayi mati dalam kandungan
 16. Kehamilan lebih bulan
 17. Letak sungsang
 18. Letak lintang
 19. Perdarahan dalam kehamilan ini
 20. Preeklamsi atau kejang-kejang
-

Bagaimana pencegahan kehamilan resiko tinggi dapat dilakukan ?

1. Dengan memeriksakan kehamilan sedini mungkin dan teratur ke Posyandu/Puskesmas/rumah Sakit, paling sedikit 4 kali selama masa kehamilan.
2. Dengan mendapatkan imunisasi TT minimal 2X.
3. Bila ditemukan kelainan resiko tinggi pemeriksaan harus lebih sering dan lebih intensif di petugas kesehatan.
4. Makan makanan yang bergizi yaitu memenuhi 4 sehat 5 sempurna.

Apa yang dapat dilakukan seorang ibu untuk menghindari bahaya kehamilan risiko tinggi ?

Mengenal tanda-tanda kehamilan risiko tinggi. Menunda kehamilan pertama agar tidak kurang dari 20 tahun atau menghindari terjadinya kehamilan lagi jika usia ibu sudah lebih dari 35 tahun.

Merencanakan jumlah anak, agar tidak terlalu banyak. Menghindari jarak kehamilan terlalu dekat.

Memeriksa kehamilan secara teratur kepada tenaga kesehatan.

Menggunakan alat kontrasepsi untuk menunda kehamilan.

Melahirkan dengan pertolongan tenaga kesehatan.

Ingat... ingaaat!!!

Atur kehamilan (usia hamil, jumlah anak, jarak kehamilan)

Periksakan kehamilan secara rutin / berkala di petugas kesehatan!!

Perawatan diri selama hamil : Nutrisi (makan bergizi), perawatan payudara, kebersihan diri, batasi aktivitas berlebih

Hindari alkohol, rokok, dan obat-obatan diluar anjuran petugas kesehatan

Pastikan kehamilan terpantau petugas dokter/bidan agar ibu dan bayi selamat dan sehat!!