

LAMPIRAN 1
LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Lembar Persetujuan Responden

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. M.D

Umur : 33 Tahun

Agama : Kristen Protestan

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat: Oesapa

Dengan ini memberikan surat PERSETUJUAN untuk di berikan asuhan kebidanan secara komprehensif yang bertujuan untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang

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

Responden



NY. M.D

Kupang, 2025


Mahasiswa



Herlina Bete Bouk

LAMPIRAN 2

LEMBAR KONSULTASI















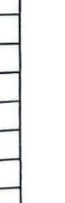
Kemenkes


Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Lihba, Oetobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0180) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : HERLINA B. Dault
NIM : 20220214012060
Pembimbing : TIRZA V.I. TABELAK SST, M.Kes
Judul : Asuhan Keperawatan Berkelanjutan pada T1 M-D
 Di IPMB Dewi Tawakai 18 Maret s/d 10 Mei 2025

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	18 Maret 2025	konsultasi pertama kali mendapatkan Pasien	
2	27 Mei 2025	konsul LTA Bab 1-4	
3	3 Juni 2025	konsul LTA Bab 1-5	
4	5 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
5	11 Juni 2025	konsultasi Bab 1-5	
6	12 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
7	13 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
8	16 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
9	18 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
10	19 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
11	23 Juni 2025	konsultasi LTA Bab 1-5	
12	24 Juni 2025	ACC	

Pembimbing

Tirza Vivianri Isabela Tabelak, SST, M.Kes
 NIP. 197812272005012003



LAMPIRAN 3

BUKU KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Hy. Nasyitha A.S.P	Tn. Antri	
NIK			
PEMBIAYAAN	Ulinih		
NO. JKN: FASKESTK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	15-01-1992	27-02-1988	
PENDIDIKAN	SMA	SMA	
PEKERJAAN	IRT	Swasta	
ALAMAT RUMAH	Oesapa	Oesapa	
TELEPON			
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input checked="" type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR • TANGGAL BERLAKU 			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH: 			
<input checked="" type="checkbox"/> SEKUNDER: <ul style="list-style-type: none"> • NOMOR CATATAN MEDIK RS 			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:			

iii

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

08/12/2019

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

HPHT: 23/6/2019	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:			14/3/21	
Tempat Periksa:			Pg. Dewt	
Timbang BB			~	
Pengukuran Tinggi Badan			~	
Ukur Lingkar Lengan Atas			~	
Tekanan Darah			~	
Periksa Tinggi Rahim			~	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			<	
Status dan Imunisasi Tetanus			~	
Konseling			~	
Skrining Dokter			~	
Tablet Tambah Darah			~	
Test Lab Hemoglobin (Hb)			~	
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine			~	
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG			~	
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin 30/3/21 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:		
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 (KRR)

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

Nama: M. D Umur Ibu: 23 Th.
 Hamil ke: 3 Had Terakhir tgl: 23-06-2014 Persalinan Persalinan tgl: 20-07-11
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu RT Suami Sawah

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tributan		
				I	II	III
		Skor Asas Ibu Hamil	2			
I	1	Tertalu muda, hamil < 18 th	4			
	2	a. Tertalu lambat hamil I. > 35 th b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4			
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4			
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4			
	8	Pemrah gagal kehamilan	4			
	9	Pemrah melahirkan dengan: a. Terkan tang / vakum b. Uti drogoh c. Diben intus/Transfusi	4			
	10					
II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Karang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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			
JUMLAH SKOR						2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR RISIKO	KEL. KATANA	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
		RUJUKAN	TERPA	PANG LINGG	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
		RUJUKAN	TERPA	PANG LINGG	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
0-10	KET	BIDAN	BIDAN	POLIKLINIK	BIDAN	BIDAN	BIDAN
		BIDAN	BIDAN	POLIKLINIK	BIDAN	BIDAN	BIDAN

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan: Melahirkan tanggal:

RUJUKAN DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terambat (RTB)

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

Gawat Darurat Obstetrik:
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Fandiran aneupartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uti Tertinggal
 5. Persalinan lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Puskesmas 4. Rumah Sakit 5. Perawatan

PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lan-2

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Timpaan 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. Perawatan

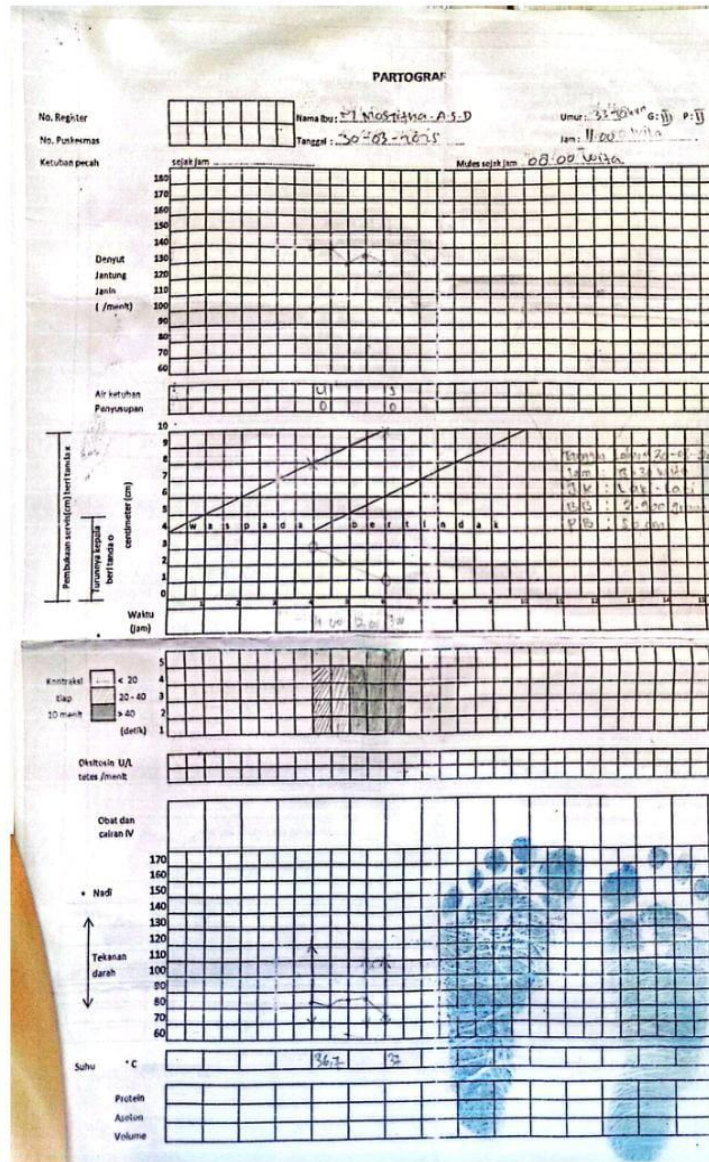
BAYI: 1. Berat lahir gram, Laki-2 Perempuan
 2. Lahir mati, penyebab: ...
 3. Lahir mati, penyebab: ...
 4. Mati kemudian, umur: ...
 5. Kelahiran cesarea: tidak ada / ada

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

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum Tahu Sterilisasi:

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

LAMPIRAN 5 PARTOGRAF



CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal: 20-05-2015
 2 Nama bidan: Dewi A. Pambudi

3 Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Rumah sakit Lainnya: TPMB Dwi

4 Alamat tempat persalinan: Jl. Sangkar Mas No 1A-NBS
 5 Catatan: rujuk ke U/IV/UV
 6 Alasan merujuk:
 7 Tempat rujukan:
 8 Pendamping saat persalinan:
 Bidan Teman Dukun Keluarga Tidak ada
 Masalah dalam kelahiran/persalinan led:
 perseduran Perawatan HDK infeksi lainnya

KALA I

10 Partograf melewati garis warpada: Ya / Tidak
 11 Masalah lain:
 12 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 13 Hasilnya:

KALA II

14 Ekspedisi:
 Ya, tidak
 Tidak
 15 Pendamping saat persalinan:
 Bidan Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 16 Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya:
 17 Dititila bahu:
 Ya, tindakan:
 Tidak
 18 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

KALA III

19 Inisiasi menyusui dini:
 Ya Tidak, alasannya:
 20 Lama kala III: 5 menit
 21 Pemberian oxytocin 10 ud
 Ya, waktu: 9 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 Persepsi tali pusat: menit setelah bayi lahir
 22 Pemberian ulang oxytocin (2 x)
 Ya Tidak, alasan:

BAYI BARU LAHIR

34 Berat badan: 2.900 gr
 35 Panjang badan: 50 cm
 36 Jenis kelamin: L / P
 37 Penilaian bayi baru lahir: baik / penyulit
 38 Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan menghangatkan
 rangsangan taktil rangsangan taktil
 memastikan IMD atau nakul menyusui segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsangan taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain, sebutkan:
 paku/sikat bayi di tempatkan di oksl ibu
 Cacat bawaan, sebutkan:
 Hipotermi, tindakan:

 39 Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40 Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

KALA IV

32 Kondisi ibu: KU: baik TD: / mmHg
 Nadi: / Napas: /
 33 Masalah dan penatalaksanaan masalah:

TABEL PEMANTALIAN KALA IV

JAM KE	WAKTU	TENSI	NADI	SUKU	TINGGI FUNDUS UTERI	KONTRAKSI UTERUS	KANDUNG KEMAH	DAWAH YANG KELUAR
1	13.45	100/80	80	33	Sesuai PUSU	Kuat	-	-
	14.00	100/80	80	33	Sesuai PUSU	Kuat	-	-
	14.15	100/80	80	33	2 jari di PUSU	Kuat	-	-
	14.30	100/80	80	33	2 jari di PUSU	Kuat	-	-
2	15.00	100/80	80	33	2 jari di PUSU	Kuat	-	-
	15.30	100/80	80	33	2 jari di PUSU	Kuat	-	-

Tanda dan gejala:
 Ibu: Bayi:
 Di rujuk Tidak di rujuk

Tindakan (jelaskan di catatan kasus) Di rujuk

Tanda Tangan Penolong:
 Bidan Koordinator:
 Mengetahui:
 Kepala Puskesmas Alak:
 -dr. Bambang M. Sembelaban