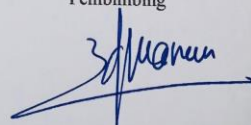


LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Rahiman
 NIM : PO5303240210539
 Pembimbing : Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. S.L G3P2A0AH2
 Usia Kehamilan 40-41 Minggu Dengan Anemia Ringan di
 Pustu Penfui Timur Periode 23 Januari s/d 05 Maret 2024.

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	01 Januari 2024	Konsultasi Anamnesis Kasus	
2	24 Januari 2024	Konsultasi BAB 1,2,3 dan 4	
3	06 Februari 2024	Konsultasi BAB 1,2,3 dan 4	
4	16 Februari 2024	Revisi BAB 1,2,3 dan 4	
5	22 Mei 2024	Revisi BAB 1,2,3,4 dan 5	
6	05 Juni 2024	Konsultasi Revisi BAB 1,2,3,4 dan 5	
7	13 Juni 2024	Revisi konsultasi BAB 1,2,3,4 dan 5	
8	20 Juni 2024	Konsultasi Revisi BAB 1,2,3,4 dan 5	
9	03 Juli 2024	Ujian Laporan tugas Akhir	
10	12 Juli 2024	Perbaikan Skripsi, usia kehamilan, foto fullis	
11	25 Juli 2024	Perbaikan Paragraf, ganti skenario foto amba	
12	30 Juli 2024	Konsultasi Perbaikan BAB ts, Acc	

Pembimbing



Dr. Mareta B. Bakoil, SST., MPH
 NIP. 197603102000122001

PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. S.L

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 32 tahun

Alamat : Matani

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

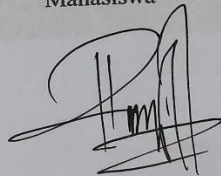
Kupang, 23 Januari 2024

Responden



Ny. S.L

Mahasiswa



Rahiman

NIM: PO5303240210539

Lampiran 3 Buku KIA

6x 06.159720

IDENTITAS

Bd. sara

082 145 466 372

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Sari F. Lakatosi	Marius Labaat
NIK	301060412500001	
PEMBAYARAN	leis	
NOLJKN	000087699916	
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:	Tanj.	
GOL.DARAH	A.	
TEMPAT	Dekabiti	Katani
TANGGAL LAHIR	01-11-1991	21-05-1987
PENDIDIKAN	SMA	SD
PEKERJAAN	Ir	petani
ALAMAT RUMAH	Katani 21/2-4	
TELEPON	082 145 243 664	

PUSKESMAS DOMISILI:

NO. REGISTER KOHORT IBU:

PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil HPHT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
15-A-1013	7+1	12+1	18+1	24+1	30+1	36+1
BB: 67.5	67.5	67.5	67.5	67.5	67.5	67.5
TD: 110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
IMT: 27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5
Timbang	67.5	67.5	67.5	67.5	67.5	67.5
Ukur Lingkar Lengan Atas	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5	27.5
Tekanan Darah	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Periksa Tinggi Rahim	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Status dan Imunisasi Tetanus	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Konseling	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Skriming Dokter	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Tablet Tambah Darah	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Test Lab Hemoglobin (Hb)	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Test Colongkan Darah	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Test Lab Protein Urine	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Test Lab Gula Darah	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
PPA	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Tata Laksana Kasus	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Ibu Bersalin	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
TP: 110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Isiasi Menyusu Dini	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80	110/80
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (0-48 jam)	KF 2 (13-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)	110/80	110/80	110/80	110/80		
Periksa Perdarahan	110/80	110/80	110/80	110/80		
Periksa Jalan Lahir	110/80	110/80	110/80	110/80		
Vitamin A	110/80	110/80	110/80	110/80		
KB Pasca Persalinan	110/80	110/80	110/80	110/80		
Konseling	110/80	110/80	110/80	110/80		
Tata Laksana Kasus	110/80	110/80	110/80	110/80		
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (0-48 jam)	KN 2 (1-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

Lampiran 4 Partograf

PARTOGRAF

No. Register 111111 Nama ibu M. S. L. Tgl. Lahir/Umur: 53 / 08 / 70 P.R. AD

No. Paskaman 111111 Tanggal 24-01-2019 Jam 19:42 Wita

Ketatalan pecak sejak jam 12:00 Mula sejak jam 12:00 Wita

Desyut

200	
190	
180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	

Jantung

150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	

Jenis

120	
110	
100	
90	

(/ menit)

Air ketuban

Perkiraan terakumulasi (cm dari fundus X) 10

Perkiraan ketuban 10

Waktu (jam)

10	
9	
8	
7	
6	
5	
4	
3	
2	
1	

Kontraksi

10 menit

5	
4	
3	
2	
1	

Oksidasi U/L

sejak/menit

180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	
70	
60	

Other dan Cairan IV / Oxi

NaCl

Tekanan darah

180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	
70	
60	

Suhu 36.5

Raba

Anten

Volume

CATATAN PERALIHAN

1. Target: A-E, H-P, D-F

2. Tindakan: 1. Tindakan

3. Tindakan: 2. Tindakan

4. Tindakan: 3. Tindakan

5. Tindakan: 4. Tindakan

6. Tindakan: 5. Tindakan

7. Tindakan: 6. Tindakan

8. Tindakan: 7. Tindakan

9. Tindakan: 8. Tindakan

10. Tindakan: 9. Tindakan

11. Tindakan: 10. Tindakan

12. Tindakan: 11. Tindakan

13. Tindakan: 12. Tindakan

14. Tindakan: 13. Tindakan

15. Tindakan: 14. Tindakan

16. Tindakan: 15. Tindakan

17. Tindakan: 16. Tindakan

18. Tindakan: 17. Tindakan

19. Tindakan: 18. Tindakan

20. Tindakan: 19. Tindakan

21. Tindakan: 20. Tindakan

22. Tindakan: 21. Tindakan

23. Tindakan: 22. Tindakan

24. Tindakan: 23. Tindakan

25. Tindakan: 24. Tindakan

26. Tindakan: 25. Tindakan

27. Tindakan: 26. Tindakan

28. Tindakan: 27. Tindakan

29. Tindakan: 28. Tindakan

30. Tindakan: 29. Tindakan

31. Tindakan: 30. Tindakan

32. Tindakan: 31. Tindakan

33. Tindakan: 32. Tindakan

34. Tindakan: 33. Tindakan

35. Tindakan: 34. Tindakan

36. Tindakan: 35. Tindakan

37. Tindakan: 36. Tindakan

38. Tindakan: 37. Tindakan

39. Tindakan: 38. Tindakan

40. Tindakan: 39. Tindakan

41. Tindakan: 40. Tindakan

42. Tindakan: 41. Tindakan

43. Tindakan: 42. Tindakan

44. Tindakan: 43. Tindakan

45. Tindakan: 44. Tindakan

46. Tindakan: 45. Tindakan

47. Tindakan: 46. Tindakan

48. Tindakan: 47. Tindakan

49. Tindakan: 48. Tindakan

50. Tindakan: 49. Tindakan

51. Tindakan: 50. Tindakan

52. Tindakan: 51. Tindakan

53. Tindakan: 52. Tindakan

54. Tindakan: 53. Tindakan

55. Tindakan: 54. Tindakan

56. Tindakan: 55. Tindakan

57. Tindakan: 56. Tindakan

58. Tindakan: 57. Tindakan

59. Tindakan: 58. Tindakan

60. Tindakan: 59. Tindakan

61. Tindakan: 60. Tindakan

62. Tindakan: 61. Tindakan

63. Tindakan: 62. Tindakan

64. Tindakan: 63. Tindakan

65. Tindakan: 64. Tindakan

66. Tindakan: 65. Tindakan

67. Tindakan: 66. Tindakan

68. Tindakan: 67. Tindakan

69. Tindakan: 68. Tindakan

70. Tindakan: 69. Tindakan

71. Tindakan: 70. Tindakan

72. Tindakan: 71. Tindakan

73. Tindakan: 72. Tindakan

74. Tindakan: 73. Tindakan

75. Tindakan: 74. Tindakan

76. Tindakan: 75. Tindakan

77. Tindakan: 76. Tindakan

78. Tindakan: 77. Tindakan

79. Tindakan: 78. Tindakan

80. Tindakan: 79. Tindakan

81. Tindakan: 80. Tindakan

82. Tindakan: 81. Tindakan

83. Tindakan: 82. Tindakan

84. Tindakan: 83. Tindakan

85. Tindakan: 84. Tindakan

86. Tindakan: 85. Tindakan

87. Tindakan: 86. Tindakan

88. Tindakan: 87. Tindakan

89. Tindakan: 88. Tindakan

90. Tindakan: 89. Tindakan

91. Tindakan: 90. Tindakan

92. Tindakan: 91. Tindakan

93. Tindakan: 92. Tindakan

94. Tindakan: 93. Tindakan

95. Tindakan: 94. Tindakan

96. Tindakan: 95. Tindakan

97. Tindakan: 96. Tindakan

98. Tindakan: 97. Tindakan

99. Tindakan: 98. Tindakan

100. Tindakan: 99. Tindakan

101. Tindakan: 100. Tindakan

102. Tindakan: 101. Tindakan

103. Tindakan: 102. Tindakan

104. Tindakan: 103. Tindakan

105. Tindakan: 104. Tindakan

106. Tindakan: 105. Tindakan

107. Tindakan: 106. Tindakan

108. Tindakan: 107. Tindakan

109. Tindakan: 108. Tindakan

110. Tindakan: 109. Tindakan

111. Tindakan: 110. Tindakan

112. Tindakan: 111. T

Lampiran 5 Skor Poedji Rochjati

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				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/transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		Kurang Darah b. Malaria,	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai 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	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			