



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

Direktorat Jalan Piet Atallo-Kupang, Telp : 0380) 881880,880880  
Fax (0380) 8553418, email : [Poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:Poltekkeskupang@yahoo.com)



**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Patricia Kidi Helan  
Nim : PO5303240210626  
Pembimbing : Loriana L. Manalor, SST., M.Kes  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny H. B Umur 27 Tahun G4P3A0AH3 Di  
Puskesmas Oesao Tanggal 17 Februari S/D 30 Maret 2024

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1	20 Maret 2024	Konsul Laporan tugas akhir	
2	06 Juni 2024	Laporan Tugas Akhir	
3	14 Juni 2024	Bimbingan Laporan Tugas Akhir	
4	24 Juni 2024	Laporan Tugas Akhir	
5	26 Juni 2024	Bimbingan Laporan Tugas Akhir	
6	10 Juli 2024	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir BAB 1,2,3,4,5	
7	11 Juli 2024	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir BAB 1,2,3,4,5	
8	2 Agustus 2024	ACC Laporan Tugas Akhir	

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing laporan tugas akhir.
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.

Pembimbing

**Loriana L. Manalor, SST, M.Kes**  
NIP. 19810429 200912 2 001

**LAMPIRAN**



**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 PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : PATRICIA KIDI HELAH  
NIM : 05303290210626  
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANIAN KEBERLANJUTAN PADA NY. H.B.  
KPB:ABHs DETEGSI RESIKO TINGGI DI RUMAH CESAO TAMAGAL 17 FEBRUARI S/D 30 MARET  
Pembimbing : LORIANA L. MATHALOR, SST, M.Kes  
Penguji : MARIA F. THITHA KOSAD, SST, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Rabu/29/02/2024	Perbaiki Marginil, Tabel, Daftar pustaka Asuhan Bayi Baru Lahir. 1 Jam dan 2 Jam	f
2	Rabu/31/02/2024	ACC Revisi Laporan Tugas Akhir	f

Penguji.

Maria F.N. Kosad SST, M.Kes  
NIP. 197511102001122003

# BUKU KIA

Foto Ibu ITT

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Hilgardis Bau.	Poby Tojet Lopo.
NIK	5301064709360001	
PEMBIAYAAN		
NO. JKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	BABAU. 04-07-1986.	
PENDIDIKAN	SMA.	SI
PEKERJAAN	IRT.	BUMM.
ALAMAT RUMAH	Laran	Laran
TELEPON	082-447650467 082-232949243.	
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

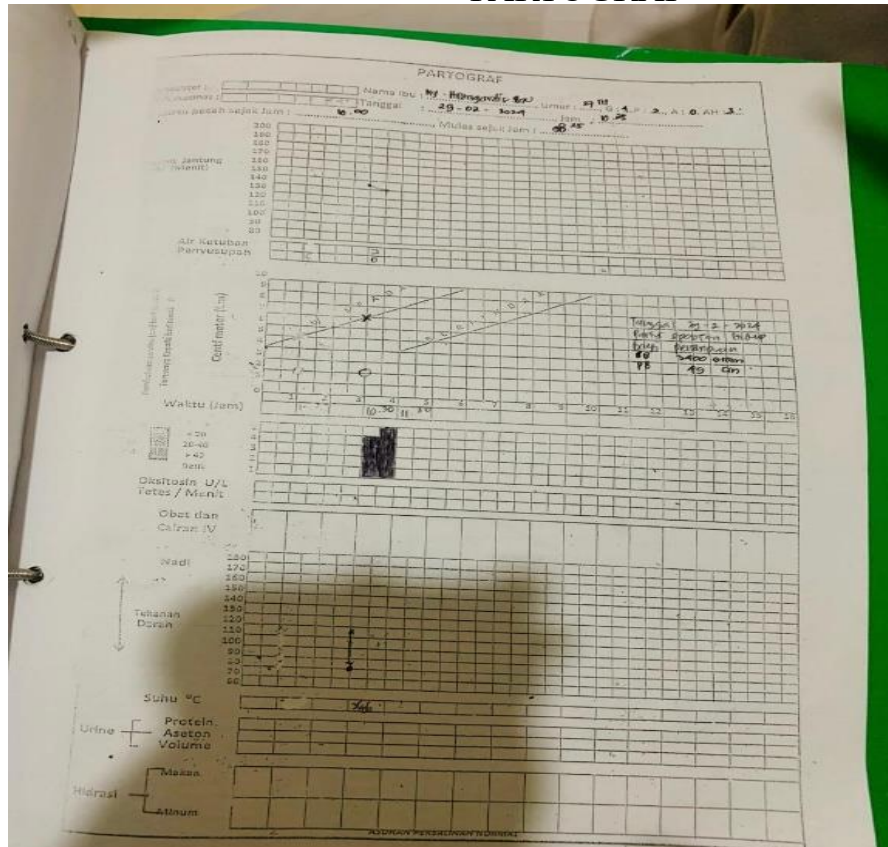
**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**  
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

6A P3 20

Ibu Hamil HPHT: 27-05-2023	Trimester I			Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: 29/06/23 tempat: B.T.G. mg	Periksa Tgl: 07/07/23 tempat:	Periksa Tgl: 14-18-23 tempat: PLM Bekun	Periksa Tgl: 20/08/23 tempat: B.T.G. mg	Periksa Tgl: 27/08/23 tempat: B.T.G. mg	Periksa Tgl: 03/09/23 tempat: B.T.G. mg	Periksa Tgl: 10/09/23 tempat:
Timbang	71.	70	71	74	77	77	
Ukur Lingkar Lengan Atas	26						
Tekanan Darah	120/80	120/90	108/66 (15)				
Periksa Tinggi Rahim	-	-	-	X	109/64		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	Letak ED Denyut 140-160 EJS: MP/um	17	72		
Status dan Imunisasi Tetanus	TT1	TT2	X	X			
Konseling	✓	✓	7a	7a	7c		
Skrining Dokter	✓	✓	X	X			
Tablet Tambah Darah	SS	Kxx	Kxx	XXA			
Test Lab Hemoglobin (Hb)	10,2						
Test Golongan Darah	B			Y	14,1 g/l		
Test Lab Protein Urine	DOU - Neg			4			
Test Lab Gula Darah	118 mg/dl			X			
PPIA	Sipulif-Neg			X			
Tata Laksana Kasus	B20 - Neg						
Ibu Bersalin 02-03-2024 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			12/2-24	
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 dicatatkan di bagian anak

# PARTOGRAF



**CATATAN PENDAHULUAN**

1. Yanggel 29/02/2024
2. Usia Kehamilan 32 1/2 minggu
3. Riwayat ...
4. Penyakit ...
5.  Normal  Preterm  Postterm
6.  Normal  Preterm  Postterm
7.  Normal  Preterm  Postterm
8. Catatan: ...
9. Anamnesis: ...
10. Pemeriksaan: ...
11. Pemeriksaan pada saat melahirkan: ...
12.  Normal  Preterm  Postterm
13.  Normal  Preterm  Postterm
14.  Normal  Preterm  Postterm
15.  Normal  Preterm  Postterm
16.  Normal  Preterm  Postterm
17.  Normal  Preterm  Postterm
18.  Normal  Preterm  Postterm
19.  Normal  Preterm  Postterm
20.  Normal  Preterm  Postterm
21.  Normal  Preterm  Postterm
22.  Normal  Preterm  Postterm
23.  Normal  Preterm  Postterm
24.  Normal  Preterm  Postterm
25.  Normal  Preterm  Postterm
26.  Normal  Preterm  Postterm
27.  Normal  Preterm  Postterm
28.  Normal  Preterm  Postterm
29.  Normal  Preterm  Postterm
30.  Normal  Preterm  Postterm

**PELAYANAN (SUKSES) 10-15 menit pada jam kelahiran, tiap 30 menit selama proses kelahiran**

Waktu	Descent (cm)	Dilatasi (cm)	Nadi (bpm)	Keadaan Ibu	Keadaan Bayi
10:30	1	2	130	...	...
11:00	2	4	135	...	...
11:30	3	6	140	...	...
12:00	4	8	130	...	...
12:30	5	10	125	...	...

**Tanda bahaya / Tindakan**

Tanda Dini

## Skor Poedji-Rochjati

I	II	III	IV				
KEL F.R.	No	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I ≤ 16 <sup>th</sup>	4				
	2	c. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 <sup>th</sup> d. Terlalu tua hamil I ≥ 35 <sup>th</sup>	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th )	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 <sup>th</sup> )	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/ lebih	4				4
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 <sup>th</sup>	4				
	7	Terlalupendek ≤ 145cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : d. Tarikan tang/vakum	4				
		e. Uri dirogoh	4				
	f. Diberi infus/Tranfusi	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah    b. Malaria	4				
		c. TBC Paru        d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		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				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklamsia berat /kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							6