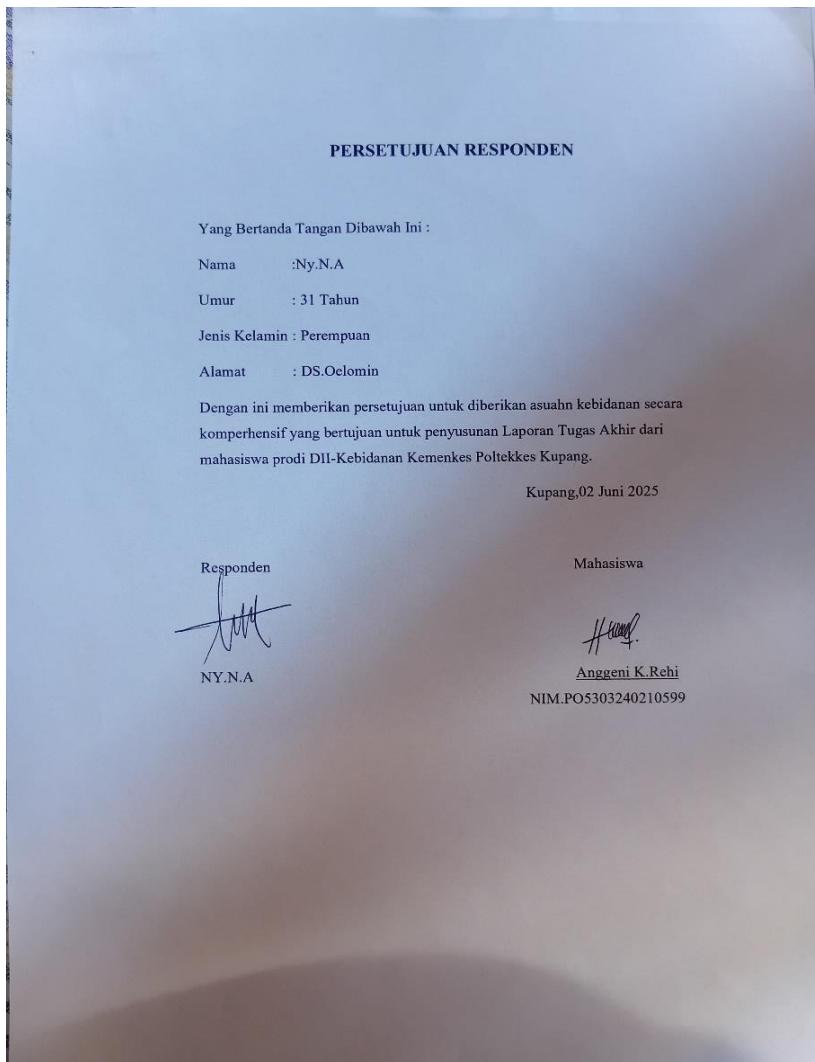


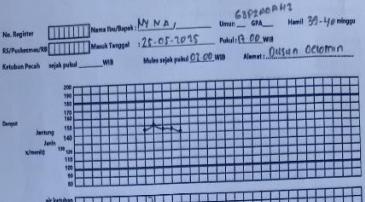
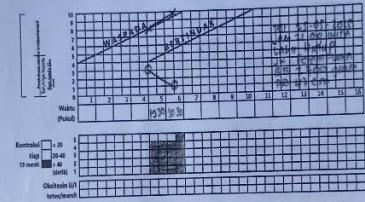
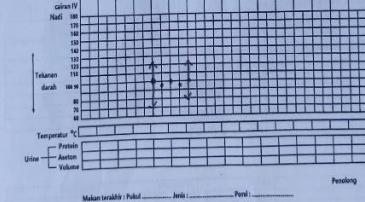
Lampiran 1 Surat Persetujuan Responden



Lampiran 2 Lembar Konsultasi

 Kemenkes Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oeobo, Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0380) 8800256 https://poltekkeskupang.ac.id																																																				
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR																																																				
Nama Mahasiswa : Anggeni K. Rehi NIM : PO5303240210599 Pembimbing : Odi L.Namangdjabar SST.M.Pd Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny.N.A G3P2A0AH2 Usia 39-40 Minggu Di TPMB Cicilia Killa Periode 22 Mei S/D 03 Juli 2025"																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Hari/tgl</th> <th>Materi Bimbingan</th> <th>Paraf</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kamis, 22/05/2025</td> <td>Bimbingan ANC I</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Jumat, 23.05.2025</td> <td>Bimbingan ANC 2</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Minggu, 25.05.2025</td> <td>Bimbingan ANC dan BBL</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td>Senin, 26.05.2025</td> <td>Bimbingan PNC I</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td>Rabu, 28.05.2025</td> <td>Bimbingan PNC II</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td>Senin, 26.05.2025</td> <td>Bimbingan KB</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>7.</td> <td>Rabu, 04.06.2025</td> <td>BAB I</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>8.</td> <td>Rabu, 04-06-2025</td> <td>BAB II</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>9.</td> <td>Kamis, 05-06-2025</td> <td>BAB III</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>10.</td> <td>Senin, 16.06.2025</td> <td>BAB IV</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>11.</td> <td>Senin, 16.06.2025</td> <td>BAB V</td> <td>/</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>Selasa, 17/06/2025</td> <td>Laporan LTA. acc</td> <td>/</td> </tr> </tbody> </table>	No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf	1.	Kamis, 22/05/2025	Bimbingan ANC I	/	2.	Jumat, 23.05.2025	Bimbingan ANC 2	/	3.	Minggu, 25.05.2025	Bimbingan ANC dan BBL	/	4.	Senin, 26.05.2025	Bimbingan PNC I	/	5.	Rabu, 28.05.2025	Bimbingan PNC II	/	6.	Senin, 26.05.2025	Bimbingan KB	/	7.	Rabu, 04.06.2025	BAB I	/	8.	Rabu, 04-06-2025	BAB II	/	9.	Kamis, 05-06-2025	BAB III	/	10.	Senin, 16.06.2025	BAB IV	/	11.	Senin, 16.06.2025	BAB V	/	12	Selasa, 17/06/2025	Laporan LTA. acc	/
No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf																																																	
1.	Kamis, 22/05/2025	Bimbingan ANC I	/																																																	
2.	Jumat, 23.05.2025	Bimbingan ANC 2	/																																																	
3.	Minggu, 25.05.2025	Bimbingan ANC dan BBL	/																																																	
4.	Senin, 26.05.2025	Bimbingan PNC I	/																																																	
5.	Rabu, 28.05.2025	Bimbingan PNC II	/																																																	
6.	Senin, 26.05.2025	Bimbingan KB	/																																																	
7.	Rabu, 04.06.2025	BAB I	/																																																	
8.	Rabu, 04-06-2025	BAB II	/																																																	
9.	Kamis, 05-06-2025	BAB III	/																																																	
10.	Senin, 16.06.2025	BAB IV	/																																																	
11.	Senin, 16.06.2025	BAB V	/																																																	
12	Selasa, 17/06/2025	Laporan LTA. acc	/																																																	
Pembimbing  Odi L.Namangdjabar SST.M.Pd NIP. 1968022219880320021																																																				

Lampiran 3 Lembar Partografi

PARTOGRAF		CATATAN PERSALINAN																															
No. Register : 6182004112 Nama Ibu/Bapa : M. N. A. Umur : 30 Tahun KIS/Puskesmas : WBB Masuk Triggal : 26-07-2015 Pukul : 01.00 WIB Ketuhan Perah : sejuk pulih WBB Mulus sejak pukul : 01.00 WIB Alamat : Dusun Cicetan		Lembar partografi bagian belakang CATATAN PERSALINAN Bidan dan Mahasiswa Taraf : 24.07.2015 Tempat persalinan : [] rumah ibu [] Puskesmas [] RS/RSUD Alamat tempat persalinan :																															
		KALA I Partografi menunjukkan garis waspadai KALA II Jari-jari : 30 mm Episiotomi : [] tidak [] ya. Indikasi : Pendekring pada saat persalinan : [] suami [] keluarga [] teman [] dokter [] tidak ada Gairah Janin : [] meningkat ibu ke sel batik [] minis ibu metrik kapas [] episiotomi Dosisia Bahaya : [] Manuver Mc Robert ibu meningang [] Lebihnya																															
		KALA III Lama Kala II : a. Penyekatan Oksigen 10 U.M < 2 menit? [] ya [] tidak b. Penyekatan Oksigen lebih (2x)? [] ya [] tidak c. Pemeriksaan istil pustal leher/dai? [] ya [] tidak Mesasa fundus uterus? [] ya [] tidak Leserai perineum dengan? [] tidak [] mengobati secara manual [] menjaluk Alasan tidak : [] Komplikasi bimbi atau ibu [] Metil Epoprotein 0.2 mg ID [] Oksitosin dpt																															
		BAYI BARU LAHIR Berat Bayi : 3.300 gram Panjang : 47 cm Jenis Kelamin : laki-laki Nilai APGAR : Perawatan : [] [] [] Bayi Baru lahir pucat/biru/kemerahan : [] Menggarukkan [] debasan jalan napas [] Gejala lengkap atau tidak, ukuran [] Perawatan pengobatan untuk masalah bayi :																															
		PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV <table border="1"> <thead> <tr> <th>Jam</th> <th>Pukul</th> <th>Tekanan Darah</th> <th>Ridi</th> <th>Suhu</th> <th>Tinggi Fundus Uteri</th> <th>Kontaksi Uterus</th> <th>Kandung Kehamil</th> <th>Pendarahan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Perawatan yang dilakukan oleh nakes persalinan</p>		Jam	Pukul	Tekanan Darah	Ridi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kehamil	Pendarahan	1									2											
Jam	Pukul	Tekanan Darah	Ridi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kehamil	Pendarahan																									
1																																	
2																																	
		KIE <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Tanggal</th> <th>Materi</th> <th>Pelaksana</th> <th>Keterangan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> * Seminar rifas * Breast care * ASI * Pengobatan Tali Pustal * EL * Gizi * Immunasi </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan			<ul style="list-style-type: none"> * Seminar rifas * Breast care * ASI * Pengobatan Tali Pustal * EL * Gizi * Immunasi 																						
No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan																													
		<ul style="list-style-type: none"> * Seminar rifas * Breast care * ASI * Pengobatan Tali Pustal * EL * Gizi * Immunasi 																															

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4 Buku KIA

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

BAGIAN IBU

BUKU KIA SEHAT DAN AMAN BELIKAU YANG BERPENGARUH

IBU Hamil

Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Periksa _____ Tgl. _____	Periksa _____ Tgl. _____	Periksa _____ Tgl. _____	
Periksa _____ Tgl. _____	Periksa _____ Tgl. _____	Periksa _____ Tgl. _____	
Timbangan _____ IBU _____ kg LAPORAN _____	Ukuran Lengan Atas _____ Tekanan Darah _____ Periksa Tinggi Badan _____ Periksa Berat dan Denyut Jantung Jantung _____	24 _____ 52 / 44 mmHg _____ 140 / 90 cm _____ 104 cm _____ 104 cm _____	
Status dan Imunitas Tetanus _____ Konseling _____ Skriming Dakter _____ Tablet Tambahan Dakter _____ Test Golongan Darah _____ Test Golongan Darah _____ Test Lab Protein Urine _____ Test Lab Gula Darah _____ PPKA _____	TTS _____ TTS _____ _____	TTS _____ TTS _____ _____	
Hasil Tes Keamanan _____ Takutan Persalinan _____ Indikasi Menyusui Diri _____	Hasil _____ Rujukan _____ _____	Hasil _____ Rujukan _____ _____	
IBU Nila _____ Masa _____ hari sejak berollaborasi _____	IF 1 (8-18 jam) Tgl. _____ Tgl. _____	IF 2 (3-7 hari) Tgl. _____ Tgl. _____	IF 3 (8-28 hari) Tgl. _____ Tgl. _____
Periksa Payudara (ASI) _____ Periksa Perdarahan _____ Periksa Jalan Lahir _____ Vitamin A _____ KB Paska Persalinan _____ Konseling _____ Tata Laksa Kasus _____	_____	_____	_____
Sari Benih Lahir - menitai _____ 9-28 hari _____	KNI 1 (8-18 jam) KNI 2 (3-7 hari) KNI 3 (8-28 hari)	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatkan di angket anak _____	

ELAYANAN DOKTER

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

Untuk : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko Kehamilan atau normal/ kehamilan berkomplikasi)

ameriksaan Fisik

Gejala	Normal	Indah
debu	(normal)	tidak normal
air	(normal)	tidak normal
urin	(normal)	tidak normal
grimut	normal	tidak normal
BT	(normal)	tidak normal
air	(normal)	tidak normal
darah	(normal)	tidak normal
perut	(normal)	tidak normal
retus	(normal)	tidak normal
napas	(normal)	tidak normal

G Trimester I

TT : Kehamilan minggu

(gestational Sac) cm

L(Crown-rump Length) cm

(Diameter Jantung Janin) cm

ada uria kehamilan negatif

airsumur intravaginal/ ekstravaginal

airan persalinan

pemeriksaan laboratorium (tanggal / /20)

Pemeriksaan Hasil Rencana Tindak Lanjut

soglobin g/dL

tinggi darah & Rhesus Rh

darah serekti mg/dL

WBC

RBC

platelets

vitamin B

vitamn C

bilirubin

jumlah : tidak ada ketuluan mendasi : tidak mewakili ATC di FKTP dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRL

Hasil USG

Grafik Jantung Janin jungsang intrakontraktif, DII teratur, Vena Sumbu Diagmetri Sosokan UK yg matang TP : 19/06/2005, WTB : 16 gram, CAR kehadiran cincin, Plastenta difundus.

Hasil Pemeriksaan

dr. Ayung

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

status imunitas T

IF ke-	selang waktu	perbedaan
1	2 minggu	baik
2	3 bulan	2 minggu
3	6 bulan	5 tahun
4	12 bulan	20 tahun
5	12 bulan	>25 tahun

Kesepuluh status imunitas

wayat Kesehatan Ibuk Sekarang

pertensi = Asma _____
inting = TB _____
yrol = Hepatitis B _____
ergl = Jawa _____
utomoni = Sifilis _____
Nahates _____

wayat pihinan yang sejauh ini

wayat Kehamilan dan Persalinan

pertensi = Keguguran, Kambar, dan shir Mati _____

No. Tahun Berat lahir (kg) persalinan perolehan persalinan kompliasi

1. 2002 2. 2002 persalinan operasi bimanu _____

2. 2002 persalinan operasi bimanu _____

3. 2002 persalinan operasi bimanu _____

4. 2002 persalinan operasi bimanu _____

Lain-lain, jelaskan _____

wayat Penyakit Keluarga

pertensi = Onkologi _____
TB _____
Alergi _____
Sosis Nasus _____
Hepatitis B _____

seja Keluaran Darah _____

Lain-lain, jelaskan _____

ameriksaan Khusus

inspeksi : Vagina : normal tidak normal
Gineka : normal tidak normal
Sajina : normal tidak normal
Flukus : +/++ Flukus +/++
Poreo : normal tidak normal

Kesepuluh status imunitas

Lampiran 5 Skor Poedji Rochjati
Kartu skor poedji rochjati

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko Skor Awal Ibu Hamil	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				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 b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria, c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
		Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
		Hamil kembar	4				
		Hydramnion	4				
		Bayi mati dalam kandungan	4				
		Kehamilan lebih bulan	4				
	12						
	13						
	14						
	15						
III	16						
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KEHMIL	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER			
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 6 Kartu Peserta KB

KARTU PESERTA KB

NOMOR INDUK KEPENDUDUKAN :

NAMA PESERTA KB : Ny. NORLY ARLELO

TANGGAL LAHIR/UUMURISTRIBU : 30 11 03 / 31 TAHUN

ALAMAT : Desa Dolomin

PENGUNAAN ASURANSI : BPJS KEMENKES LAMINA TIDAK

NAMA FASIKS KB/JARINGAN/ JEJARING : PMB CICILIA

KODE FASIKS KB/JARINGAN/ JEJARING :

26-05-2025

PENANGGUNG JAWAB PELAYANAN KB
NIP. : Cicilia Elinda Killia

KB Implant

ALAT/OBAT/CARA KONTRASEPSI	26 05 25
TG/BUN/THN MULAI DIPAKAI	26 05 20
TG/BUN/THN DICABUT/OILEPAS (Khusus Implant/UD)	Bungsu 8 Tahun
Jmlh Anak : LIPI	
TUNGGAL KUNJUNGAN UANG	
26-5-25	Rasans KB Implant.
29-5-25	Kontrol ulang
26-5-28	AEE Implant
KETERANGAN	
Paraf	

Lampiran 7. Surat keterangan Hasil Cek Plagiasi

