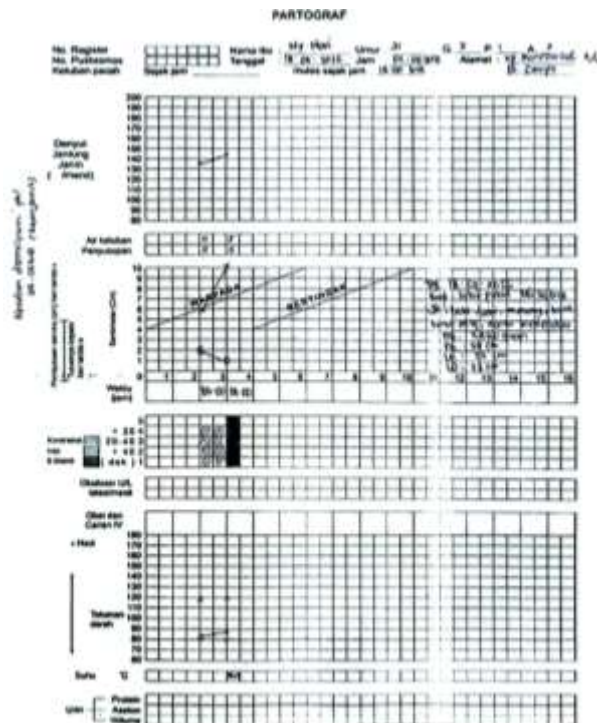


LAMPIRAN

Lampiran 1 Partograf

[illegible]

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Klien

LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Tn. R K
Umur : 31 Tahun
Pekerjaan :Buruh Harian Lepas
Alamat : Kp. Rancamidin 2/12, desa Cikuya, Kecamatan
Cicalengka, Bandung, Jawa Barat

Hubungan dengan pasien

Nama : Ny. N
Umur : 31 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Kp. Rancamidin 2/12, desa Cikuya, Kecamatan
Cicalengka, Bandung, Jawa Barat

Dengan ini menyetujui saya/istri/anak.saudara untuk menjadi pasien asuhan Continuity of Care mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Poltekkkes Kemenkes Tasikmalaya. Semua ketentuan dan tindakan yang dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangain dalam keadaan sadar

Cicalengka, 06 Mei 2026

Mengetahui

Mahasiswa

Suami

Pasien



Syren Rana Fathin,S.Tr.Keb

Tn R K

Ny. N

Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

No	Hari / tanggal	Bimbingan	Rekomendasi	Paraf
1	Selasa, 11 Mei 2026	Ujian ANC kehamilan	Lanjutkan asuhan kehamilan dan asuhan continuity of care hingga persalinan hingga kontrasepsi	
2	Selasa, 19 Mei 2026	Ujian PNC	• Lanjutkan asuhan KF 2 dan KN 2 hingga masa kegiatan pembelajaran berlangsung. • Mulai susun laporan dan konsultasi	
3	Senin, 25 Mei 2026	Konsultasi SOAP dan Laporan continuity of Care	- Menambahkan alasan pengambilan pasien di latar belakang - Menambahkan nama pasien pada Tujuan umum dan khusus - Perbaiki typo - Di persalinan, support perineum bukan steneng - Asuhan kala III berlangsung sampai plasenta lahir massage fundus dan cek kelengkapan plasenta di kala IV	- 
4	Kamis, 28 Mei 2026	Konsul laporan	- Perbaiki Typo dan sesuaikan dengan format penulisan	

Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan

Waktu	Kegiatan	Dokumentasi	
11/05/2026	Pemeriksaan Kehamilan		
18/05/2026	Asuhan Bersalin dan bayi baru lahir		
18/05/2026	Asuhan bayi baru lahir		
19/05/2026	Asuhan Nifas KN 1 dan Bayi baru lahir 10 jam		