

Lampiran 1**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : BIBIT FITRIANI

NIM : P27824219005

Program Studi : D III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas,
Neonatus, dan Keluarga Berencana”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, 2022

Yang Menyatakan

(Bibit Fitriani)

NIM. P27824219005

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : BIBIT FITRIANI

Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 21 Desember 2000

Agama : Islam

Alamat : Dsn Nglawar RT 01/RW 01, Desa Purwosari,
Kecamatan Magetan Kabupaten Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. SDN PURWOSARI
2. SMPN 4 MAGETAN
3. SMAN 2 MAGETAN

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : BIBIT FITRIANI
NIM : P27824219005
Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan pemilihan KB pascasalin untuk menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Magetan, 2022

Yang menyatakan,

BIBIT FITRIANI

P27824219005

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur : tahun

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB oleh Mahasiswi Prodi DIII Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 2022

Yang Menyetujui

(.....)

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochjati

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. D

Hamil ke III Haid terakhir tgl: 6-7-2021

Pendidikan ibu : SMA

Pekerjaan ibu : Pedagang

Umur Ibu : 30 Th.

Perkiraan lahir : 13 Mei 2022

Suami : T.H. I

Suami : ...

KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	I / Triwulan				
				I	II	III.1	III.2	
I		Skor Awal Ibu Hamil	2			2		
	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					
II	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4					
		b. uri dirogoh	4					
		c. diberi infus/transfusi	4					
		10	Pernah operasi sesar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria, 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	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				2		

JML. SKOR	KEL. RESIKO	PERA WATAN BIDAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN/ DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES, PKM, RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 6

Tabel Skrining Preeklampsia

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur ≥ 35 tahun		
Nulipara		
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun		
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan		
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)		
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		
Kehamilan multiple		
Diabetes dalam kehamilan		
Hipertensi kronik		
Penyakit ginjal		
Penyakit autoimun, SLE		
Anti phospholipid syndrome*		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **		
Proteinuria (urin celup $> +1$ pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)		
Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya <ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang dan atau, • 1 risiko tinggi * Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : (0) Tidak ada risiko

Bilamana ibu berisiko preeklamsi maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2020, Halaman 9

Lampiran 7

Tabel Skrining Risiko Perdarahan Post Partum
Saat Kehamilan dan Persalinan

Nama/Suami : Ny D / Tn. I
 Umur : 30
 Alamat : Manjung . Panekan
 Status Gravida : Multigravida 163 P20002
 Tanggal skrining : 15 Maret 2022

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	YA	TIDAK	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	YA	TIDAK
1	Usia ≥ 35 tahun		✓	Induksi Persalinan		✓
2	BMI ≥ 30		✓	Partus lama		✓
3	Grandemulti		✓	- Kala I		✓
4	Postdate		✓	- Kala II		✓
5	Makrosomia		✓	- Kala III		✓
6	Gemeli		✓	Epidural Analgesia		✓
7	Myoma		✓	Vakum / forceps		✓
8	APB		✓	Episiotomi		✓
9	Riwayat HPP		✓	Koriamnintis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir skrining		.	Hasil Akhir skrining		

Waspada Perdarahan Tindak Lanjut

Tidak Ada resiko

Lampiran 8

PARTOGRAF

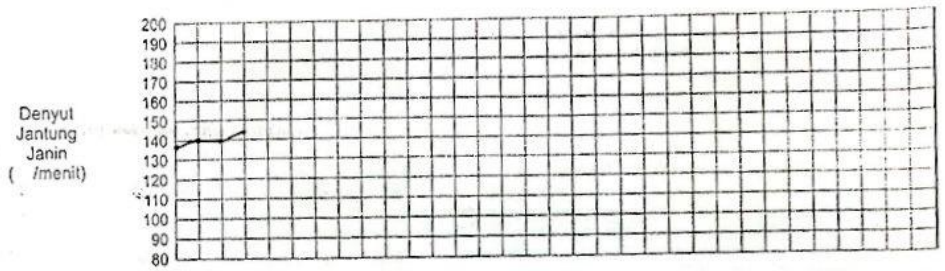
No. Register

--	--	--	--	--	--	--	--

 Nama ibu : Ny. D Umur : 30 th G. II P. I A. O
 No. Puskesmas

--	--	--	--	--	--	--	--

 Tanggal : 19-04-2018 Jam : 19.00 WIB Alamat : Manjung
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 19.00

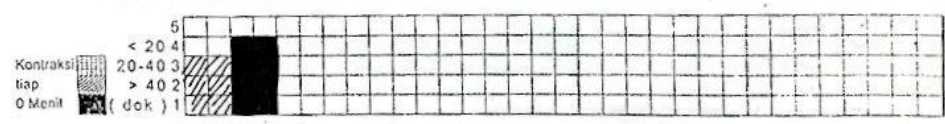
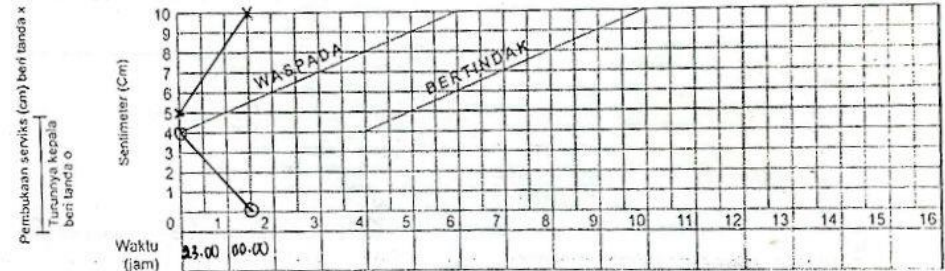


Air ketuban

0	3
---	---

 Penyusupan

0	0
---	---

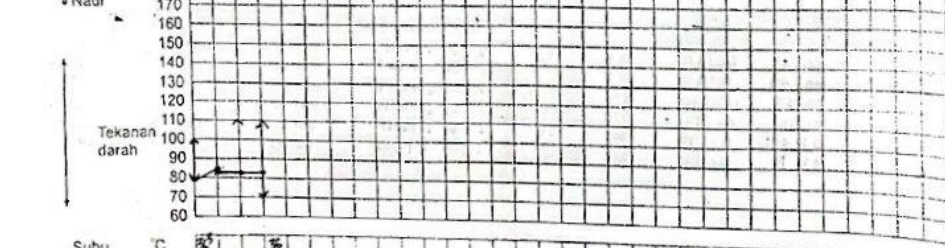


Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu °C

--	--	--	--	--	--	--	--

Urin

--	--	--	--	--	--	--	--

 Protein

--	--	--	--	--	--	--	--

 Aseton

--	--	--	--	--	--	--	--

 Volume

--	--	--	--	--	--	--	--

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 04-11-04-2022

Nama bidan: Arhifa, Rohma, Biki

Tempat persalinan:

Rumah di: Puskesmas

Poliklinik Rumah Sakit

Klinik Swasta Lainnya: PMA Ny. J.

Alamat tempat persalinan: Jabung, Panekan

Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV

Kasus merujuk:

Tempat rujukan:

Pendamping pada saat merujuk:

bidan teman suami dukun keluarga tidak ada

Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:

Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

11. Temuan pada fase laten: Perlu intervensi: Y

11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / T

12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:

13. Penatalaksanaan masalah tersebut:

14. Hasilnya:

KALA II

15. Episiotomi:

Ya, indikasi:

Tidak

16. Pendamping pada saat persalinan:

suami teman tidak ada

keluarga dukun

17. Gawat janin:

Ya, tindakan yang dilakukan:

Tidak

Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya:

Distosia bahu:

Ya, tindakan yang dilakukan:

Tidak

Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

20. Intilasi Menyusu Dini:

Ya

Tidak, alasannya:

21. Lama kala III: menit

22. Pemberian Oksitosin 10 U Im?

Ya, waktu: menit sesudah persalinan

Tidak, alasan:

Pembenan tali pusat: menit setelah bayi lahir

23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?

Ya, alasan:

Tidak

24. Penegangan tali pusat terkendali?

Ya

Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / E Urin	E darah keluar
1	00.25	120/80	89	36	2 jari & pusat	Keras	100 cc	100 cc
	00.40	120/80	85		2 jari & pusat	Keras	-	50cc
	00.55	120/70	80		2 jari & pusat	Keras	-	50cc
	01.10	110/70	80		2 jari & pusat	Keras	-	50cc
	01.40	110/70	80	36	2 jari & pusat	Keras	100cc	50cc
2	02.10	110/70	80		2 jari & pusat	Keras	-	20cc

25. Masase fundus uteri?

Ya

Tidak, alasan:

26. Plasenta lahir lengkap (Intact)? Ya Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

27. Plasenta tidak lahir >30 menit:

Tidak

Ya, tindakan:

28. Laserasi:

Tidak

Ya, dimana: mutosa, kulit, komisura posterior

29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4

Tindakan:

Penjahitan (dengan) tanpa anestesi

Tidak dilahiri, alasan:

30. Atoni uteri:

Ya, tindakan:

Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ml

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

KALA IV baik 110/80 85 20

33. Kondisi ibu: KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: ...x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3600 gram

36. Panjang badan: 50 cm

37. Jenis kelamin: L P

38. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

39. Bayi lahir:

Normal, tindakan:

Menghangatkan

Mengeringkan

rangsang taktil

IMD atau nairi menyusui segera

Tetes mata profilaksis, vitamin, imunisasi Hepatitis B

Asfiksia, tindakan:

menghangatkan

bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)

mengeringkan

rangsangan taktil

ventilasi positif (jika perlu)

asuhan pascarecovery

lain-lain, sebutkan:

Cacat bawaan, sebutkan:

Hipotermi: ya/tidak? tindakan:

a.

b.

40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

Ya, waktu: jam setelah bay lahir

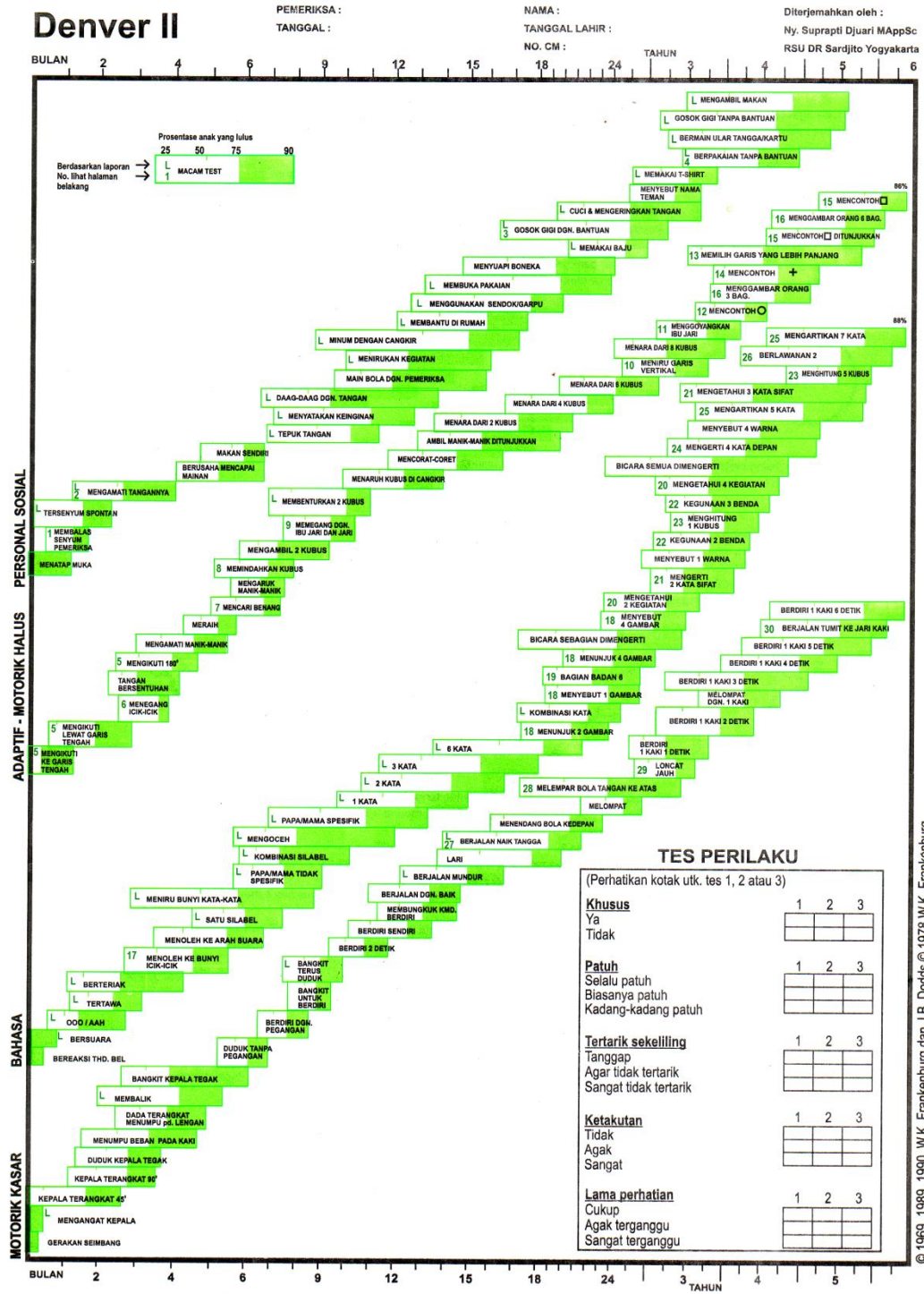
Tidak, alasan:

41. Masalah lain, sebutkan:

Penatalaksanaan dan Hasilnya:

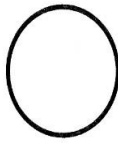
Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

Lampiran 9



PETUNJUK PELAKSANAAN

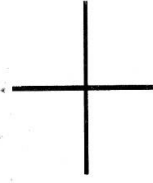
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



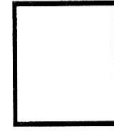
12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



13. Garis mana yang lebih panjang?
Putar kertas sampai terbalik (Lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)



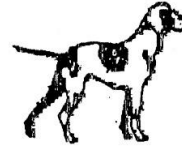
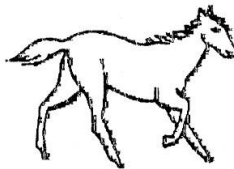
14. Lulus asal garis menyilang




15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



19. Gunakan boneka, katakan pada anak : Tunjukkan hidung, mata telinga, mulut, tangan, kaki, perut rambut. Lulus 6 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang?, meong ? bicara ?, menggonggong ? meringik ?. Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak : Apa yang kau lakukan bila dingin ? capai ? lapar ?. Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? Apa gunanya pensil ? Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5).
24. Katakan kepada anak : Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus bila 4 dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak: Bola itu apa? danau ? meja ? rumah ? pisang ? korden ? pagar ? atap ? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan haya kuning). Lulus 5 dari 8, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api panas, es? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm ($8\frac{1}{2}$ ").
30. Suruh anak berjalan ke depan  Tumit berjarak $\pm 2\frac{1}{2}$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.