

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI

NIM : P27824221008

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan

Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Pada Ny “Y” G2P10001 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, 12 Februari 2024

Yang Menyatakan

Aqmarinda Shallika Pranesti
(P27824221008)

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI

Tempat, Tanggal Lahir : Serang, 23 Oktober 2023

Agama : Islam

Alamat : Jl. Tlutur No. 138 Kelurahan Pinggrisari,
RT01/RW02, Kecamatan Ponorogo, Kabupaten
Ponorogo

Riwayat Pendidikan :

1. SDIT QURROTA A'YUN
2. SMPN 2 PONOROGO
3. SMAN 2 PONOROGO

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI

NIM : P27824221008

Status : Mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Kemenkes 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, 12 Februari 2024
Yang menyatakan,

Aqmarinda Shallika Pranesti
NIM. P27824221008

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN*(INFORMED CONSENT)*

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Yuliana.....
 Umur : 32.....tahun
 Pendidikan : SMP.....
 Pekerjaan : TANI.....
 Alamat : Ngancar.....

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, 12 - 02 -.....2024

Yang Menyetujui

UM
EB

(Yuliana.....)

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR			
BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DHIMUNISASI DPT/DPT- HB/DI/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	✓	T-2
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		-
	a. Kelas 1	✓	T3
	b. Kelas 2	✓	T9
	c. Kelas 3	✓	T5
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

KETERANGAN :

1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas laki+perempuan (DT 2 ds) & kelas perempuan (TT 2 ds)
3. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas2-6 (TT)
4. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5. Vaksinansi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001SEKARANG HARUSDISKRINING LEBIH DULU
6. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3 TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7. Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. Y
 Hamil ke 2. Haid terakhir tgl: 25-05-2023
 Pendidikan ibu : SMP
 Pekerjaan ibu : Tani
 Umur Ibu : 22 Th.
 Perkiraan lahir: 01-03-2024
 Suami : SMP
 Suami : Tani

KE L F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV 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
	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 dengana. terikan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		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 tekanandarah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	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	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6

JML SKOR	KEL RESIKO	PERA WATAN	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 7

PELAYANAN DOKTER

Skrining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

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 (MAP) ≥ 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		
• 2 risiko sedang <input type="checkbox"/> dan atau,		
• 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/>		
* Manifestasi klinis APS antara lain: keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature		
** MAP dihitung pada kehamilan < 20 minggu		
$MAP = \frac{(2 \times D) + S}{3}$		

Centang pilihan yang sesuai
Kesimpulan : tidak berisiko PE

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)

Dokter Pemeriksa,

(.....)

Lampiran 8

Tabel Skrining Risiko Perdarahan Post Partum Saat Kehamilan dan Persalinan

Nama/Suami : Ny. X
 Umur : 32 th
 Alamat : Ngancar Yi
 Status Gravida : G₂P₁000 (Multigravida)
 Tanggal skrining : 12 februari 2023

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	YA	TIDAK	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	YA	TIDAK
1	Usia \geq 35 tahun		✓	Induksi Persalinan		✓
2	BMI \geq 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	1	

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

1. Dalam ANC bila salah satu jawaban "Ya"
2. Tindak lanjut tergantung status

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESISA

Tanggal masuk : 06-03-2024 Jam : 07 00 WIB.
 His mulai tanggal : Jam :
 Darah :
 Lendir :
 Ketuban : Pecah (Belum) Jam :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/80
 Suhu : 36.5
 Nadi : 80
 Respirasi : 20
 Odema : 0/0

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : 7/5
 VT : Tanggal 06-03-2024 Jam : 07 00 :
 Hasil $\frac{1}{2}$ taa 00

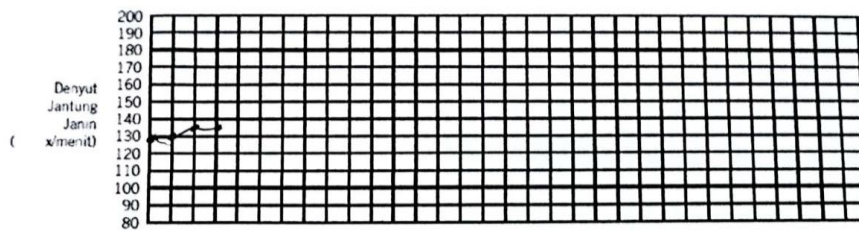
OBSERVASI KALA I (Fase Laten $\emptyset < 4$ cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
6/03 24	07.00	1x	10"	+134% _{am}	110/80	36.5	80	$\frac{1}{2}$ taa \emptyset -	
	14.30	1x	10"	+150% _{am}				$\frac{1}{2}$ taa \emptyset -	
	19.30	2x	15"	+146% _{am}	124/82		83	\emptyset 2 cm off 20% ketuban \oplus HI	
	22.00	2x	15"	+129% _{am}				$\frac{1}{2}$ taa \emptyset 2 off 25% ket \oplus HI	

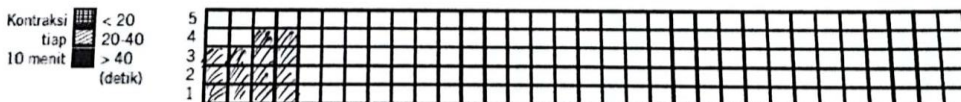
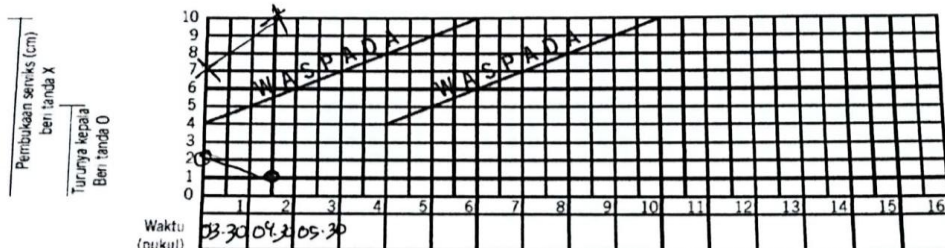
Lampiran 10

PARTOGRAF

No Register Nama Ibu Ny "Y" Umur 32 G 2 P 1 A 0 Hamil 40-91 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal 06-03-24 Pukul
 Ketuban Pecah sejak pukul Mules sejak pukul 22-00 Alamat sejak pukul : Ngancar Yi

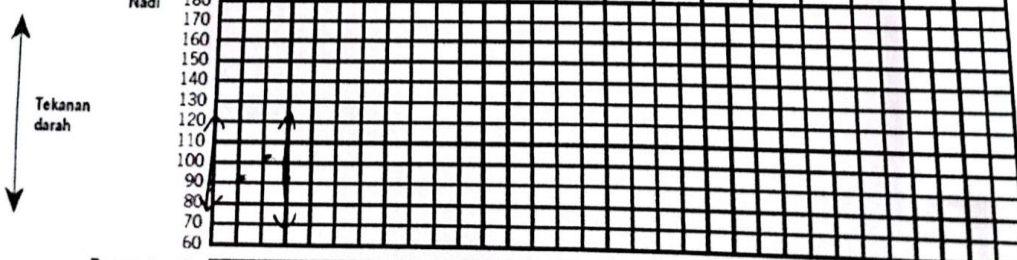


Air ketuban penyusupan



Oksitosin U/I tetes/menit 8

Obat dan cairan IV



Temperatur °C

Urine — Protein
 — Aseton
 — Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 07-03-2023
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : Mujuk kala : I/II/III/IV
6. Alasan merujuk : Dist. bahu
7. Tempat rujukan : RS MEKATI
8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
16. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan
 Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	120/70	80	36.5		2 jt + pst	Keras bulat	20 ml	ben
	129/80	80			2 jt + pst	Keras bulat		
	129/80	81			2 jt + pst	lembung lunak		
	123/80	82			2 jt + pst	lembung lunak		
2	127/80	83	36.7		2 jt + pst	lembung lunak	20 ml	3 ml
	124/80	81			2 jt + pst	lembung lunak		

Masalah kala IV :


Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana : nekrosa vagina, edst perineum, tablet P
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat (1/2/3/4)
 Tindakan :
 Penjahitan dengan tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 350 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 2940 gram
 35. Panjang 49 cm
 36. Jenis kelamin (L/P)
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
 39. Cacat bawaan, sebutkan :
 40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
 40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 11

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK LAKI - LAKI



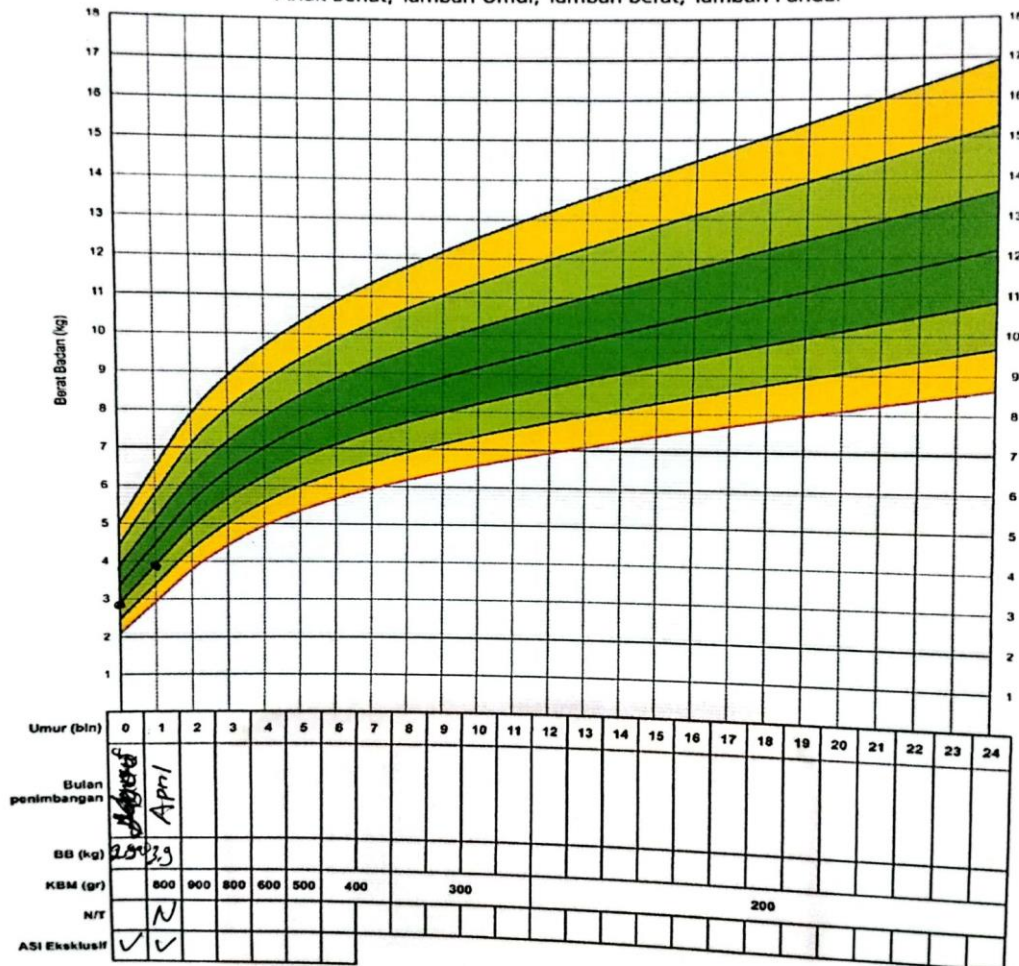
KMS

KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Laki-Laki

Nama Anak :

Nama Posyandu :

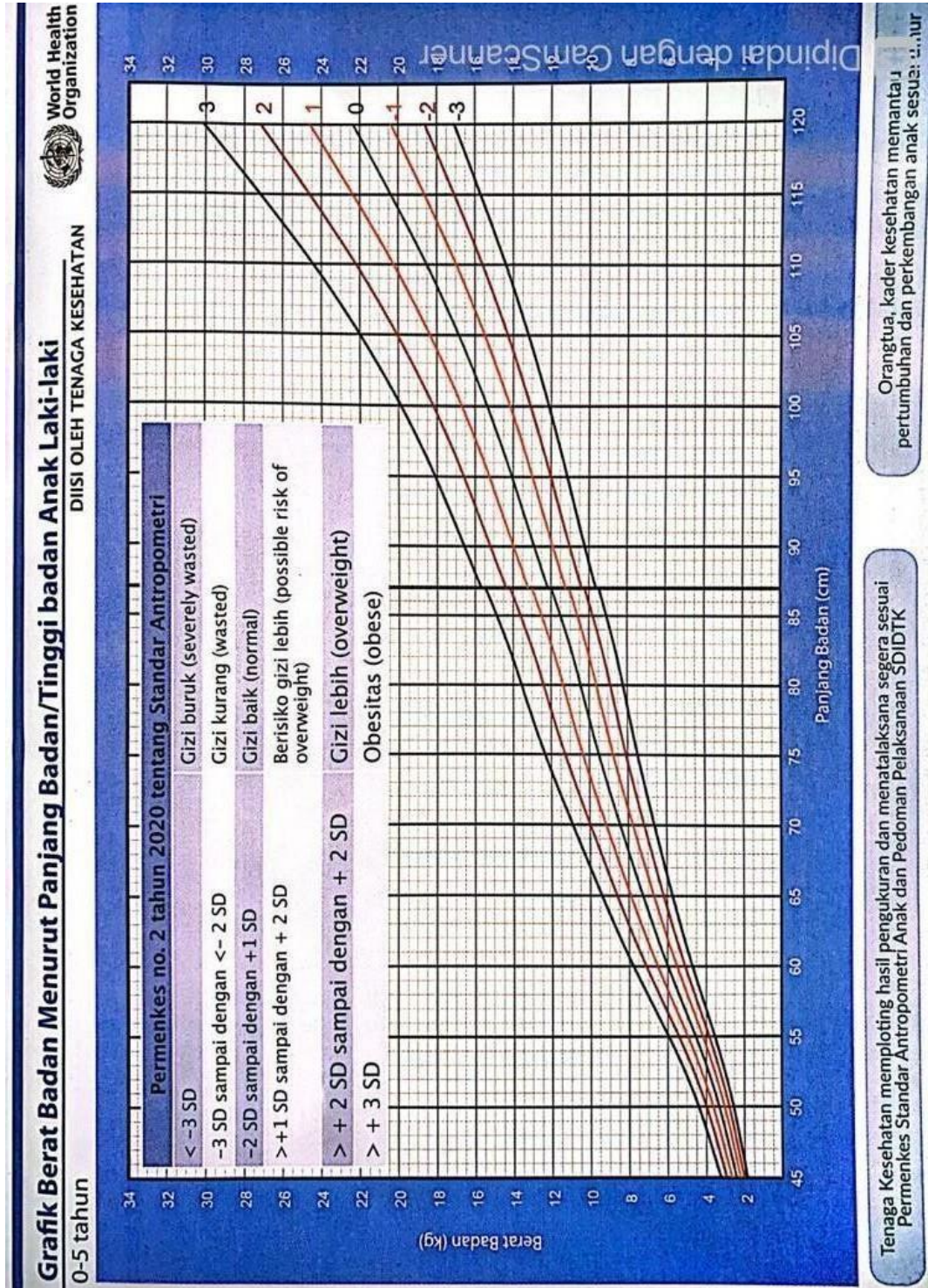
Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai

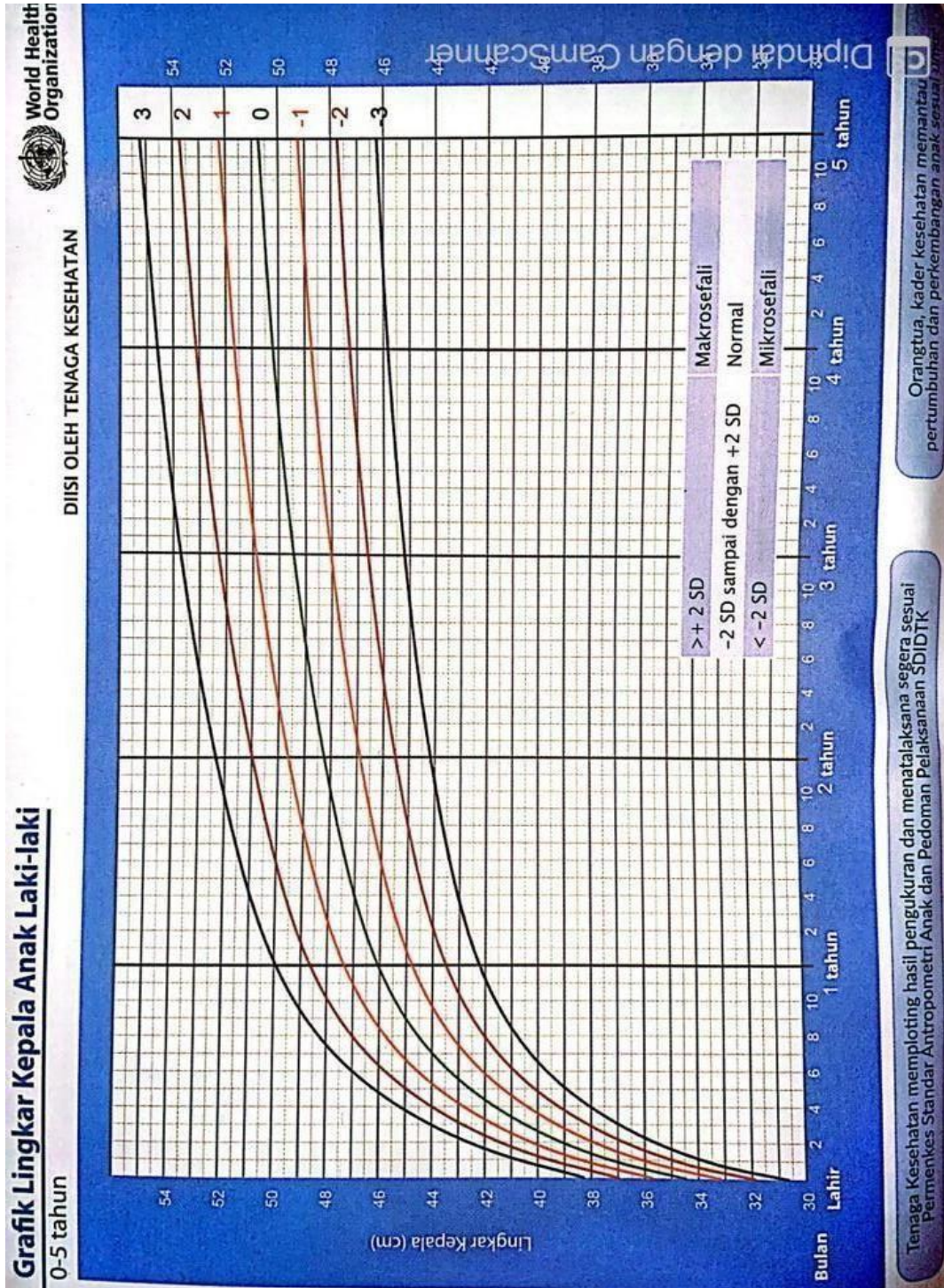


NAIK (N)
 Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
 Kenakan BB sama dengan KBM
 (Kenakan BB Minimal) atau lebih

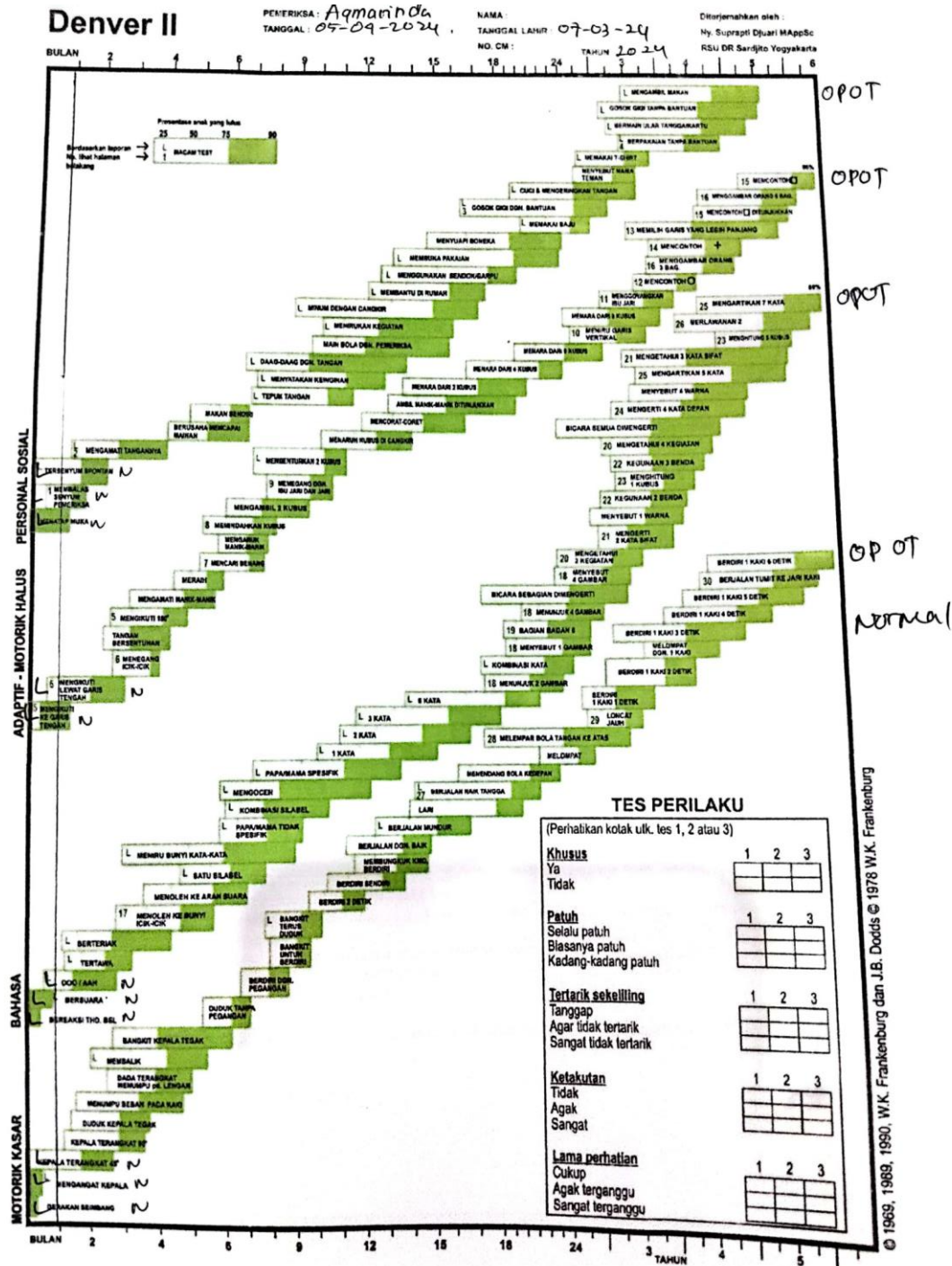
TIDAK NAIK (T)
 Grafik BB mendatar atau menurun
 menotong garis pertumbuhan dibawahnya
 atau
 Kenakan BB kurang dari KBM

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM
 • Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)



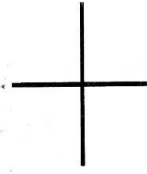
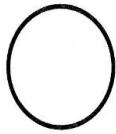


Lampiran 14



PETUNJUK PELAKSANAAN

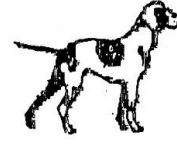
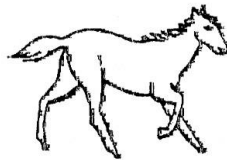
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting 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 menurunkan 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.

Lampiran 15

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: <input type="checkbox"/> BB: gr <input type="checkbox"/> PB: cm <input type="checkbox"/> LK: cm <input type="checkbox"/> Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input type="checkbox"/> Vit K1 <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input type="checkbox"/> Imunisasi HB <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: <input type="checkbox"/> Jam: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: <input type="checkbox"/> Jam: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/> BB: gr <input type="checkbox"/> PB: cm <input type="checkbox"/> LK: cm <input type="checkbox"/> Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: <input type="checkbox"/> Jam: <input type="checkbox"/> Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> <div style="text-align: center;">  </div> <p>** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.</p>
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

.....

.....

Nama tenaga kesehatan:

.....





** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 16

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	07/03/2014													
BCG No Batch:	14/04/03													
Polio tetes 1 No Batch:	14/04/03													
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 2 No Batch:														
DPT-HB-Hib 2 No Batch:														
Polio tetes 3 No Batch:														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:														
Polio tetes 4 No Batch:														
Polio suntik (IPV) No Batch:														
Campak – Rubella (MR) No Batch:														
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:														
Campak – Rubella (MR) lanjutan No Batch:														

Keterangan:

-  Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
-  Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
-  Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
-  Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

Lampiran 17



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI

NIM : P27824221008

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Plaosan, Magetan

Penguji Utama : Nurwening Tyas W, S.Kep, Ns, M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2023	Konsultasi revisi pasca seminar proposal LTA	
2.	24-01-2023	Konsultasi revisi pasca seminar proposal LTA dan ACC proposla LTA	
3.	22-05-2024	Konsultasi revisi pasca seminar hasil	
	23-05-2024	Konsultasi revisi pasca seminar hasil dan ACC LTA	

Mengetahui
Kaprod DHI Kebidanan
Kampus Magetan
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
NIP. 198002222005012009

Koordinator I

Bdn. Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002

Lampiran 18



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,

Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282



(031) 5027058

<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI
NIM : P27824221008
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "Y" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Plaosan, Magetan
Pembimbing I : Dr. Nurlailis sa'adah, S.Kp, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	30 - 10 - 23	Konsultasi penyusunan LTA dan pengarahannya sesuai BAB 1 dan BAB 2	
2.	22 - 11 - 23	Konsultasi BAB 1 tentang menyusun pendahuluan	
3.	23 - 11 - 23	Mengajukan revisi BAB 1 tentang menyusun pendahuluan dan Konsultasi BAB 2 cara penulisan daftar pustaka, memasukkan buku dan judul dalam daftar pustaka	
4.	04 - 12 - 23	Mengajukan revisi BAB 2 cara penulisan daftar pustaka, memasukkan buku dan judul dalam daftar pustaka dan Konsultasi BAB 2 disesuaikan dengan panduan, pembetulan substansi, revisi spasi, font, huruf, dan penulisan daftar pustaka	
5.	06 - 12 - 23	Mengajukan revisi Konsultasi BAB 2 disesuaikan dengan panduan, pembetulan substansi, revisi spasi, font, huruf, dan penulisan daftar pustaka dan Konsultasi format LTA BAB 1 dan BAB 2 serta penulisan daftar pustaka dengan mendeley	
6.	11 - 01 - 24	ACC BAB 1 dan BAB 2 serta struktur LTA untuk dianjurkan seminar proposal.	
7.	06-05-2024	Konsultasi sinopsis, BAB 3, bab 4, bab 5	

8.	08-05-2024	Mengajukan revisi sinopsis, BAB 3, bab 4, bab 5	
9.	08-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC, dianjurkan untuk seminar hasil	

Mengetahui
 Kaprodi DIII Kebidanan
 Kampus Magetan

Teta Puj Rahayu, S.S.T., M.Keb.
 NIP. 198602222005012009

Koordinator I



Bdn. Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
 NIP. 197903122002122002



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282
(031) 5027058
<https://web.poltekkesdepkes.sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA







Nama Mahasiswa : AQMARINDA SHALLIKA PRANESTI

NIM : P27824221008

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Plaosan, Magetan

Pembimbing II : Teta Puji Rahayu S.ST.,M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	02-11-2023	Pembekalan mengenai kerangka BAB 1	
2.	01-12-2023	Konsultasi BAB 1 mengenai substansi dan perangkaian kalimat dan revisi kehamilan	
3.	13-12-2023	Konsultasi revisi BAB 1 dan revisi kehamilan	
4.	19-12-2023	Konsultasi revisi BAB 1 revisi BAB 2 kehamilan dan persalinan	
5.	22-12-2023	Konsultasi revisi substansi BAB 2 kehamilan dan persalinan, revisi nifas	
6.	03-12-2023	BAB 1 dan 2 kehamilan ACC. Konsultasi BAB 2 persalinan, nifas serta revisi neonatus dan KB	
7.	05-01-2024	Revisi BBL, nifas, neonatus, KB dan lampiran	
8.	09-01-2024	BAB 2 nifas, dan KB ACC, revisi neonatus dan melengkapi lampiran	
9.	11-01-2024	ACC struktur dan substansi BAB 1 dan BAB 2 serta di anjurkan seminar proposal	
10.	24-01-2024	Konsultasi revisi pasca seminar proposal LTA	
11.	25-01-2024	Konsultasi revisi Pacra seminar proposal LTA dan ACC	
12.	13-04-2024	Konsultasi BAB 3 ANC kunjungan ke 1-3, persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1-2	

13.	22-04-2024	Mengajukan revisi ANC kunjungan ke 1-3, persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1-2 dan konsultasi nifas dan neonatus kunjungan ke 3 dan 4, SDIDTK dan KB	
14.	06-05-2024	Mengajukan revisi nifas dan neonatus kunjungan ke 3 dan 4, SDIDTK, dan KB serta konsultasi BAB 4 dan bab 5 dan sinopsis	
15.	07-05-2024	Mengajukan revisi BAB 4 dan bab 5 dan sinopsis	
16.	14-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC , dianjurkan untuk seminar hasil	
17.	28-05-2024	Konsultasi revisi pasca seminar hasil	
18.	29-05-2024	Konsultasi revisi pasca seminar hasil dan ACC LTA	

Mengetahui
Kaprodi DIII Kebidanan
Kampus Magetan


Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.
NIP. 198002222005012009

Koordinator I



Bdn. Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 197903122002122002