

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : ARDEA FITRI ANGGRAENI

NIM : P27824221009

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 Pada Ny. “P” G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub> Masa Kehamilan Trimester III,  
Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan  
Keluarga Berencana Di Puskesmas Plaosan, Magetan ”**

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, 08 Mei 2024

Yang Menyatakan



ARDEA FITRI ANGGRAENI  
(P27824221009)

## Lampiran 2

**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ardea Fitri Anggraeni

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 22 April 2002

Agama : Islam

Alamat : Desa Kreet RT 13 RW 03 Kecamatan pilangkenceng Kabupaten Madiun

Riwayat Pendidikan:

1. SDN 01 Kedungbanteng
2. SMPN 01 Pilangkenceng
3. SMAN 01 Pilangkenceng

## Lampiran 3

## LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ARDEA FITRI ANGGRAENI

NIM : P27824221009

Status : Mahasiswa Prodi 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 perhatian ibu saya ucapkan terimakasih.

Magetan, 13 Mei 2024

Pemohon



ARDEA FITRI ANGGRAENI  
P27824221009



## Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Jovanka Alysia  
 Umur : 20 tahun  
 Pendidikan : SD  
 Pekerjaan : IRT  
 Alamat : Ds. Ngancar 8/1 .Kec. Pladsan Kab Magetan

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 pascasalin oleh Mahasiswi Prodi D III 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, 2024

Yang Menyatakan



Putri

(.....)

## Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAANNYANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT-HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
<b>A</b>	<b>RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI</b>	✓	
	<b>BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2</b>	✓	
<b>B</b>	<b>RIWAYAT BIAS</b>		
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	✓	
	b. Kelas 2	✓	
	c. Kelas 3	✓	
<b>C</b>	<b>SAAT CALON PENGANTIN</b>		
<b>D</b>	<b>SAAT HAMIL</b>		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
<b>E</b>	<b>LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI)</b> CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		
<b>STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)</b>			

**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 2001- SEKARANG 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.P*Umur Ibu : *29Th.*Hamil ke *.I.* Haid terakhir tgl: *6-6-2023*Perkiraan lahir: *13-3-2024*Pendidikan ibu : *S10*Suami : *TN-S*Pekerjaan ibu : *IRT*Suami : *...*

I	II	III	IV	Triwulan				
				I	II	III.1	III.2	
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR					
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓	
I	1	Terlalu muda hamil $I \leq 16$ Tahun	4					
	2	Terlalu tua hamil $I \geq 35$ Tahun	4					
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4					
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4					
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4					
		b. uri dirogoh	4					
		c. diberi infus/transfusi	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 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							2	
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			
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			



## Lampiran 7

**TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA**

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis	-	
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	-	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi	-	
Umur $\geq$ 35 tahun	-	
Nulipara	✓	
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun	-	
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan	-	
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m <sup>2</sup> )	-	
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"> <li>• 2 risiko sedang dan atau,</li> <li>• 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/></li> </ul> * Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Tidak berisiko Preeklampsia

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 8

**TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

Nama/Suami : Ny. Putri / Tn. S  
 Umur : 20 tahun  
 Alamat : Ds. Ngancar 8/1  
 Status Gravida : Primigravida  
 Umur Kehamilan : 36-37  
 Tanggal Skrining : 19 Februari 2024

FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
Usia >35 tahun		✓	Induksi persalinan		✓
BMI >30		✓	Partus lama		✓
Grandemulti		✓	- Kala I		✓
Postdate		✓	- Kala II		✓
Makrosomia		✓	- Kala III		✓
Gemeli		✓	Epidural Analgesia		✓
Myoma		✓	Vakum/forcep		✓
APB		✓	Episiotomy		✓
Riwayat HPP		✓	Korionnitis		✓
Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
Hasil Akhir Skrining	0	10		0	10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

1. Dalam ANC bila salah satu jawaban "Ya" waspada perdarahan
2. Tindak lanjut tergantung kasus

Lampiran 9

**PARTOGRAF**

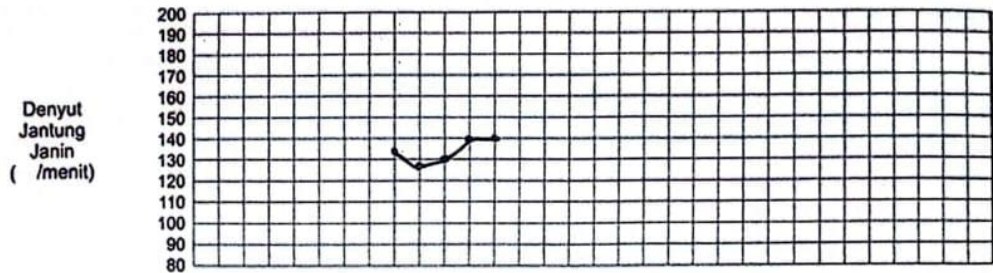
No. Register 

--	--	--	--

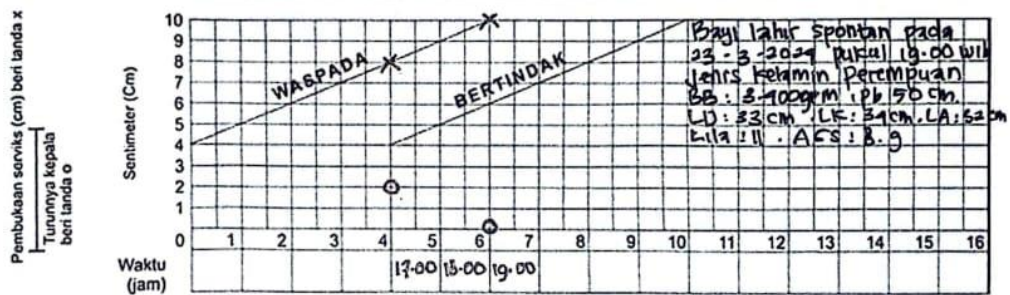
 Nama Ibu : Ny. P Umur : 20 thn G. 1 P. 0 A. 0  
 No. Puskesmas 

--	--	--	--

 Tanggal : 23-3-2024 Jam : 17-00 Alamat : Ngancar 6/  
 Ketuban pecah Sejak jam 19.05 mules sejak jam 14.00



Air ketuban	4	1
Penyusupan	0	0





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 29.5.2022
- Nama Bidan : Bidan Yemi
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Desa Dadi
- Catatan :  Rujuk, kala I/II/III/IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping saat merujuk :
  - Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
  - Gawatdarurat  Perdarahan  HOK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada : Y / 10
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tsb : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, indikasi : .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  teman  tidak ada
  - keluarga  dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - .....
    - .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : .....
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini :
  - Ya
  - Tidak, alasannya : .....
- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10IU IM?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	20.45	100/80 MMHg	89	36.6	1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	50 cc
	21.00	100/80 MMHg	89		1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	-
	21.15	100/80 MMHg	89		1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	-
	21.30	100/80 MMHg	90		1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	-
2	22.00	110/80 MMHg	90	36.6	1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	25 cc
	22.30	110/80 MMHg	89		1/2 L Pusat	Keras bundar	Kosong	-

1.2. Partograf Halaman Belakang

24. Menses fundus uteri ?

- Ya
- Tidak, alasan : .....

25. Plasenta lahir lengkap (Intact)  Ya  Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
a. ....  
b. ....

26. Plasenta tidak lahir >30 menit :

- Tidak
- Ya, tindakan : .....

27. Laserasi :

- Ya, dimana : otot mukosa, kulit perineum
- Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 4

- Tindakan :
  - Penjahitan, dengan  tanpa anastesi
  - Tidak dijahit, alasan : .....

29. Atonia uteri :

- Ya, tindakan : .....
- Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

**KALA IV**

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 100/80 mmHg  
Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : .....

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan : 3.900 gram

35. Panjang badan : 50 cm

36. Jenis kelamin : L  P

37. Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada penyulit

38. Bayi lahir :

- Normal, tindakan:
  - mengeringkan
  - menghangatkan
  - rangsangan taktil
  - memastikan IMD atau naluri menyusui segera

- Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
  - mengeringkan  menghangatkan
  - rangsang taktil  lainnya, sebutkan.....
  - bebaskan jalan napas
  - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu

39. Cacat bawaan, sebutkan : .....

Hipotermi, tindakan :

- .....
- .....
- .....

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
- Tidak, alasan : .....

40. Masalah lainnya, sebutkan :

Hasilnya : .....

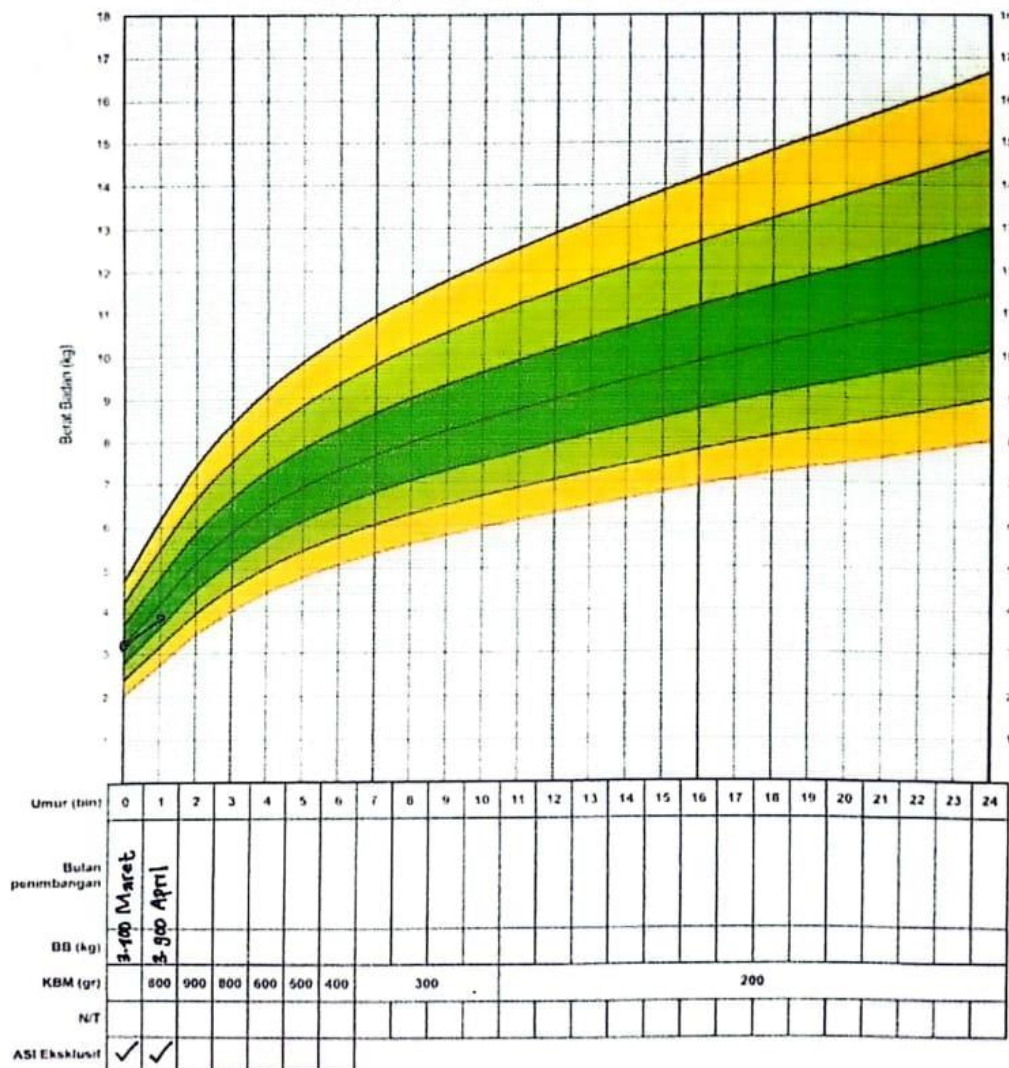


Lampiran 10

**KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN**



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



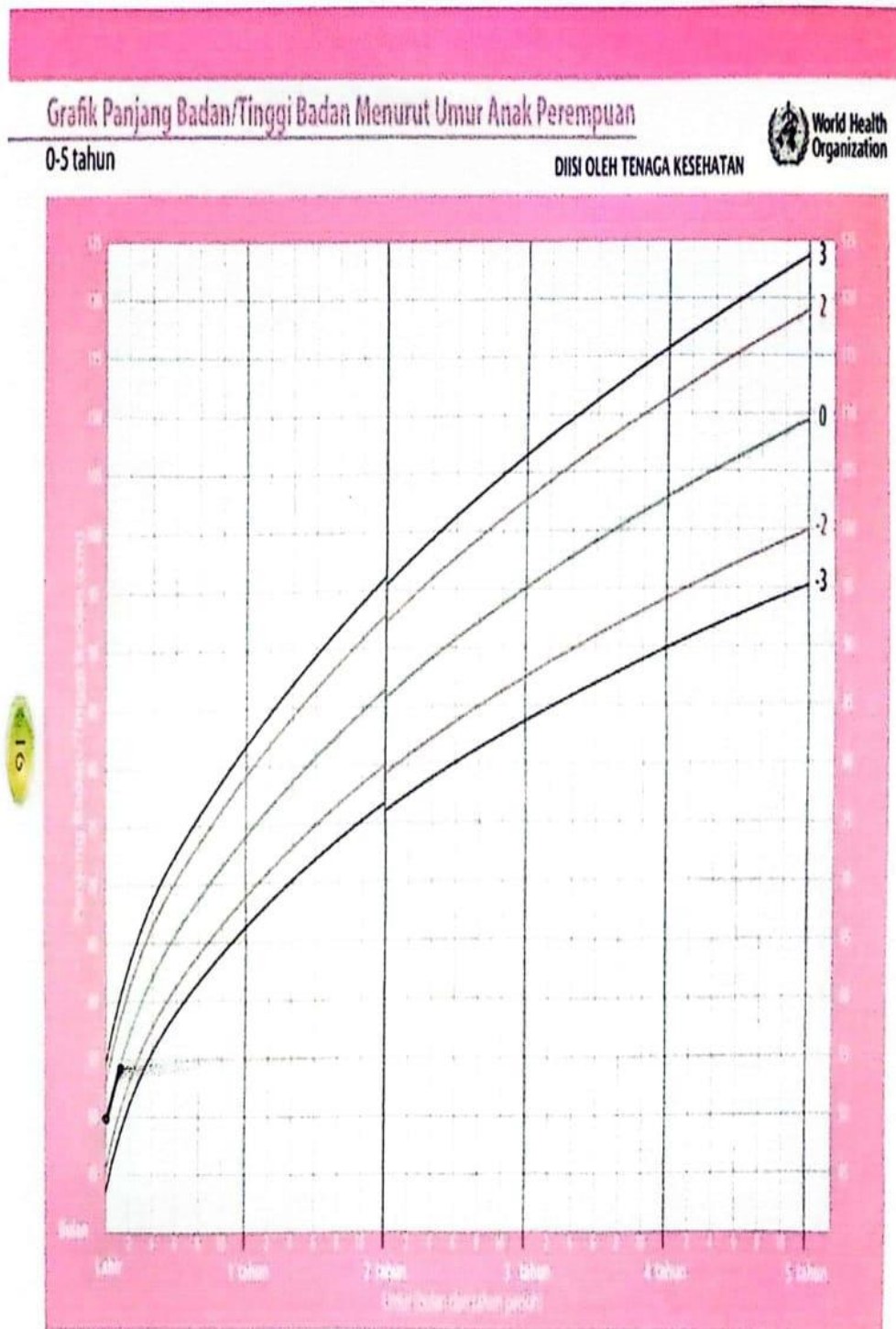
**NAIK (2)**  
 Grafik BB mengikut garis pertumbuhan  
 Atau  
 Kenaikan BB sama dengan KBM  
 (kenaikan BB Minus) atau lebih

**TIKAP (1)**  
 Grafik BB mendatar atau menurun  
 memotong garis pertumbuhan dibawahnya  
 atau  
 Kenaikan 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 11

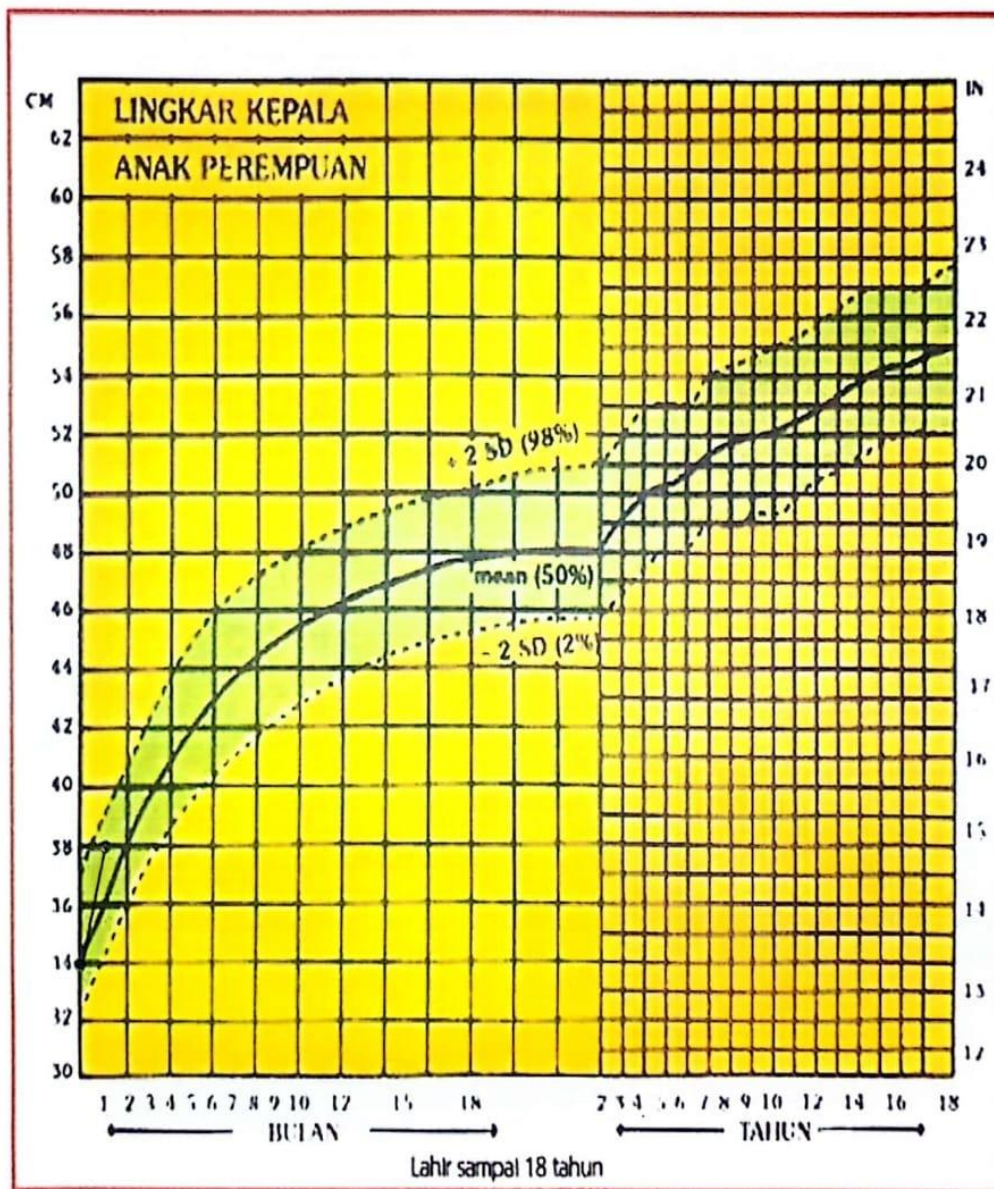


Tenaga Kesehatan memploting hasil pengukuran dan menatalaksana segera sesuai Permenkes Standar Antropometri Anak dan Pedoman Pelaksanaan SDIDTK

Orangtua, kader kesehatan memantau pertumbuhan dan perkembangan anak sesuai umur

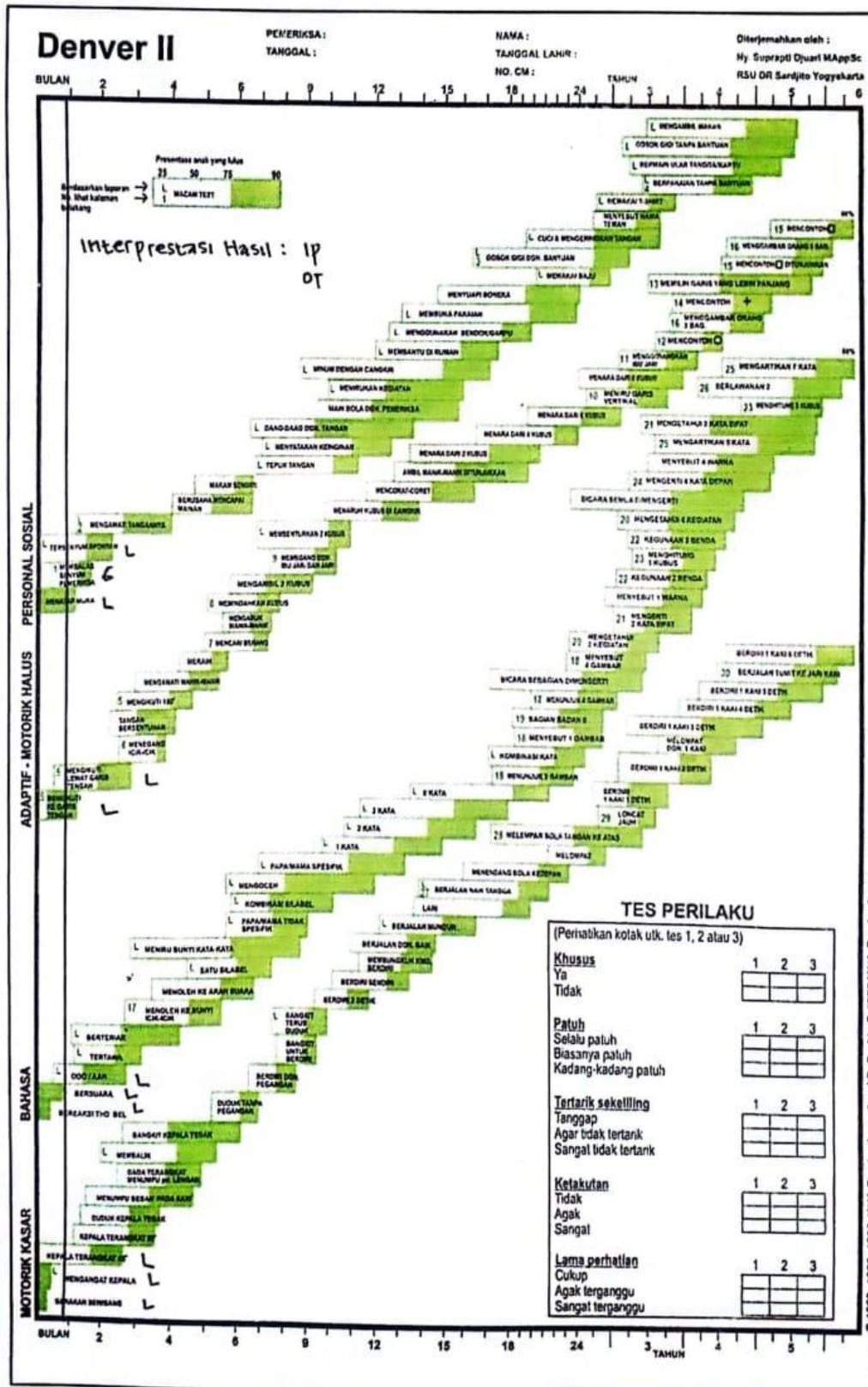
Lampiran 12

## GRAFIK LINGKAR KEPALA PEREMPUAN



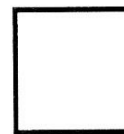
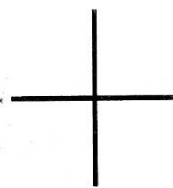
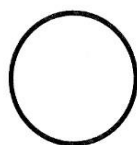


Lampiran 13



## 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  $\pm 20$  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  $30^\circ$  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.

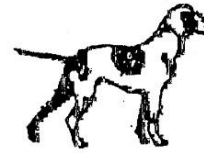
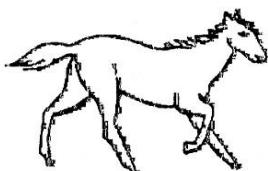
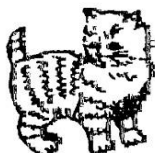
13. Garis mana yang lebih panjang? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)


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  $\pm 1$  m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir  $\pm 22$  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 14

**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: BB: 3100gr PB: 50cm LK: 34cm Inisiasi Menyusu Dimi (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th: 23-3-2024 Jam: 20-33 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th Jam Nomor Batch: BB: gr PB: cm LK: cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> *Bila belum diberikan Merencanakan SHK di PM tanggal 25/3	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th: Jam: Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> ..  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: -	Masalah: obs. SHK	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke: ** -	Dirujuk ke: ** -	Dirujuk ke: ** -	Dirujuk ke: ** -
Nama jelas petugas: Bidan Yeni	Nama jelas petugas: Bidan puri	Nama jelas petugas: Bidan Yeni	Nama jelas petugas: Bidan Yeni

\* Catatan penting

Nama tenaga kesehatan:

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





Lampiran 15



### 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:	25/29 3													
BCG No Batch:	23/24 1													
Polio tetes 1 No Batch:	25/24 1													
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



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,  
Gubung, Surabaya, Jawa Timur 60282  
(031) 5027958  
<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : ARDEA FITRI ANGGRAENI  
**NIM** : P27824221009  
**Judul LTA** : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" GMasa 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.MKes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-24	Konsultasi revisi pasca seminar proposal	
2.	24-01-24	Mengajukan revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir dan ACC Laporan Tugas Akhir	
3.	17-05-24	Konsultasi revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir	
4.	17-05-24	Mengajukan revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir dan ACC Laporan Tugas Akhir	

Magetan  
 Kaprodi DIII Kebidanan  
 Kampus Magetan  
 DIREKTORAT JENDERAL  
 TENAGA KESEHATAN  
 Teta Fuji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
 NIP. 198002222005012009

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.poltekkesdepkkes-sby.ac.id>

### KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : ARDEA FITRI ANGGRAENI

NIM : P27824221009

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 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 kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan KB, bab 4, dan bab 5 sesuai dengan panduan	
8.	08-05-2024	Mengajukan revisi sinopsis, BAB 3 kehamilan,	



		persalinan, nifas, neonatus dan KB, bab 4, dan bab 5	<i>h</i>
9.	08-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC , dianjurkan untuk seminar hasil	<i>h</i>
10.	21-05-24	Konsultasi revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir	<i>h</i>
11.	21-05-24	Mengajukan revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir dan ACC Laporan Tugas Akhir	<i>h</i>



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 19800222005012009

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 : ARDEA FITRI ANGRAENI

NIM : P27824221009

Judul LTA : Asuhan Kebidahan 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.	30 - 11 - 23	Pembekalan mengenai kerangka BAB 1	
2.	04 - 12 - 23	Konsultasi BAB 1 mengenai substansi dan perangkaian kalimat	
3.	13 - 12 - 23	Konsultasi revisi BAB 1	
4.	18 - 12 - 23	Konsultasi revisi Ke - 3 BAB 1	
5.	20 - 12 - 23	Konsultasi revisi substansi BAB 2 kehamilan dan persalinan	
6.	22 - 12 - 23	Konsultasi revisi revisi substansi BAB 2 nifas	
7.	03 - 01 - 23	BAB 1 dan BAB 2 kehamilan ACC. BAB 2 persalinan, nifas, neonatus, KB revisi	
8.	05 - 01 - 23	BAB 2 kehamilan, persalinan, nifas ACC. BAB 2 neonatus dan KB revisi	
9.	09 - 01 - 23	ACC BAB 1 dan BAB 2	
10.	11 - 01 - 23	ACC hard file struktur dan substansi BAB 1 dan BAB 2	
11.	03-04-2024	Konsultasi BAB 3 ANC kunjungan ke 1-ke 5, persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1	
12.	18-04-2024	Mengajukan revisi ANC kunjungan ke-1-ke 5, persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1 dan konsultasi BAB 3 persalian, nifas dan neonatus kunjungan ke-3	
13.	29-04-2024	Mengajukan revisi BAB 3 persalian, nifas dan	

		neonatus. Konsultasi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB dan bab 4	
14.	07-05-2024	Mengajukan revisi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB dan bab 4, konsultasi bab 5 dan sinopsis.	
15.	07-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC , dianjurkan untuk seminar hasil	
16		Konsultasi revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir	
17	27-05-24	Mengajukan revisi pasca seminar Laporan Tugas Akhir dan ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
 Kaprodi DIII Kebidanan  
 Kampus Magetan  
  
Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
 NIP. 19800222005012009

Koordinator I



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