

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : NASYA BERLIANA PUTRI

NIM : P27824221045

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. “I” Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. “U” Karas 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

A 10,000 Rupiah Indonesian revenue stamp (Meterai Tempel) with a signature over it. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text 'REPUBLIK INDONESIA', '10000', 'METERAI TEMPEL', and 'PC222ALX001601407'.

NASYA BERLIANA PUTRI
(P27824221045)

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : NASYA BERLIANA PUTRI

NIM : P27824221045

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, neonates, dan pemilihan KB pascasalin untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatian ibu saya ucapkan terimakasih.

Magetan, 8 Januari 2024

Pemohon



NASYA BERLIANA PUTRI

(P27824221045)

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ILS. suci pasthi
 Umur : 35 tahun
 Pendidikan : MA
 Pekerjaan : ibu
 Alamat : Temboro, Masjid Al-Ihsan Karas 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, 05 Februari 2024

Yang Menyatakan


(.....ILS. suci pasthi.....)

Lampiran 4

RIWAYAT HIDUP

Nama : Nasya Berliana Putri

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 19 Desember 2002

Agama : Islam

Alamat : Desa Brumbun, RT.06, RW. 01 Kecamatan Wungu,
Kabupaten Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Brumbun
2. SMPN 01 Wungu
3. MAN 2 Kota Madiun

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 MNI/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIMUNISASI DPT/DPT-IB/DI/TT/Id?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-IB SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG 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	✓ (pernah) ✓ (pernah) ✓ (pernah)	Ts Ts Ts
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		
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓ (pernah)	Tu
D	SAAT HAMIL a. Hamil 1 b. Hamil 2 c. Hamil 3 d. Hamil 4	✓ (pernah)	Ts
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.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5.	Vaksinasi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING 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

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. "I"

Umur Ibu : 35 Th.

Hamil ke : 4, Haid terakhir tgl: 27-05-2023

Perkiraan lahir : 04-03-2024

Pendidikan ibu : SMA

Suami : SMA

Pekerjaan ibu : Pengajar

Suami : Pengajar

KE L F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	I /			
				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	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				4
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				4
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a.terikan tang/vakum	4				
	b. uri dirogoh	4					
	c. diberi infus/transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a.Kurang Darah	4				
		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				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					10

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

TABEL SKRINING PREEKLAMISIA

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 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 <input type="checkbox"/> 		
* Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature		
** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Tidak risiko preeklamsia

Bilamana ibu berisiko preeklamsia 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)

Lampiran 8

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

Nama/Suami : Ny "I" / Tn "F"

Umur :35 Tahun

Status Gravida :G₄P₃₀₀₀₃

Umur Kehamilan : 36-37 Minggu

Tanggal Skrining :05-02-2024

	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/forcep		✓
8	APB		✓	Episiotomy		✓
9	Riwayat HPP		✓	Koriomnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining					

Waspada Perdarahan : ✓

Tindak Lanjut :

Ket:

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

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESISA

Tanggal masuk : 22 Februari 2024 Jam : 09-00 WIB
 His mulai tanggal : 12 Februari 2024 Jam : 08-00 WIB
 Darah : -
 Lendir : -
 Ketuban : Pecah (Belum) Jam :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/70 mmHg
 Suhu : 36,3°C
 Nadi : 80 x / menit
 Respirasi : 22 x / menit
 Odema : -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : 4/5
 VT : Tanggal 22-02-2024 Jam : 09-00 WIB
 Hasil V/utera, Ø 1cm. (FF 0'), ket ⊕. Presentasi kepala li, keson jalan lahir normal

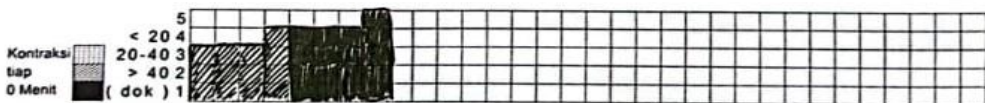
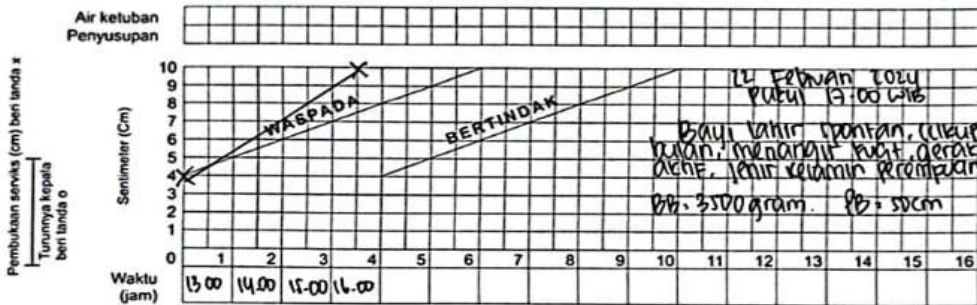
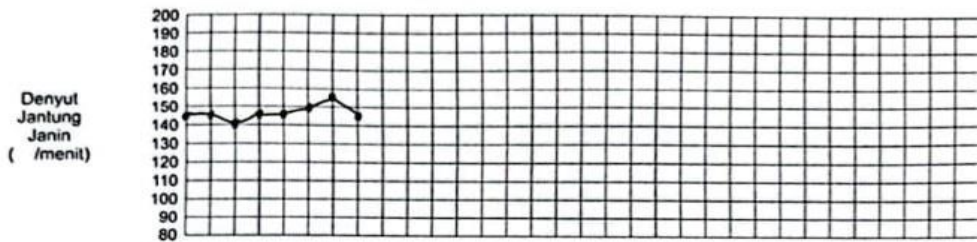
OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
22-2-2024	09:00	2	35	12.12 (144)	110/70	36,3°C	80	Ø 1cm	
		Patient pulang	Pukul 09-20 WIB	dan datang	lagi pukul			12-00 WIB	

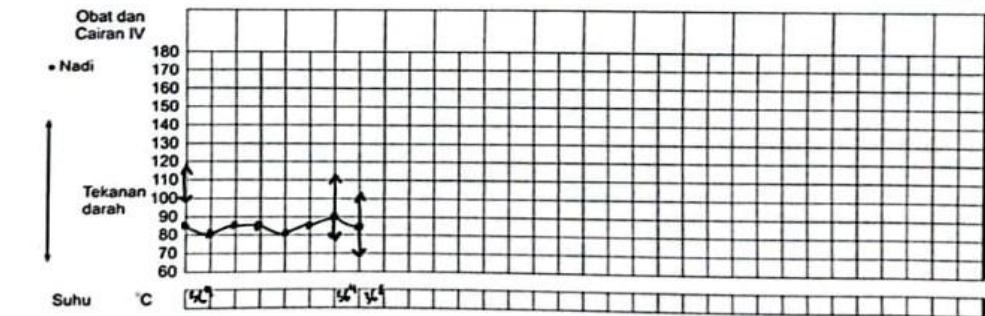
Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. I Umur : 35 G 4 P 3 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 11-1-2014 Jam : 16:00 WIB Alamat : Jember
 Keluhan pecah Sejak jam 16:30 WIB mules sejak jam 08:00 WIB



Oksitosin U/L tetes/menit



Urin — Protein
 — Aseton
 — Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12.2.2014
2. Nama bidan : M. U.
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : MPA
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
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	17-30	110/70	80	36,4	2 Jr + purat	keras, kendor		100
	17-45	110/70	84		2 Jr + purat	keras, kendor	50	
	18-00	115/70	80		2 Jr + purat	keras, kendor		
2	18-15	115/80	84		2 Jr + purat	keras, kendor	50	
	18-45	110/70	86	36,3	2 Jr + purat	keras, kendor		50
	19-15	115/80	84		2 Jr + purat	keras, kendor		

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.
 - Tidak
27. Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Aloni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3500 gram
35. Panjang : 50 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
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

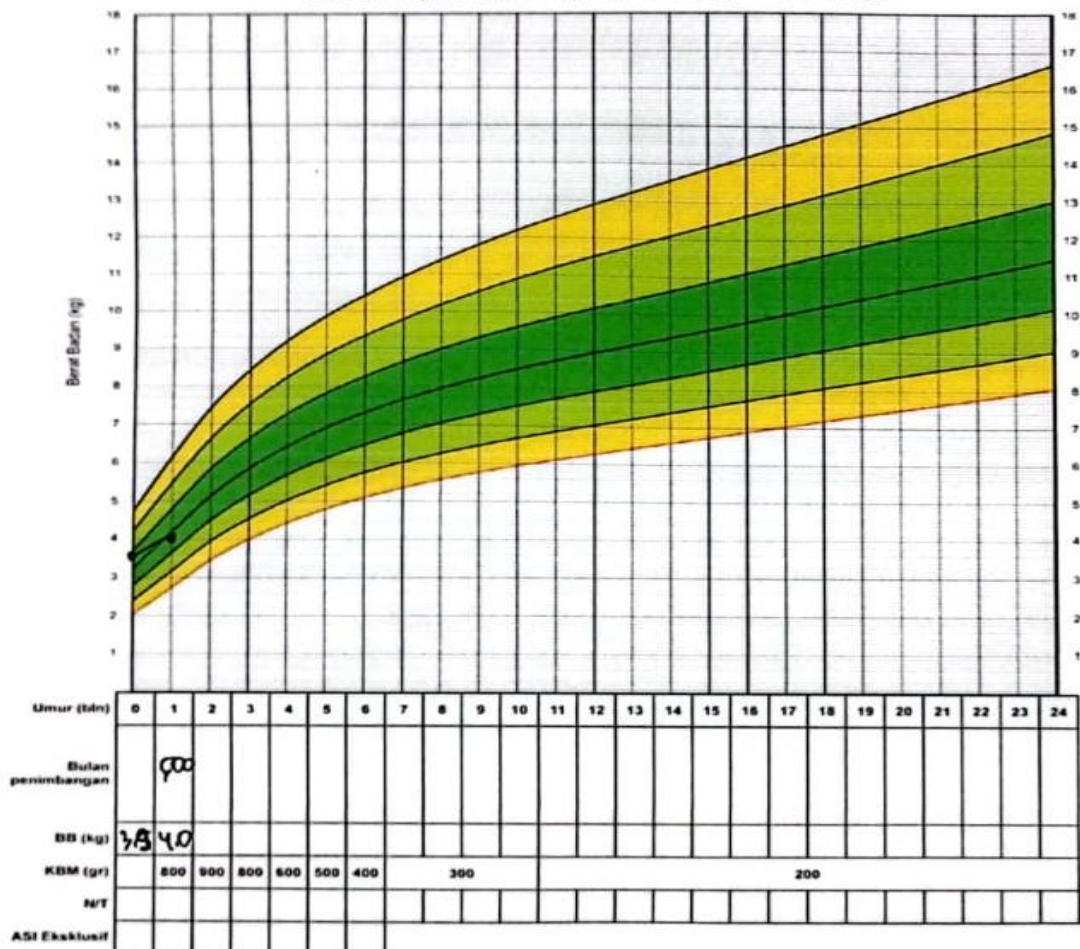
Lampiran 11

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN



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
 memotong garis pertumbuhan dibawahnya
 atau
 Kenakan BB kurang dari KBM

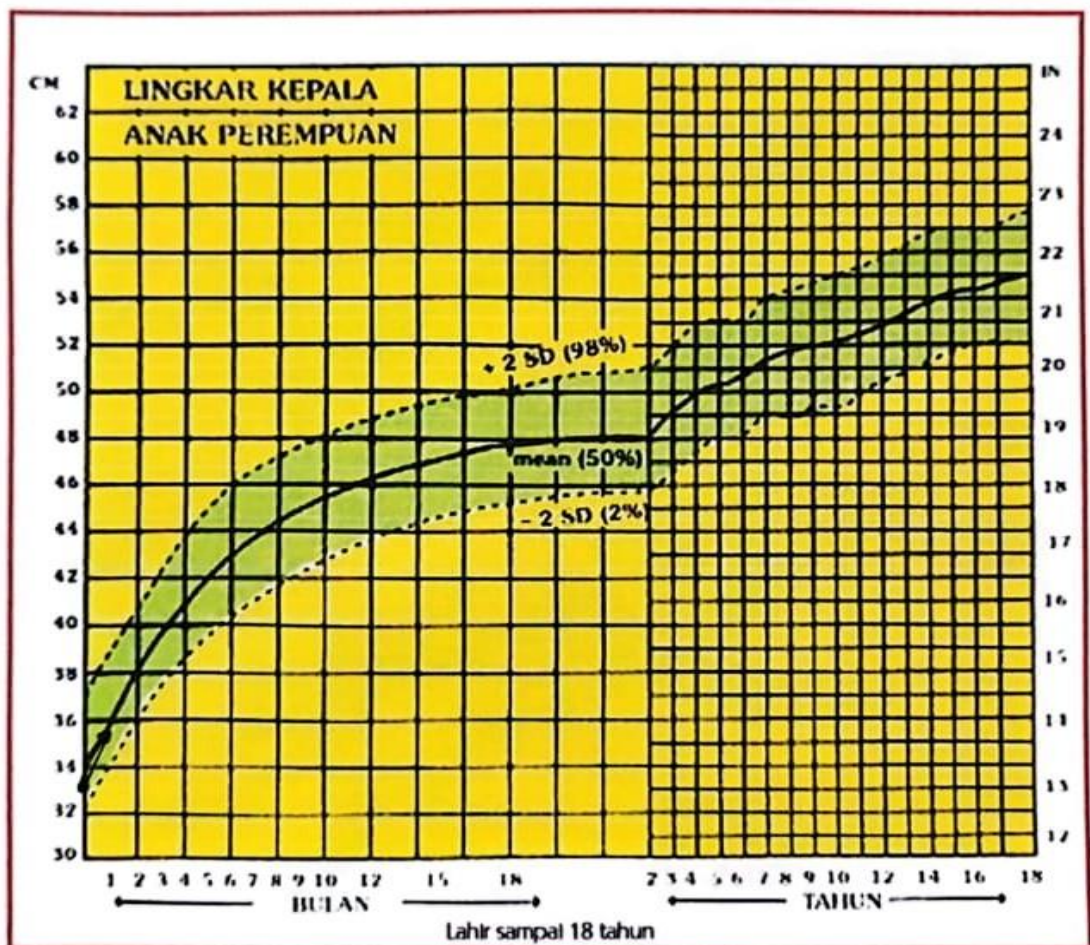
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM
 • Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

Lampiran 12

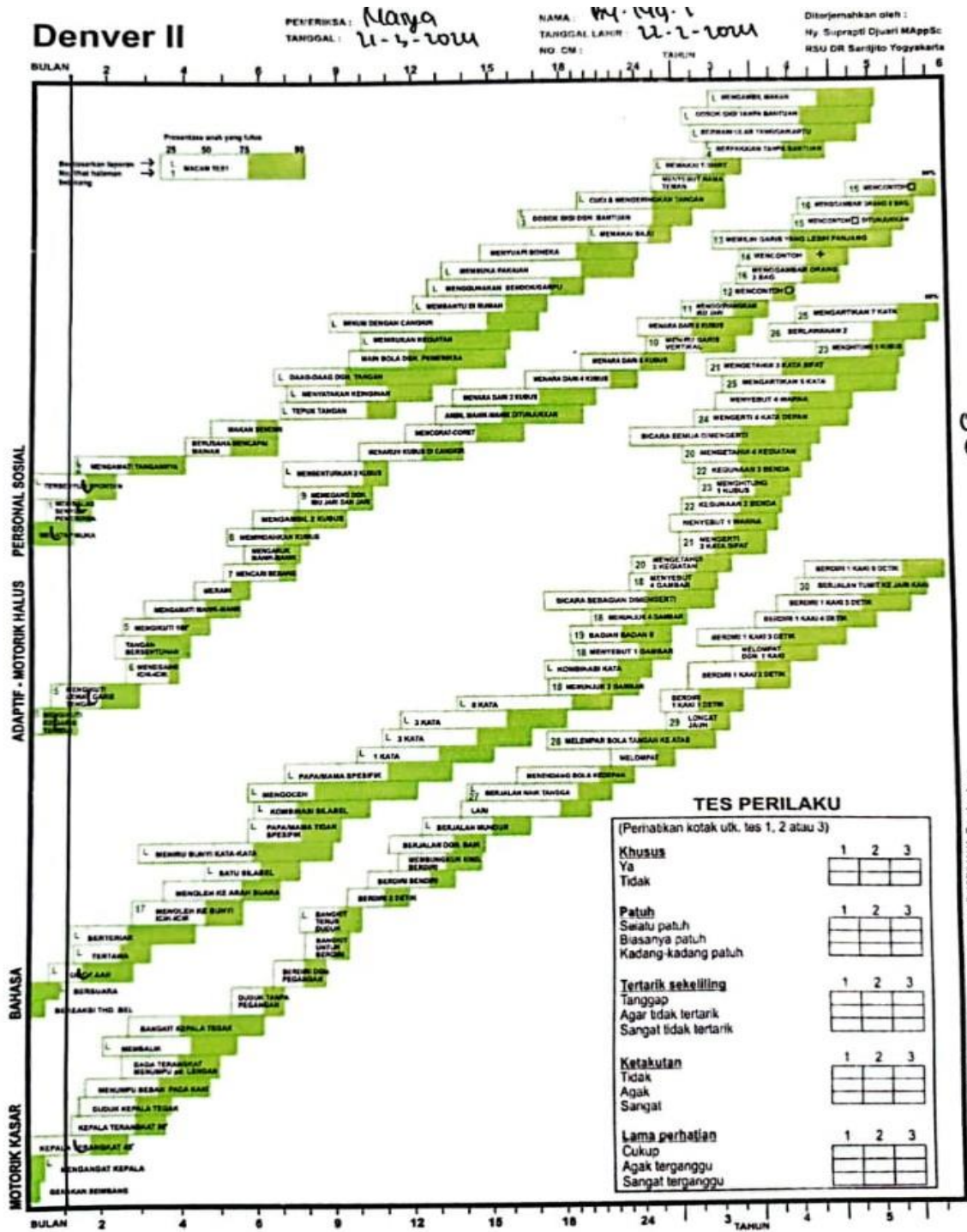


Lampiran 13

GRAFIK LINGKAR KEPALA PEREMPUAN



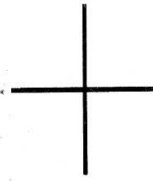
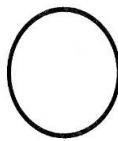
Lampiran 14



OP
OT

PETUNJUK PELAKSANAAN

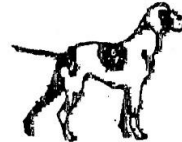
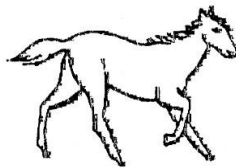
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menaikan sepatu, memasang benik/ruitsliting 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 ? meringk ? 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: TDA sehat BB: 5100 gr PB: 50 cm LK: 37 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: 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 type="checkbox"/> Tgl/bl/th : Jam : Nomor Batch : BB: 5100 gr PB: 50 cm LK: 33 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th : Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka. PPIA
PPIA	PPIA	PPIA	PPIA
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -
Nama Tenaga Kesehatan: Umi U	Nama Tenaga Kesehatan: Umi U	Nama Tenaga Kesehatan: Nanya	Nama Tenaga Kesehatan: Nanya

* Catatan penting:

.....

Nama tenaga kesehatan:

.....

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

Lampiran16



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 : Nasya Berliana Putri

NIM : P27824221045

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "I" G4P₃₀₀₀₃ Masa Kehamilan

Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. "U"

Karas, Magetan.

Ketua Penguji : Dr. Nurlailis Saadah, SKp., M.Kes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
2.	24-01-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
3	21-05-2024	Konsultasi Revisi Pasca Laporan Tugas Akhir	
4	22-05-2024	ACC Revisi Pasca Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprodidi III 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



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 : Nasya Berliana Putri

NIM : P27824221045

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "I" G4P₃₀₀₀₃ Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. "U" Karas, Magetan.

Pembimbing I : Dr. Agung Suharto, APP., S.Pd., M.Kes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	1-11-2023	Pengarahan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	
2.	24-11-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 1	
3.	13-12-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 2 Kehamilan, Persalinan, Nifas	
4.	14-12-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 2 Neonatus dan Keluarga Berencana	
5.	15-12-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA BAB 1 dan BAB 2	
6.	10-01-2024	Konsultasi Revisi Proposal LTA BAB 1, BAB 2 dan tata penulisan	
7.	12-01-2024	Konsultasi dan ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	
8.	24-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
9.	17-04-2024	Bimbingan Kunjungan Neonatus 4 dan Kunjungan Nifas 3 di PMB Ny. "U" Karas	

10.	07-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3	
11.	08-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 4	
12	13-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 5 dan Revisi BAB 3 dan 4	
13	13-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	
14	21-05-2024	Konsultasi Revisi Pasca Laporan Tugas Akhir	
15	22-05-2024	ACC Revisi Pasca Laporan Tugas Akhir	

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



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 : Nasya Berliana Putri

NIM : P27824221045

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "I" G4P30003 Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. "U" Karas, Magetan.

Pembimbing II : Nani Surtinah, S.ST., S.SiT., M.Pd.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	2-11-2023	Pengarahan penyusunan Proposal	
2.	4-12-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 1 revisi dan lanjut BAB 2	
3.	7-12-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 2 Kehamilan, Persalinan dan BBL, Nifas	
4.	21-12-2023	Konsultasi Proposal LTA BAB 2 Neonatus dan KB	
5.	28-12-2023	Konsultasi revisi dan ACC Proposal LTA BAB 2 Hamil dan Persalinan	
6.	03-01-2024	Konsultasi revisi Proposal LTA BAB 2 Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana	
7.	09-01-2024	Konsultasi revisi Proposal LTA BAB 1, BAB 2 dan tata penulisan	
8.	12-01-2024	Konsultasi dan ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	
9.	22-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
10.	07-02-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 ANC Ke-1	
11.	16-02-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 3 ANC Ke-1	

12.	1-03-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 ANC Ke-2	↳
13.	18-03-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 ANC Ke-3, Persalinan, Neonatus, dan Nifas.	↳
10.	21-03-2024	Bimbingan Kunjungan Nifas Ke-2 dan Kunjungan Neonatus Ke-3 di PMB Ny. "U" Karas Magetan	↳
11.	17-04-2024	Bimbingan Kunjungan Nifas ke-3 dan Kunjungan Neonatus Ke-4	↳
12.	24-04-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Kunjungan Nifas Ke-3, Neonatus Ke-4 dan Revisi ANC Ke-2, 3, Persalinan, Neonatus dan BAB 4	↳
13.	03-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Revisi ANC, Persalinan, Nifas, Keluarga Berencana dan Revisi BAB 4	↳
14.	08-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 5 dan Revisi BAB 3.	↳
15.	13-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	↳
16.	17-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 3 dan BAB 4	↳
17.	20-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi Sinopsis dan BAB 5	↳
18	22-05-2024	ACC Revisi Pasca 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