

Lampiran 1**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI

NIM : P27824221049

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. “T” G2P10001 Masa Kehamilan Trimester III,

Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan

Keluarga Berencana Di Puskesmas Panekan, 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, 3 Juni 2024

Yang Menyatakan



RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI

P27824221049

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Resyka Nadya Maharani Putri

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 20 November 2002

Agama : Islam

Alamat : Desa Gemarang Rt 020 Rw 010 Kecamatan
Gemarang, Kabupaten Madiun.

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Gemarang 02
2. SMPN 1 Gemarang
3. SMAN 1 Saradan

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI

NIM : P27824221049

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, 3 Juni 2024

Pemohon



RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI
P27824221049

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : TITIK NURHAYATI
 Umur : 39tahun
 Pendidikan : SMP
 Pekerjaan : PENJAHIT
 Alamat : Ploso Tini 8/3 Panekan 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, 21 Februari 2024

Yang Menyatakan



(.....TITIK NURHAYATI.....)

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 MNTE/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI 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	Pernah	T2
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lair 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	Pernah	T3
	b. Kelas 2	Pernah	T4
	c. Kelas 3	Pernah	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)			T5

KETERANGAN:

1.	Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2.	Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3.	Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (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 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

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. TITIK Umur Ibu : 31 Th.

Hamil ke 2. Haid terakhir tgl: 03-06-2023 Perkiraan lahir: 10-03-2024

Pendidikan ibu : SMP Suami : SMA

Pekerjaan ibu : Penjahit Suami : Swasta

KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	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 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 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

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 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 : Tidak berisiko 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. Titik / Tn. Supomo

Umur : 39 tahun / 42 tahun

Status Gravida : Multigravida

Umur Kehamilan : 37 - 38 MINGGU

Tanggal Skrining : 21 - 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	1	9		0	10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

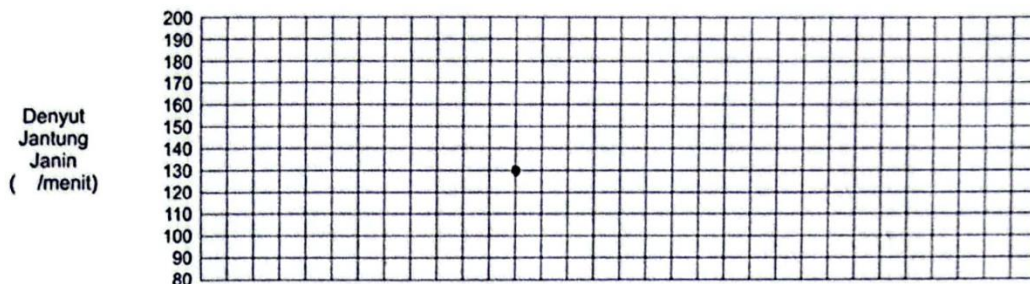
Ket:

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

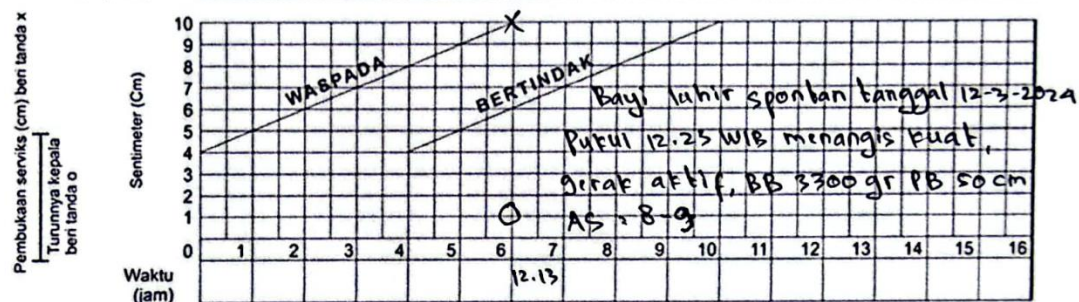
Lampiran 9

PARTOGRAF

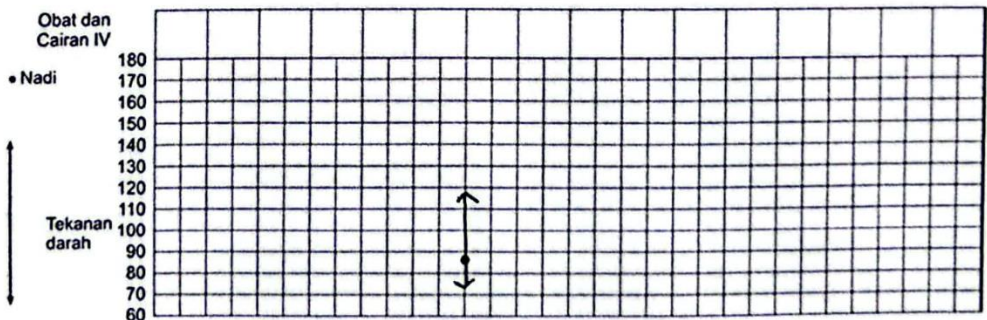
No. Register Nama Ibu : Ny.T Umur : 31 th G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 12-3-2024 Jam : 12.03 WIB Alamat : Plesotini 8/3
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 09.00 WIB Panekan, Megeban



Air ketuban Penyusupan M O



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C 37

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12-3-2021
2. Nama Bidan : Bidan Rahma dan Pesyka
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
4. Alamat tempat persalinan : Puskesmas Panekan
5. Catatan : Rujuk, kala I/II/III/IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping saat merujuk :
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y T
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
 - Ya, indikasi :
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
 - suami teman keluarga dukun
 - tidak ada
16. Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : 135 x/menit
17. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

19. Injeksi Menyusu Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10IU IM?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. 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	12.30	110 / 70	80	36,6	2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	} +Soce
	12.45	110 / 70	80		2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	
	13.00	110 / 70	81		2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	
	13.15	110 / 70	81		2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	
2	13.45	110 / 70	80	36,5	2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	}
	14.15	110 / 70	80		2 jari ↓ pusat	keras, bundar	Kosong	

1.2. Partograf Halaman Belakang

24. Masase 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 : mukosa, otot, kulit perineum
 - Ya, dimana :
 - 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 : ± 200 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 105/65 mmHg
Nadi: 80 x/mnt Napas: 21 /mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3.300 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 menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsang taktil lainnya, sebutkan.....
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lainnya, sebutkan :
- Hasilnya :

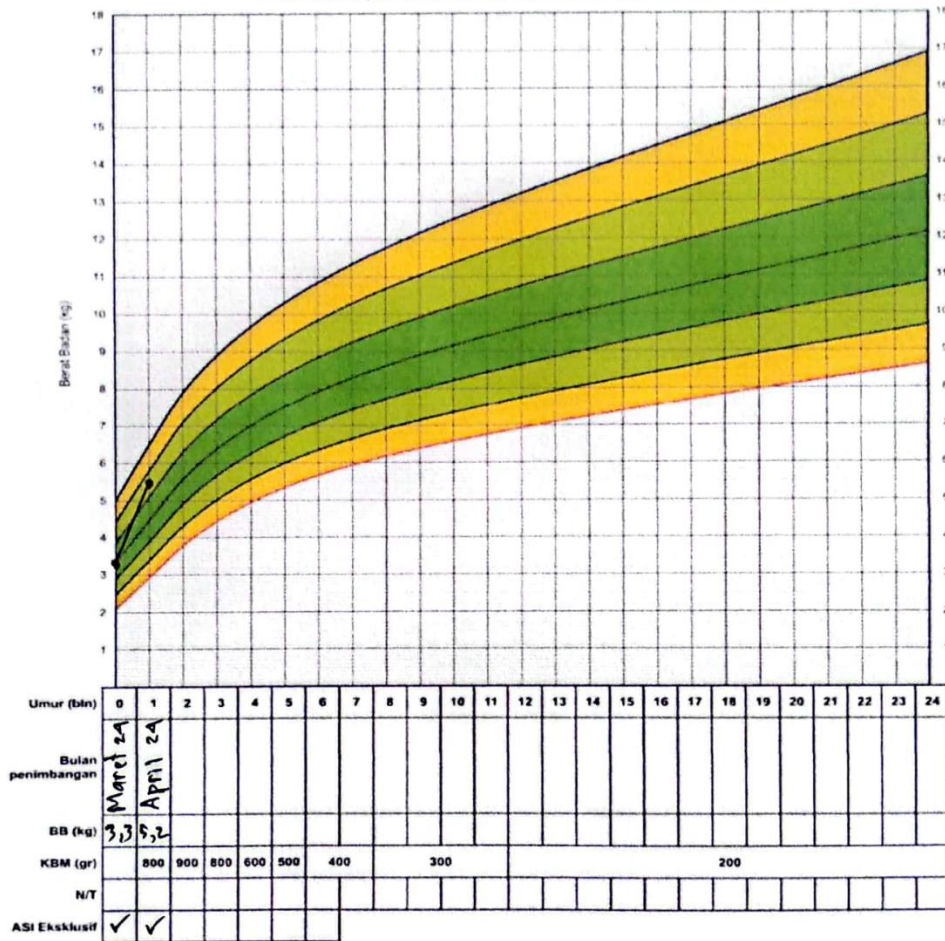
Lampiran 10



KMS
KARTU MENUJU SEHAT
Untuk Laki-Laki

Nama Anak **By. Nahdan**
Nama Posyandu _____

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

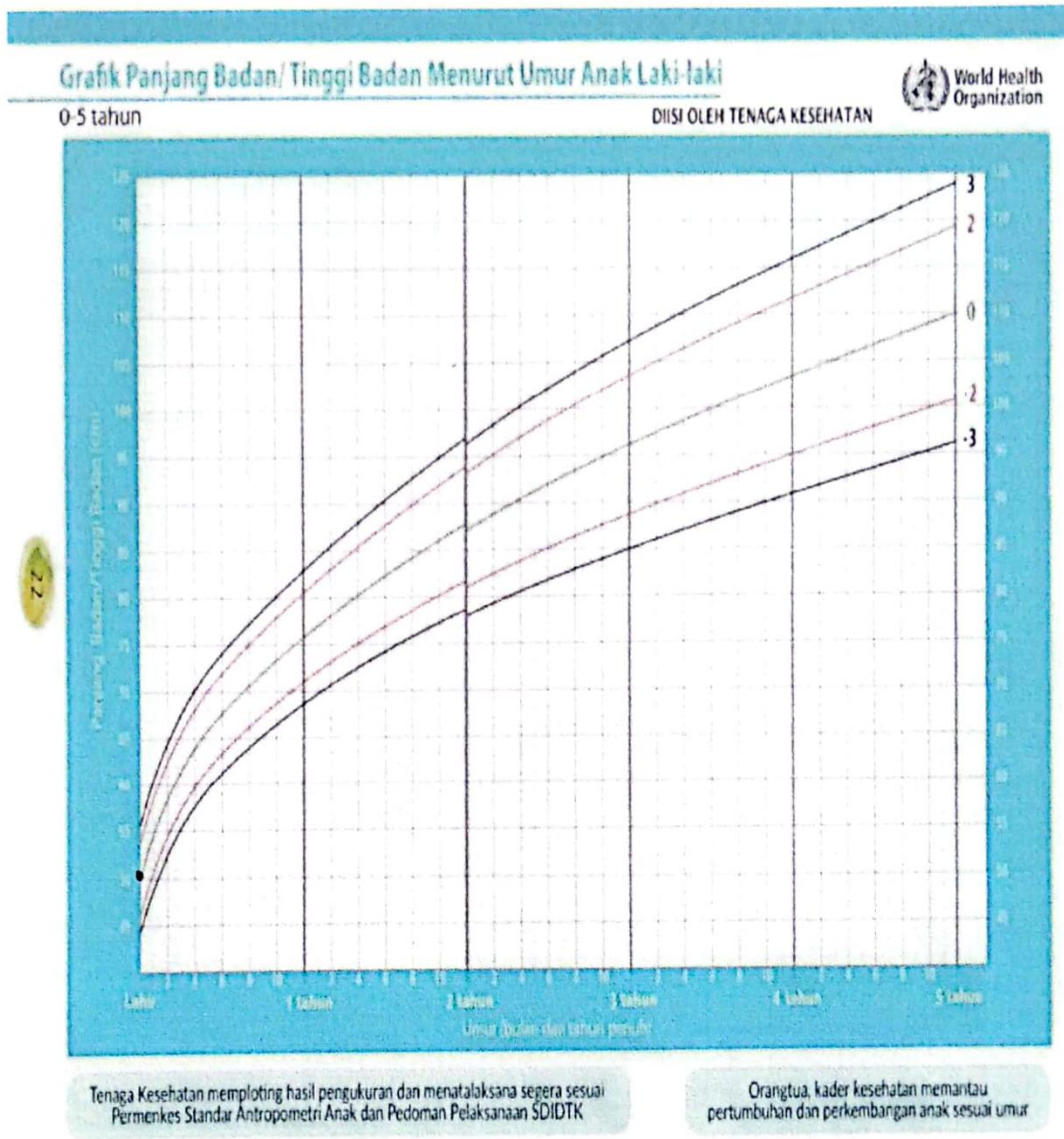


NAIK (N)
Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
Kenaikan BB sama dengan KBM
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

TIDAK NAIK (T)
Grafik BB mendatar atau memotong
memotong garis pertumbuhan dibawahnya
atau
Kenaikan BB kurang dari KBM

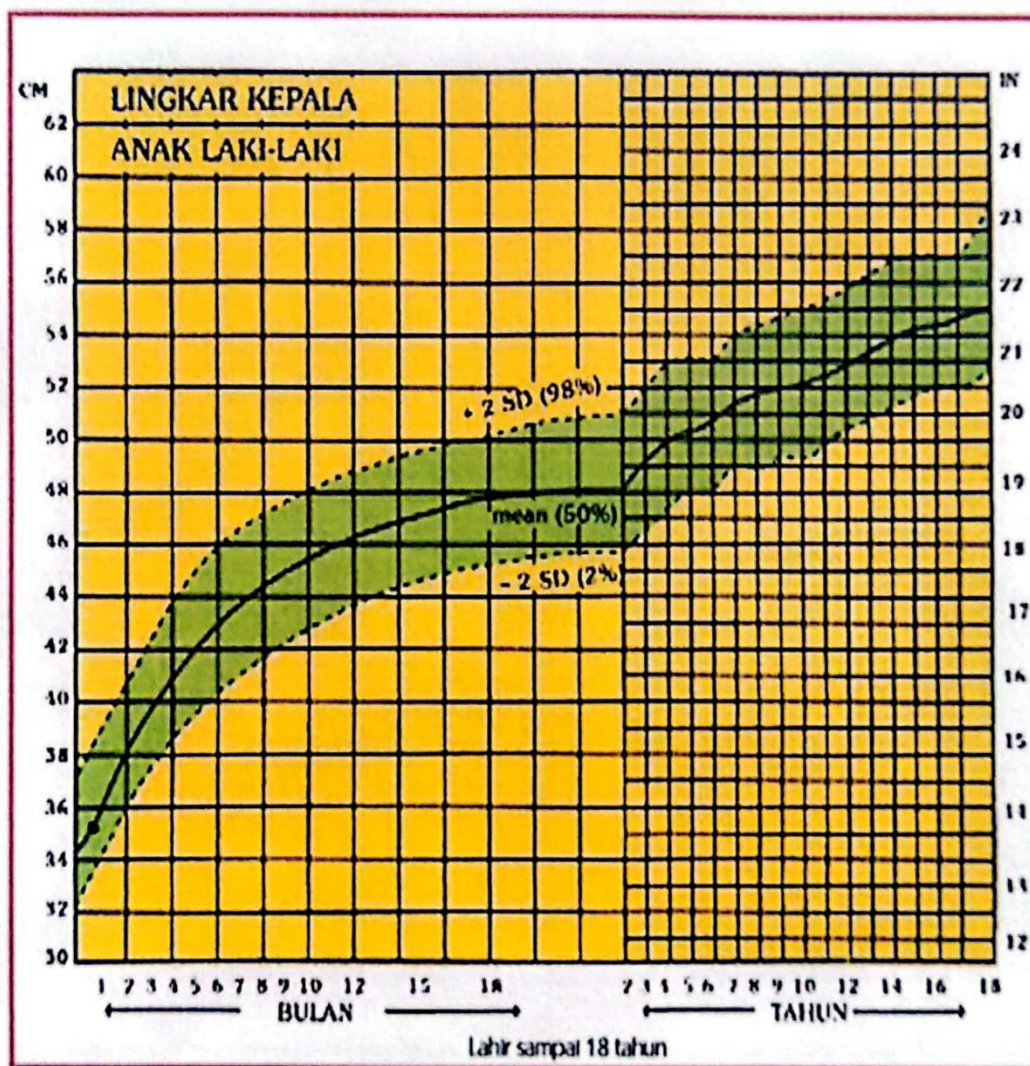
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM
• Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

Lampiran 11

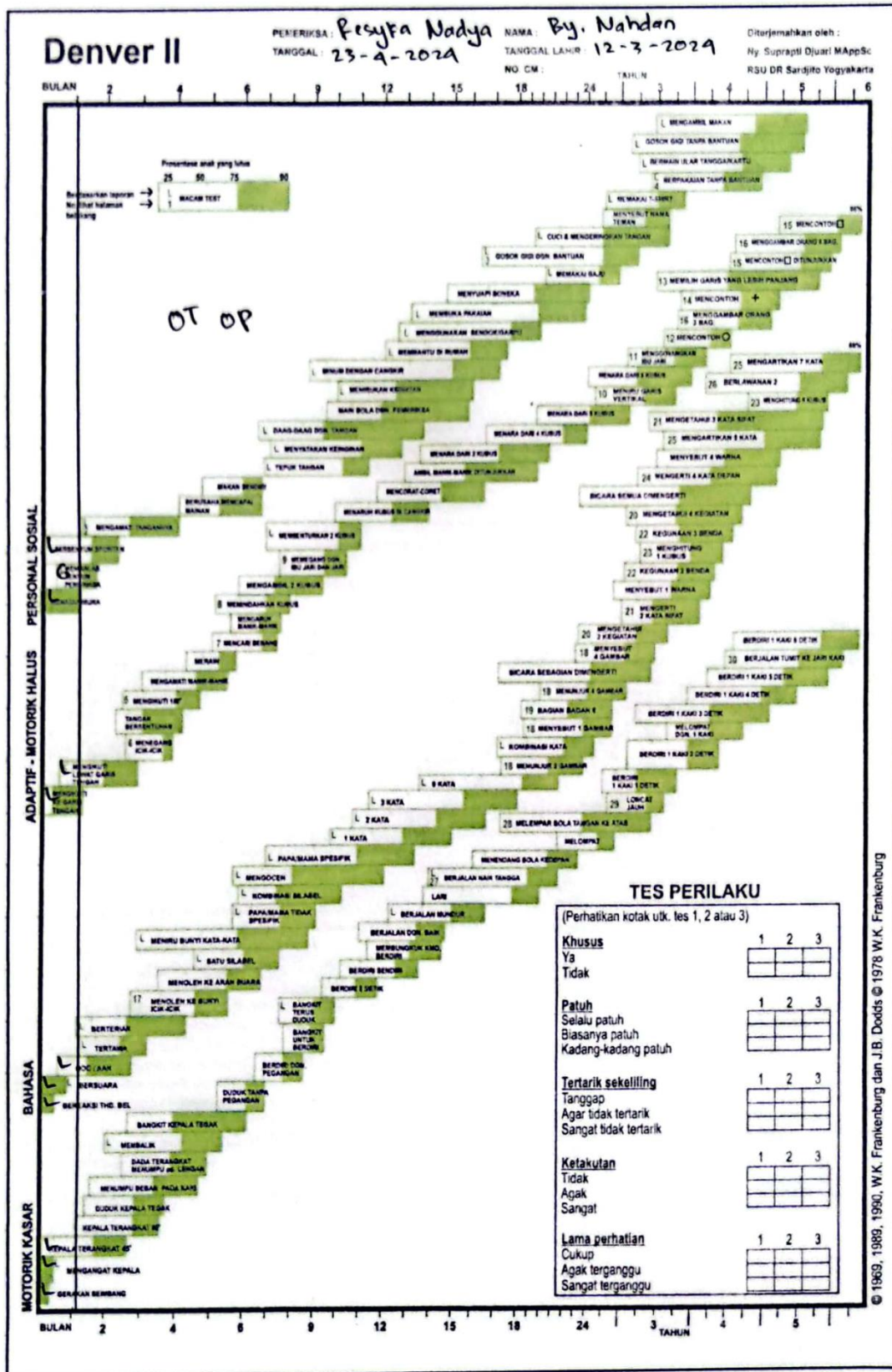


Lampiran 12

GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI

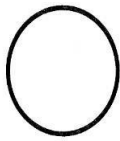


Lampiran 13



PETUNJUK PELAKSANAAN

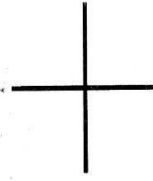
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 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.



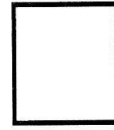
12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



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



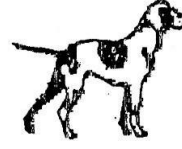
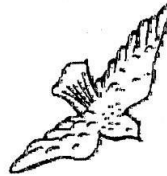
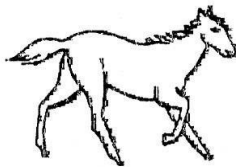
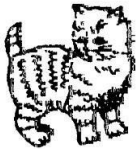
14. Lulus asal garis menyilang

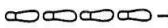


15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

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.

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: 3200 gr PB: 50 cm LK: 33 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 checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 12/3/2012 Jam: 16.15 WIB 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: gr PB: cm LK: cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input 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"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/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: Taa	Masalah: Taa	Masalah: Ketuningan derajat 1 (Hati Kc-4)	Masalah: Taa
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: Resyqa, Rahma	Nama jelas petugas: Resyqa, Subini	Nama jelas petugas: Resyqa, Subini	Nama jelas petugas: Resyqa, Subini

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:





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

Lampiran 15

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												2+			
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18				
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	0/2A 3															
BCG No Batch:	28/2A 3															
Polio tetes 1 No Batch:	28/2A 3															
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 16

**DAFTAR TILIK PENAPISAN KLIEN KB
METODE NONOPERATIF**

Metode Hormonal (pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	Ya	Tidak
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		
Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pascapersalinan ^{1,2}		
Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		
Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		
Apakah pernah nyeri kepala hebat atau gangguan visual		
Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (edema)		
Apakah pernah tekanan darah >160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolik)		
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		
Apakah anda sedang meminum obat-obatan anti kejang (epilepsi) ³		
AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)		
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		✓
Apakah klien (atau pasangan) mempunyai pasangan seks lain		✓
Apakah pernah mengalami infeksi menular seksual (IMS)		✓
Apakah pernah mengalami radang panggul atau kehamilan ektopik		✓
Apakah pernah mengalami haid banyak (>1-2 pembalut/4 jam)		✓
Apakah pernah mengalami haid lama (>8 hari)		✓
Apakah pernah mengalami dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan/atau istirahat baring		✓
Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		✓
Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau kongenital		✓

1. Apabila klien menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan, maka pil kombinasi adalah metode pilihan terakhir
2. Tidak cocok untuk pil progestin (minipil), suntikan (DMPA atau NET-EN) atau susuk
3. Tidak cocok untuk suntikan progestin (DMPA atau NET-EN)

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 : RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI
NIM : P27824221049
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "T" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Panekan, Magetan.
Penguji Utama : Dr. Agung Suharto, APP.,S.Pd.,M.Kes

	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	05-02-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
2.	06-02-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
3.	24-06-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	
4.	25-06-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprodin Kebidanan
Kampus Magetan
Feta 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 : RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI

NIM : P27824221049

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

Pembimbing I : Tutiek Herlina, SKM.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24-11-2023	Konsultasi BAB I	<i>ks</i>
2.	28-11-2023	Revisi BAB I Latar Belakang	<i>k</i>
3.	04-12-2023	Konsultasi BAB II Kehamilan	<i>ks</i>
4.	14-12-2023	Konsultasi BAB II Persalinan	<i>ks</i>
5.	18-12-2023	Konsultasi BAB II Nifas	<i>ks</i>
6.	04-01-2024	Konsultasi BAB II BBL	<i>ks</i>
7.	07-01-2024	Konsultasi BAB II KB	<i>ks</i>
8.	12-01-2024	ACC pada BAB I dan II	<i>ks</i>
9.	30-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	<i>ks</i>
10.	31-01-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	<i>ks</i>
11.	23-04-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Kehamilan	<i>ks</i>

12.	26-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Persalinan, Nifas, Neonatus dan KB	ks
13.	29-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 4 Dan BAB 5	ks
14.	31-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	ks
15.	21-06-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	ks
16.	26-06-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	ks

Mengetahui
Kaprodi DIII Kebidanan
Kampus Magetan
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA

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.poltekkesdepkkes.sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : RESYKA NADYA MAHARANI PUTRI
NIM : P27824221049
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "T" Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan dan
Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui
Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di
Puskesmas Panekan, Magetan.
Pembimbing II : Tinuk Esti Handayani, SST.,M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24-11-2023	Konsultasi BAB 1	
2.	28-11-2023	Revisi BAB 1 Latar Belakang	
3.	01-12-2023	Revisi BAB 1	
4.	06-12-2023	Konsultasi BAB 2 Kehamilan	
5.	13-12-2023	Revisi BAB 2 Kehamilan, Konsultasi Persalinan	
6.	14-12-2023	Revisi BAB 2 Persalinan	
7.	15-12-2023	Konsultasi BAB 2 Nifas dan Neonatus	
8.	18-12-2023	Revisi BAB 2 Nifas dan Neonatus	
9.	05-12-2023	Konsultasi BAB 2 Keluarga Berencana	
10.	08-12-2023	Revisi BAB 2 Keluarga Berencana	
11.	12-01-2024	ACC BAB 1 dan BAB 2	

12.	13-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
13.	17-01-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
17.	22-04-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Kehamilan	
18.	06-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB Kehamilan	
19.	13-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Persalinan, Nifas, Neonatus dan KB	
20.	26-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB	
21.	27-05-2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 4 Dan BAB 5	
22.	30-05-2024	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Sinopsis BAB 4 dan BAB 5	
23.	31-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	
24.	10-06-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	
25.	26-06-2024	ACC Revisi Pasca Seminar Laporan Tugas Akhir	



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

Koordinator I

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