

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : RISELTA NATA REGITA

NIM : P27824221051

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. “M” G2P10001 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. “H”, 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, 20 Mei 2024

Yang Menyatakan



RISELTA NATA REGITA

P27824221051

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Riselta Nata Regita

Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 18 Agustus 2002

Agama : Islam

Alamat : Jl. Putat Rt 06 Rw 01 Desa Puhti Kecamatan
Karangjati Kabupaten Ngawi

Riwayat Pendidikan :

1. SDN PUHTI 2
2. SMPN 2 KARANGJATI
3. SMAN 2 MEJAYAN

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RISELTA NATA REGITA

NIM : P27824221051

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, 12 Februari 2024

Pemohon



RISELTA NATA REGITA
P27824221051

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : MIKA SULISTYOWATI
 Umur : 27 tahun
 Pendidikan : SMK
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : WIDE 2, SIDOWAYAH RT 09 RW 02, PACHEKAN

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, 12 - 02 - 2024

Yang Menyatakan



(MIKA SULISTYOWATI...)

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : *Ny. M* Umur Ibu : *27* Th.
 Hamil ke *2*. Haid terakhir tgl: *22-06-2023* Perkiraan lahir: *29-03-2024*
 Pendidikan ibu : *SMK* Suami : *IT*
 Pekerjaan ibu : *IRT* Suami : *...*

I KEL 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	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	4					
		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			
12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 6

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 <input type="checkbox"/> 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 :Ibu 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)

Lampiran 7

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

Nama/Suami : Ny. M / M E
 Umur : 27 tahun / 26 tahun
 Status Gravida : Multigravida
 Umur Kehamilan : 35 tahun
 Tanggal Skrining : 22-02-2024

	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	0	10		0	10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

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

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 29-03-2024
 2. Nama Bidan : Bidan "H"
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya PMB
 4. Alamat tempat persalinan : Pangkajene
 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 tidak ada
 keluarga dukun
 16. Gawat janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil :
 17. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

19. Inisiasi Menyusui 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. Penegangan 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	07.45	120/80	84	37,0°C	2 JT + pusat	keras bundar	± 100 cc	-
	08.00	120/80	80		2 JT + pusat	keras bundar	-	-
	08.15	110/70	82		2 JT + pusat	keras bundar	-	-
	08.30	110/70	86		2 JT + pusat	keras bundar	-	-
2	09.00	110/70	84	36,6°C	2 JT + pusat	keras bundar	-	± 20 cc
	09.30	110/70	80		2 JT + pusat	keras bundar	-	-

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 :
 Ya, dimana : Mutosa, Komisura posterior, kulit otot
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Perjahitan, 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: Bate TD: 120/80 mmHg
 Nadi: 84 x/mnt Napas: 24 /mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

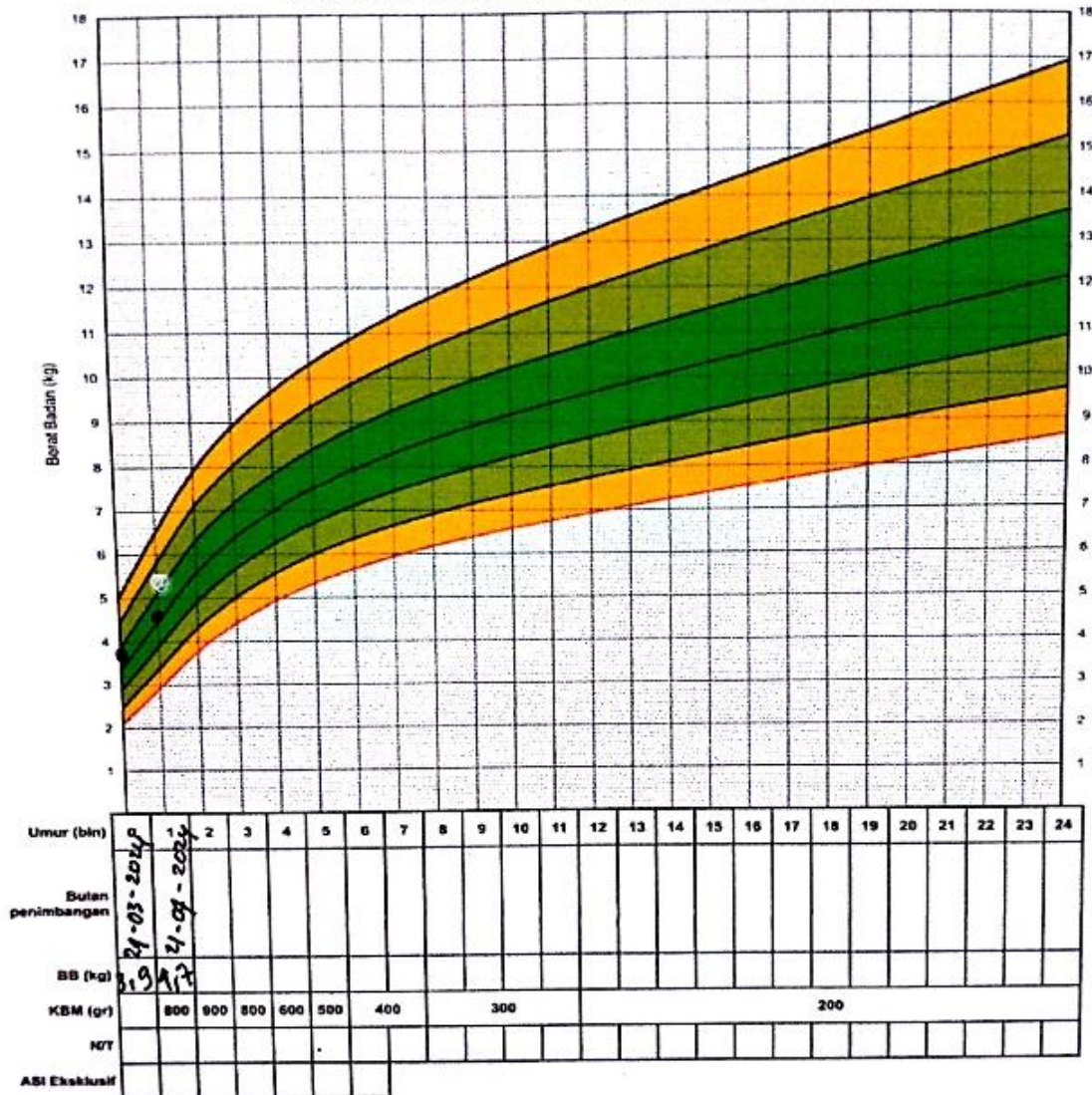
BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3000 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 naturi 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
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : 10 menit jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lainnya, sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 9



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

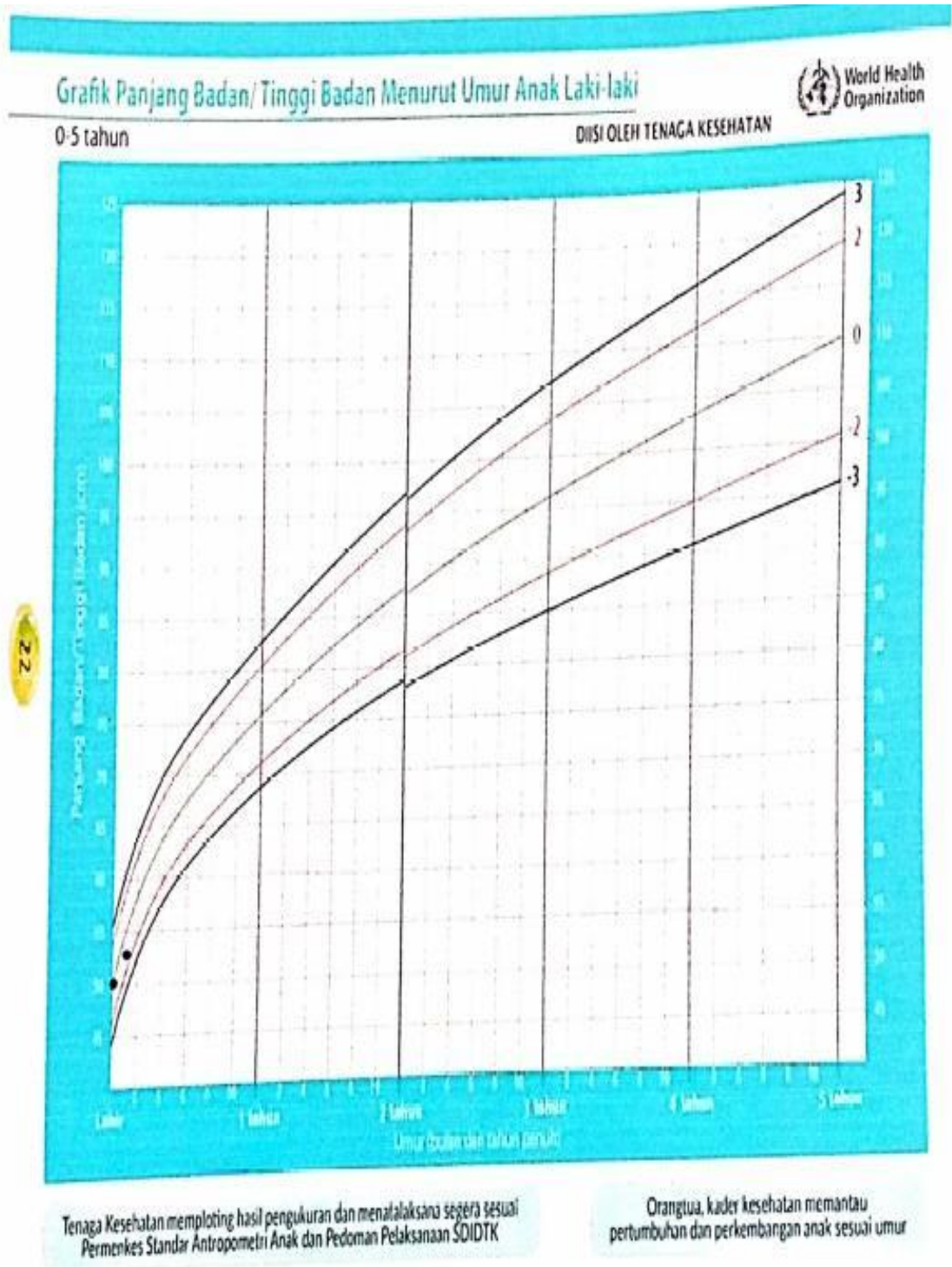


NAIK (N)
 Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
 Kenaikan BB sama dengan KBM
 (Kenaikan BB Minimal) atau lebih

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

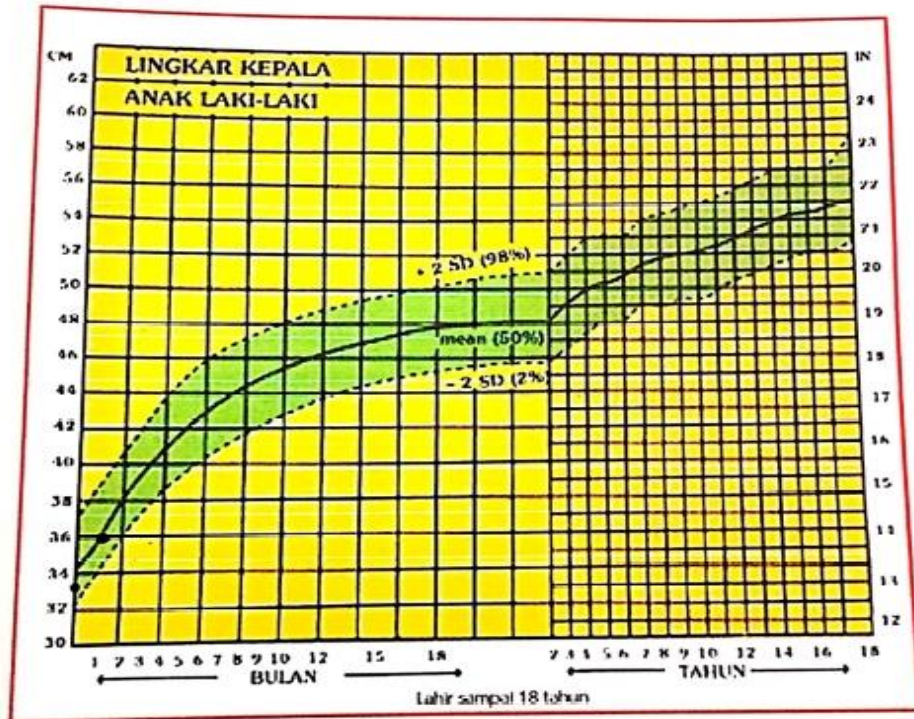
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM
 • Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

Lampiran 10

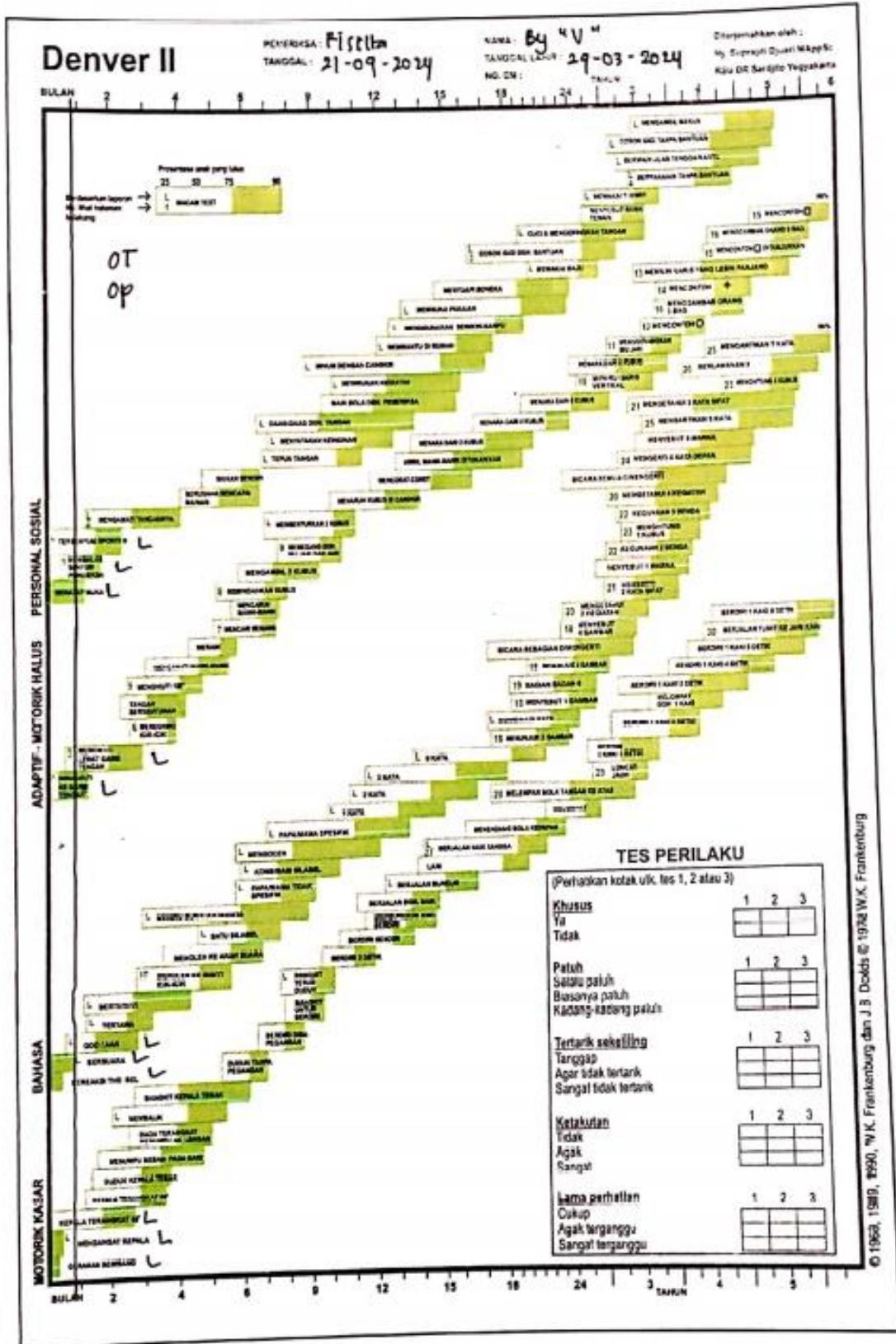


Lampiran 11

**GRAFIK LINGKAR KEPALA
LAKI-LAKI**



Lampiran 12



Lampiran 13

PELAYANAN MUNISASI

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:	29/03 2024													
BCG No Batch:	18/09 2024													
Polio tetes 1 No Batch:	18/09 2024													
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 15



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 : RISELTA NATA REGITA
NIM : P27824221051
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "H", Panekan, Magetan
Penguji Utama : Dr. Agung Suharto, APP., S.Pd.,M.Kcs

No.	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.	27/05/2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
4.	29/05/2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
5.	31/05/2024	ACC Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprodidi III Kebidanan
Kampus Magetan

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



Koordinator I

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 : RISELTA NATA REGITA
NIM : P27824221051
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Kehamilan Trimester
III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas dan Menyusui,
Neonatus, Dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "H",
Panekan, Magetan
Pembimbing I : Tutiek Herlina, SKM.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24/11/2023	Konsultasi BAB 1 Latar Belakang	
2.	28/11/2023	Revisi BAB 1 Latar Belakang	
3.	04/12/2023	Konsultasi BAB 2 Kehamilan	
4.	14/12/2023	Konsultasi BAB 2 Persalinan	
5.	18/12/2023	Konsultasi BAB 2 Nifas dan BBL	
7.	07/01/2024	Konsultasi BAB 2 KB	
8.	12/01/2024	ACC pada BAB 1 dan 2	
9.	22/04/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir pada BAB 3	
10.	06/05/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir pada BAB 4	
11.	13/05/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir pada BAB 5	
12.	16/05/2024	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 4 dan BAB 5	
13.	20/05/2024	ACC Laporan Tugas Akhir	
14.	27/05/2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
15.	29/05/2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
16.	31/05/2024	ACC Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprodikbid
Kampus Magetan



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

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.
NIP. 19790312200212200



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 : Riselta Nata Regita
NIM : P27824221051
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, dan Menyusui, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "H", Panekan, Magetan.
Pembimbing II : Tinuk Esti Handayani, SST.,M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24/11/2023	Konsultasi BAB 1 Latar Belakang	
2.	28/11/2023	Konsultasi BAB 1 Latar Belakang	
3.	01/12/2023	Revisi BAB 1 Latar Belakang	
4.	04/12/2023	Konsultasi BAB 2 Kehamilan	
5.	06/12/2023	Revisi BAB 2 Kehamilan	
6.	13/12/2023	Konsultasi BAB 2 Persalinan	
7.	14/12/2023	Revisi BAB 2 Persalinan	
8.	15/12/2023	Konsultasi BAB 2 Nifas	
9.	18/12/2023	Revisi BAB 2 Nifas	
10.	19/12/2023	Konsultasi BAB 2 Neonatus	
11.	04/01/2024	Revisi BAB 2 Neonatus	
12.	05/01/2024	Konsultasi BAB 2 Keluarga Berencana	
13.	08/01/2024	Revisi BAB 2 Keluarga Berencana	
14.	12/01/2024	ACC BAB 1 dan 2 Proposal Laporan Tugas Akhir	
15.	07/02/2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
16.	15/02/2024	ACC Revisi Pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
17.	19/04/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Kehamilan	
18.	20/04/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 3 Kehamilan	

19.	22/04/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir BAB 3 Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB	
20.	06/05/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 3 Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB	
21.	13/05/2024	Konsultasi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 4 dan BAB 5	
22.	16/05/2024	Konsultasi Revisi Laporan Tugas Akhir Sinopsis, BAB 4, dan BAB 5	
23.	20/05/2024	ACC Laporan Tugas Akhir	
24.	29/05/2024	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	
25.	03/06/2024	ACC Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
 Kaprodi DIII Kebidanan
 Kampus Magetan



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

Koordinator I



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