

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : SAUSAN HANIFAH SETYOWATI

NIM : P27824221056

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. “G” G₁P₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, 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, 16 Mei 2024



SAUSAN HANIFAH SETYOWATI

NIM. P27824221056

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SAUSAN HANIFAH SETYOWATI

NIM : P27824221056

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, 16 Mei 2024

Pemohon



SAUSAN HANIFAH SETYOWATI
NIM. P27824221056

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Galih Ajeng Ratna K.

Umur : 29 Tahun

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : IRT

Alamat : Dk. Ngledok RT. 03/RW. 01. Ds. Manjung, Kec. Panekan

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, 2 Februari 2024

Yang Menyatakan



(Galih Ajeng Ratna K.)

Lampiran 4

RIWAYAT HIDUP

Nama : Sausan Hanifah Setyowati

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 19 Maret 2003

Agama : Islam

Alamat : JL. Pilang Mulya No. 11, RT. 08, RW. 02,
Kecamatan Kartoharjo Kota Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. MIN 02 Kota Madiun
2. SMPN 04 Kota Madiun
3. SMAN 05 Kota Madiun

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR			
BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAANILANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/ARSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIMUNISASI DPT/DPT-HB/D1/T1/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	T ₂	T ₂
B	RIWAYAT BLAS		
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	pernah pernah pernah	T ₃ T ₄ T ₅
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 ARSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		T ₅
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

Kesimpulan : Status TT ibu lengkap

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

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Marsa: Ay...G Umur Ibu: 29 Th.
 Hamil ke: 1 Haid Terakhir tgl: 7-5-23 Perkiraan Persalinan tgl: 19-12-24
 Pendidikan: Ibu SMK Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Buruh Tani

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribalan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kaawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :	4				
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uhi dirogoj	4					
	c. Diben intus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesusu	5				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :	4				
		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 Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Lesak Sungsang	5				
	18	Lesak Lintang	5				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	5				
20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	6					
JUMLAH SKOR							2

PENTULUAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JWL SKOR	KEL. F.R.	PEPA WATAN	RUJUKAN		TEMPAT	PEND. LAGI	RUJUKAN		
			RUJUKAN	TEMPAT			RDR	RTW	RTt
0-10	KRT	BIDAN	BIDAN	BIDAN	RUJUKAN	RUJUKAN			
11-15	KRT	BIDAN	BIDAN	BIDAN	RUJUKAN	RUJUKAN			
16-20	KRT	BIDAN	BIDAN	BIDAN	RUJUKAN	RUJUKAN			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan : 1. Puskesmas 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI :	1. Sendiri	RUJUKAN KE :	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

RUJUKAN :

1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

Gawat Obstetrik :	Gawat Darurat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II	Kel. Faktor Risiko III
1.	1. Pendarahan antepartum
2.	2. Ekampsia
3.	Komplikasi Obstetrik
4.	3. Pendarahan postpartum
5.	4. Uhi Tertinggal
6.	5. Persalinan Lama
7.	6. Panas Tinggi

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Tindakan pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-2	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

IBU :	TEMPAT KEMATIAN IBU :
1. Hidup	1. Rumah ibu
2. Mati, dengan penyebab :	2. Rumah bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
	5. Rumah Sakit
BAYI :	6. Perjalanan
1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan	7. Lain-2
2. Lahir hidup : Aggar Skor :	
3. Lahir mati, penyebab :	
4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :	
5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada :	

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :

Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

Kesimpulan : Jumlah skor 2, kelompok resiko KRR (Kehamilan Resiko Rendah)

Lampiran 7

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA

Skrining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur \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, RUPD, kelahiran premature ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan :

*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)*

Dokter Pemeriksa,

(.....)

Kesimpulan : Ibu tidak resiko preeklamsia

Lampiran 8

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN *POSTPARTUM*

Nama/Suami : Galih Ajeng R.K./ Ahmad

Umur : 29 Tahun

Status Gravida : G₁P₀₀₀₀₀

Umur Kehamilan : 38 – 39 Minggu

Tanggal Skrining : 2 Februari 2024

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
1	Usia >35 tahun		V	Induksi persalinan		V
2	BMI >30		V	Partus lama		V
3	Grandemulti		V	- Kala I		V
4	Postdate		V	- Kala II		V
5	Makrosomia		V	- Kala III		V
6	Gemeli		V	Epidural Analgesia		V
7	Myoma		V	Vakum/forcep		V
8	APB		V	Episiotomy		V
9	Riwayat HPP		V	Koriomnitis		V
10	Riwayat SC		V	Riwayat SC		V
	Hasil Akhir Skrining		V			V

Waspada Perdarahan Tindak Lanjut

Ket:

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

Kesimpulan : Ibu tidak resiko perdarahan

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN ANAMNESE

Tgl : 5-2-2024 Jam : 01.15 WIB
 Ilis mulai tgl : 1-2-2024 Jam : 16.00 WIB
 Darah : (+)
 Lendir : (+)
 Ketuban pecah : belum Jam :
 Keluhan lain :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 119/71 mmHg
 Suhu/ Nadi : 36.4°C / 86 x/mnt
 Oedema :
 Lain lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : puki, preskep, sudah masuk PAP
 2. DII : 142 x/mnt
 3. His 10" : 2 x, lama : 20 detik
 4. VT, Tgl : 5-2-2024 Jam : 01.25 WIB
 5. Hasil : 1/4 taa, Ø 3cm, eff 25%, ket (+)
 6. Pemeriksa :

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DII	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		berapa kali	lama, s						
5/2 2024	01.25	2	20	142	119/71	36.4	86	1/4 taa, Ø 3cm, eff 25%, ket (+) Preskep, HI, uuuk kiri depan	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 6-2-2024
- Nama Bidan :
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan : panekan
- 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 HDK Infeksi PMTCT

KALA I

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

KALA II

- Epsiotomi :
 - 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 :
- Distasia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 IU IM?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
 - Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- 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	09.20	117 / 68	78	36.5	2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	50
	09.35	117 / 68	78		2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	50
	09.50	120 / 70	80		2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	
	09.05	120 / 70	80		2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	
2	09.35	125 / 75	80	36.7	2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	
	10.05	100 / 80	80		2 Jari + pusat	keras, bundar	Kosong	

1.2. Partograf Halaman Belakang
24. Masase fundus uteri ?

- Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (*intact*) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Pasenta tidak lahir >30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan :
 - Laserasi :
 - Ya, dimana : mukosa, kulit, otot
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan :
 - Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
 - Jumlah darah yang keluar/perdarahan 200 ml
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :

KALA IV

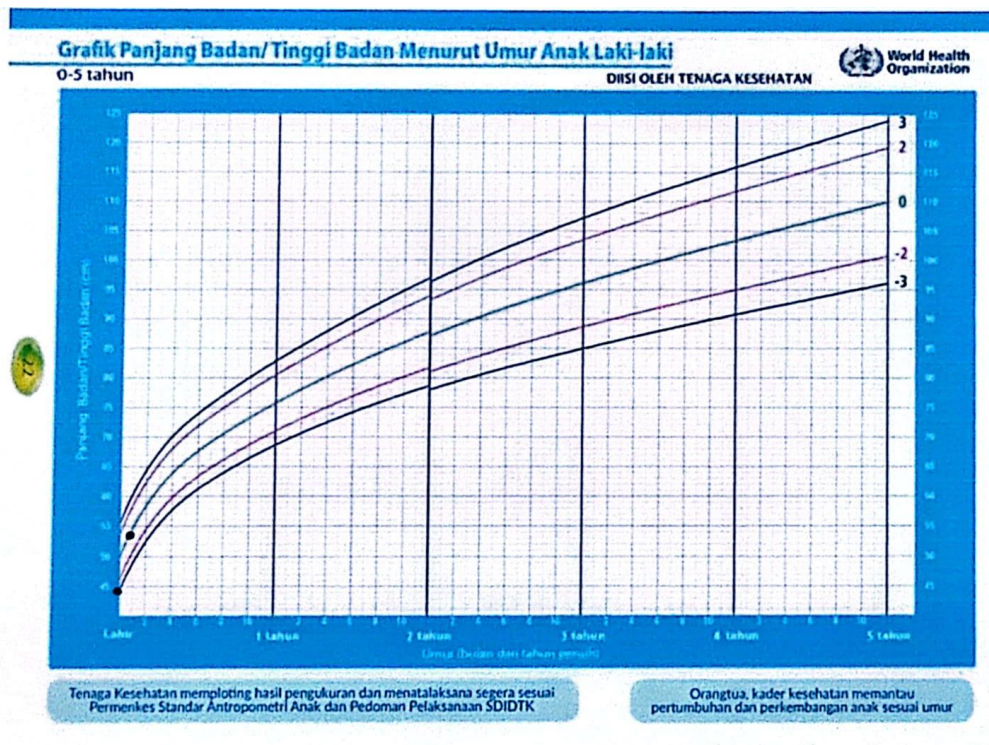
- Kondisi ibu: KU: baik TD: 117/68 mmHg
Nadi: 78 x/mnt Napas: 21 /mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 2.250 gram
- Panjang badan : 45 cm
- Jenis kelamin L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - memastikan IMD atau naturi menyusu segera
 - Asfisia ringan/pucat/biru/kemas, tindakan :
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsang taktil lainnya, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lainnya, sebutkan :
- Hasilnya :

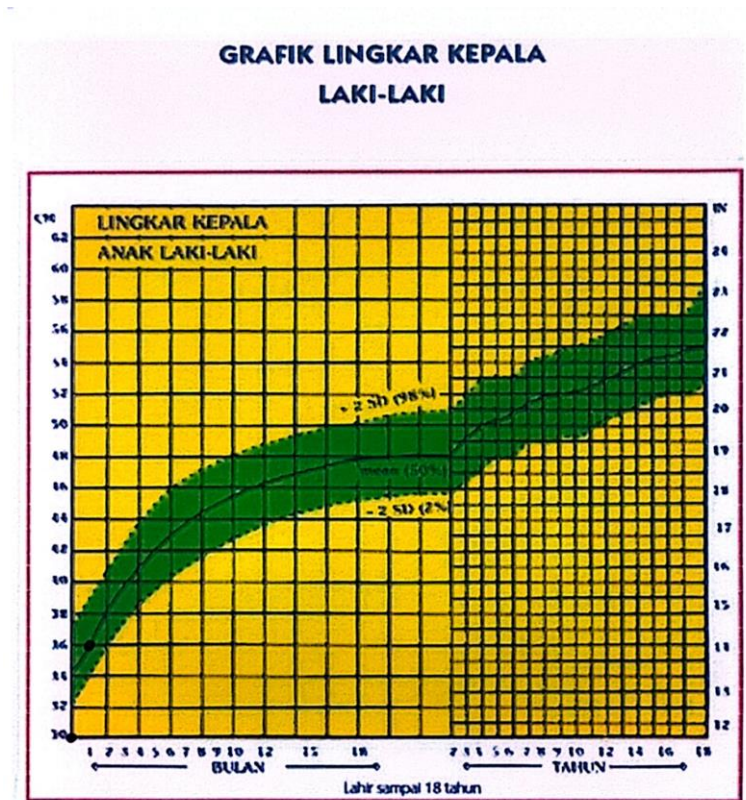
Lampiran 12

GRAFIK PB/BB MENURUT UMUR



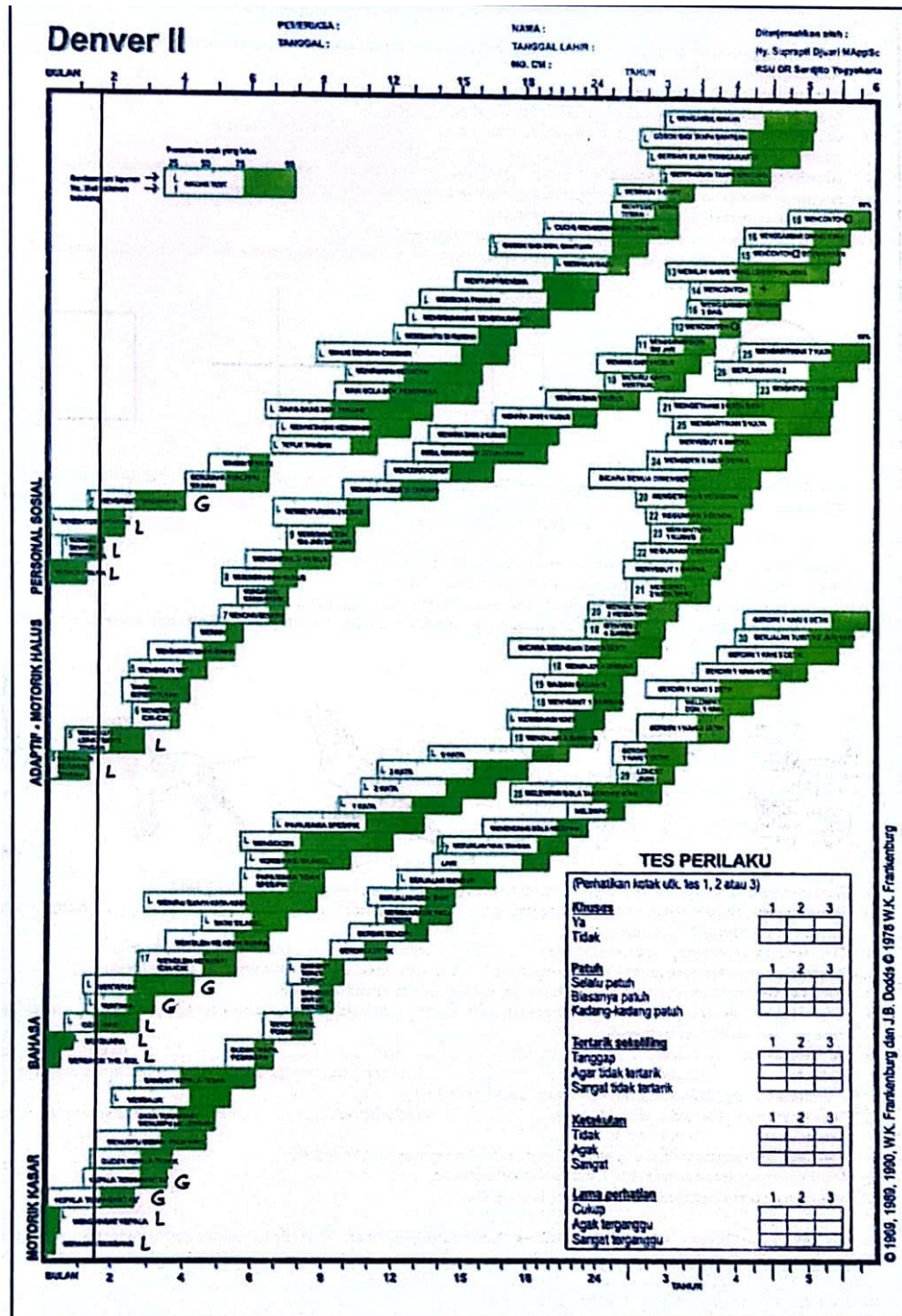
Kesimpulan : Grafik panjang badan bayi mengikuti garis pertumbuhan/Panjang badan mengalami kenaikan

Lampiran 13



Kesimpulan : Lingkar kepala bayi laki – laki normal

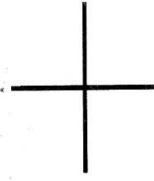
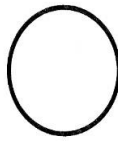
Lampiran 14



Kesimpulan : Normal (OT OP)

PETUNJUK PELAKSANAAN

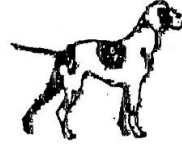
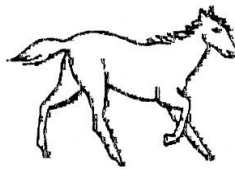
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menaikan sepatu, memasang benik/ruitsliting 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 ? 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 16

PELAYANAN IMUNISASI													
UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	5/24 /2												
BCG No Batch:	19/24 /2												
Polio tetes 1 No Batch:	29/24 /2												
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

Kesimpulan : Bayi sudah melakukan imunisasi sesuai jadwal

Lampiran 17

DAFTAR TILIK PENAPISAN KB

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 pasca persalinan		
Apakah mengalami perdarahan/perdarahan bercak antara haid setelah senggama		
Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		
Apakah pernah sakit kepala hebat atau gangguan visual		
Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (edema)		
Apakah pernah tekanan darah di atas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolic)		
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		
Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang (epilepsi)		
AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)		
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		✓
Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex yang lain		✓
Apakah pernah mengalami infeksi menular sex (IMS)		✓
Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik		✓
Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)		✓
Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)		✓
Apakah pernah mengalami dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan/atau istirahat baring		✓
Apakah pernah mengalami perdarahan/perdarahan bercak antara haid atau setelah senggama		✓
Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau congenital		✓

INTERPRETASI:

- Apabila ada jawaban “YA” pada pertanyaan haid terakhir = pastikan ibu tidak hamil
- Apabila ada jawaban ≥ 1 “YA” pada pertanyaan lain = ibu tidak boleh memakai kontrasepsi.

Kesimpulan : Ibu tidak ada kontraindikasi penggunaan KB IUD

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Sausan Hanifah Setyowati
NIM : P27824221056
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "G" G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Panekan, Magetan
Pembimbing I : Bdn. Nuryani, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	14-11-2023	Konsultasi Topik	
2.	01-12-2023	Konsultasi BAB I	
3.	04-12-2023	Mengajukan revisi BAB I dan lanjut mengerjakan BAB II	
4.	15-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai kehamilan	
5.	05-01-2024	Konsultasi BAB II mengenai neonatus dan keluarga berencana	
6.	08-01-2024	Konsultasi BAB II mengenai persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana	
7.	12-01-2024	Mengajukan revisi BAB II dan konsultasi mengenai cover dan lampiran	
8.	12-01-2024	ACC BAB I dan II beserta cover dan lampiran	
9.	28-03-2024	Konsultasi BAB III dan lampiran	
10.	30-03-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran	
11.	30-03-2024	ACC BAB III dan lampiran	
12.	16-05-2024	Konsultasi BAB IV, BAB V, dan sinopsis	
13.	17-05-2024	Konsultasi revisi BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	
14.	17-05-2024	ACC BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	
15.	29-05-2024	Konsultasi revisi pasca sidang & ACC revisi LTA	

Mengetahui,
 Ketua Program Studi DIII Kebidanan Magetan



TETA PUJI RAHAYU, SST., M.Keb.
 NIP. 198002222005012009

Koordinator I



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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Sausan Hanifah Setyowati
NIM : P27824221056
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "G" G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Panekan, Magetan
Pembimbing II : Sunarto, S.Kep., Ners., M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	24-10-2023	Konsultasi Topik	/
2.	24-11-2023	Konsultasi BAB I	/
3.	25-11-2023	Mengajukan revisi BAB I dan lanjut mengerjakan BAB II	/
4.	15-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai kehamilan	/
5.	30-12-2023	Konsultasi BAB II mengenai persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana	/
6.	12-01-2024	Mengajukan revisi BAB II dan konsultasi mengenai cover dan lampiran	/
7.	12-01-2024	ACC BAB I dan II beserta cover dan lampiran	/
8.	05-02-2024	Konsultasi BAB III dan lampiran	/
9.	06-02-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran	/
10.	26-03-2024	Konsultasi revisi BAB III dan lampiran	/
11.	26-03-2024	ACC BAB III dan lampiran, serta lanjut mengerjakan BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	/
12.	17-05-2024	Konsultasi BAB IV, BAB V, sinopsis dan cover	/
13.	17-05-2024	ACC BAB IV, BAB V, sinopsis, dan cover	/
14.	29-05-2024	Konsultasi revisi pasca sidang & ACC revisi LTA	/

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Magetan


TETA PUJI RAHAYU, SST., 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.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

KARTU BIMBINGAN LTA


Nama Mahasiswa : Sausan Hanifah Setyowati
NIM : P27824221056
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "G" G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan dan Bayi Baru Lahir, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di Puskesmas Panekan, Magetan
Penguji : Rahayu Sumaningsih, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
2.	23-01-2024	ACC Proposal LTA	v 
3.	29-05-2024	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil LTA	
4.	30-05-2024	ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Magetan


TETA PUJI RAHAYU, S.S.T., M.Keb.
NIP. 198002222005012009

Koordinator I


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