

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NUR ROSIDA AULIA RAHMA

NIM : P27824218012

Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan komprehensif 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 terima kasih.

Magetan, 15 Maret 2021

Yang Menyatakan,



NUR ROSIDA AULIA R.
NIM : P27824218012

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN*(INFORMED CONSENT)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Purni

Umur : 34

Pendidikan : SD

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Tawanganom RT.3 RW. 2

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB Pascasalin oleh Mahasiswi Prodi DIII Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 15 Maret 2021

Yang Menyatakan

(.....*Purni*.....)
PURNI

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Nur Rosida Aulia Rahma

NIM : P27824218012

Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN TRIMESTER III,
PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN KELUARGA BERENCANA
PADA NY. “P” G2P10001 DI PMB NY. “W” 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, 24 Mei 2021

Penulis



Nur Rosida Aulia R.
NIM: P27824218012

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNTE/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT- HB/DT/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		
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	✓	TT ₁
	b. Kelas 6	✓	TT ₂
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		
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓	TT ₃
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1	✓	TT ₄
	b. Hamil 2	✓	TT ₅
	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

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Nama/Suami : Pami
 Umur : 34 th.
 Alamat : Tawanganom
 Status Gravida : G2P~~10001~~ 10001
 Umur Kehamilan : 39 - 40 mgg
 Tanggal Skrining : 15 - 03 - 2021

I	PEMERIKSAAN FISIK DAN ANAMNESIS				
			*	Ya	Tidak
	1	Riwayat Keluarga Pre Eklamsia			✓
	2	Primigravida			✓
	3	Primutua sekunder (jarak antar kehamilan >10 th)			
	4	Usia >35 tahun			✓
	5	Body Mass Indek BB/TB ² >30/Obesitas*			✓
	6	Mean Arterial Pressure (Sistolik+2 Diastolik/3) >90*			83.3
	7	Roll Over Test (perbandingan Diastolik Miring kiri (left lateral Recumbent) dan Terlentang (supine) >15mmHg)			10
	Hasil > 2 (Positif)				
II	1	Riwayat Khusus			✓
	2	Riwayat Hipertensi Dalam Kehamilan			✓
	3	Hipertensi Kronis			✓
	4	Kelainan Ginjal			✓
	5	Diabetes			✓
	6	Penyakit Autoimun			✓
	Hasil 1 positif				
III		Doppler Velosimetri Arteri Uterina > 16 minggu			
	1	Peningkatan resistensi dan atau			
	2	Notching (+)			
	Hasil 1 positif				
	Hasil Akhir Skrining		.	0	15

Keterangan

*: Tulis Hasil pemeriksaan

- Low dose Aspirin 1 x 80-150 mg/hari sampai dengan 7 hari sebelum persalinan

- Kalsium 1 h/hari

Lampiran 7

**TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POST PARTUM SAAT
KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

Nama/Suami : Ny. Patni / Tn. Ponggo
 Umur : 34 th.
 Alamat : Tawanganan, RT. 03 / RW. 02
 Status Gravidia : G₂ P₁₀₂₀₁
 Umur Kehamilan : 39 - 40 mgg
 Tanggal Skrining : 15 - 03 - 2021

	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		✓	Korionnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10		1	9

Waspada Perdarahan

☐

Tindak lanjut

☐

Ket:

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

Lampiran 8

Kartu Skor Poedji Rohjati

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

Nama : Umur Ibu : Th.

Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl

Pendidikan : Ibu Suami

Pekerjaan : Ibu Suami

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / 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. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri drogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pemah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan 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				
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRIJKAN	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlewat (RTIt)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Darurat Obstetrik :
• Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
• Komplikasi Obstetrik
3. Perdarahan postpartum
4. Uri Tertinggal
5. Persalinan Lama
6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab :
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar 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 :

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

TANGGAL: 18 - 03 - 2021

NAMA : Ny. P
ALAMAT : Tawanganom**A. MASUK KAMAR
BERSALIN**

Tgl : 18-03-2021 Jam : 15.30 WIB
 His mulai tgl : 18-03-2021 Jam : 02.00 WIB
 Darah : $\oplus$
 Lendir : $\oplus$
 Ketuban pecah / belum Jam :
 Keluhan lain :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 100/80 mmHg
 Suhu / Nadi : 36,5°C / 88*/mnt
 Oedema : $\ominus$
 Lain-lain : $\ominus$

**C. PEMERIKSAAN
OBSTETRI**

1. Palpasi : TFU 2 Jr Laras costae, puti
 2. Djj : 144*/mnt
 3. His 10" : 3 x, Lama 35" Detik
 4. VT. Tgl. : 18-03-2021 Jam : 16.00 WIB
 5. Hasil : 1/4 taa. $\varnothing$ 3 cm, cft 25% ket $\oplus$
 6. Periksa :

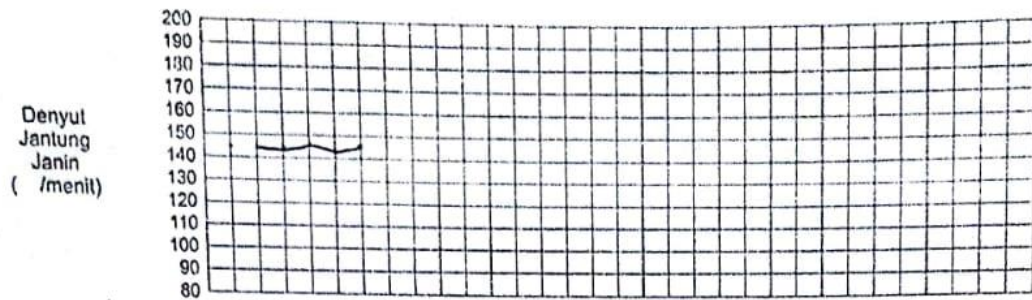
OBSERVASI KALA I (Fase Laten $\varnothing < 4$ cm)

Tgl	Jam	His dlm 10"		Djj	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
18/03 ²¹	16.00	3x	35"	144*/mnt	100/80 mmHg	36,5°C	88*/mnt	$\varnothing$ 3 cm	
	16.30						86*/mnt		
	17.00	3x	35"	144*/mnt			88*/mnt		
	17.30						84*/mnt		
	18.00	4x	40"	148*/mnt		36,7°C	86*/mnt		

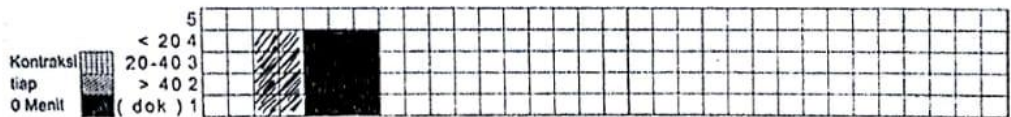
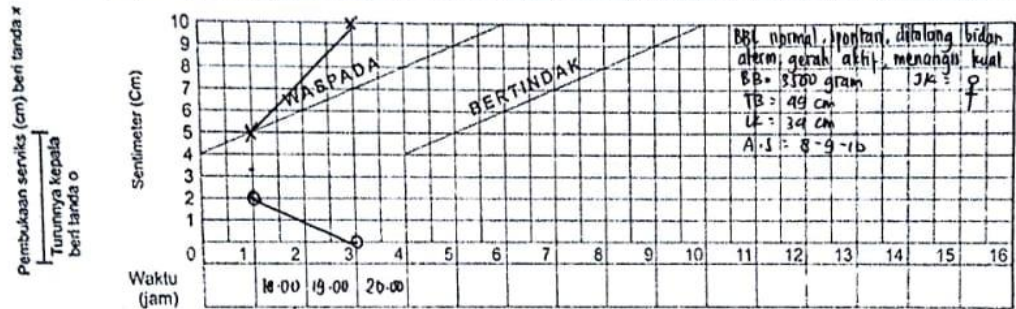
Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. P Umur : 34 th. G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-03-2021 Jam : 10-00 WIB Alamat : _____
 Keluhan pecah Sejak jam 10-00 WIB mules sejak jam 02.00 WIB

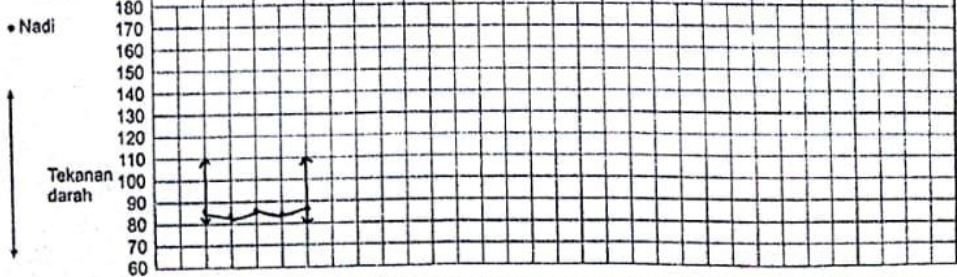


Air ketuban
 Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 18-03-2021
 Nama bidan:
 Tempat persalinan:
☐ Rumah ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya: PMB
 Alamat tempat persalinan:
 Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk:
☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga tidak ada
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
☐ Gawatdarurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi PMTCT

KALA I

1. Temuan pada fase laten: Perlu Intervensi: Y / T
 2. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / ☒ T
 3. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
 4. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 5. Hasilnya:

KALA II

1. Episiotomi:
☐ Ya, indikasi
☒ Tidak
 Pendamping pada saat persalinan:
☒ suami ☐ teman ☐ tidak ada
☐ keluarga ☐ dukun
 Gawat janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak
☒ Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: 144 x/mnt
☐ Distosia bahu
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak
 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

2. Imisasi Menyusu Dini
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya:
 3. Lama kala III: 31 menit
 4. Pemberian Oksitosin 10 U Im?
☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
 5. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
☒ Ya, alasan: 15 menit PTT masih ada tahanan
☐ Tidak
 Penjepangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan:

REKAM PEMANTAUAN KALA IV

Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Σ Urin	Σ darah keluar
21.35	100/70 mmHg	88 x/mnt	36,6°C	1 jr ↑ ptt	keras, bundar	Kering	50 cc
21.50	100/70 mmHg	86 x/mnt		1 jr ↑ ptt	keras, bundar	Kering	-
22.05	100/70 mmHg	84 x/mnt		1 jr ↑ ptt	keras, bundar	Kering	-
22.20	100/70 mmHg	86 x/mnt		1 jr ↑ ptt	keras, bundar	Kering	-
22.50	100/80 mmHg	86 x/mnt	36,5°C	sepukut	keras, bundar	Kering	-
23.20	100/80 mmHg	84 x/mnt		sepukut	keras, bundar	Kering	25 cc

Gambar 2-7 Halaman 3 Paragraf

25. Masase fundus terif?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan:

26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

27. Plasenta tidak lahir >30 menit:

☐ Tidak

☒ Ya, tindakan: manual plasenta

28. Laserasi:

☐ Tidak

☐ Ya, dimana: mykosa vagina, kulit perineum, otot perineum

29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4

Tindakan:

☐ Penjahitan, dengan: tanpa anastosis

☐ Tidak dijahit, alasan:

30. Atoni uteri:

☐ Ya, tindakan:

☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 150 ml

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: 100/80 mmHg Nadi: 88 x/mnt Napas: 22 x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3.100 gram

36. Panjang badan: 49 cm

37. Jenis kelamin: L (P)

38. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

39. Bayi lahir:

☒ Normal, tindakan:

☒ menghangatkan

☒ mengeringkan

☒ rangsang taktil

☒ IMD atau nuri menyusu segera

☒ tetes mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B

☐ Asfiksia, tindakan:

☐ menghangatkan

☐ bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)

☐ mengeringkan

☐ rangsangan taktil

☐ ventilasi positif (jika perlu)

☐ asuhan pascapersusutan

☐ lain-lain, sebutkan:

☐ Cacat bawaan, sebutkan:

☐ Hipotermi: ya / tidak, tindakan:

a.

b.

40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bay lahir

☐ Tidak, alasan:

41. Masalah lain, sebutkan:

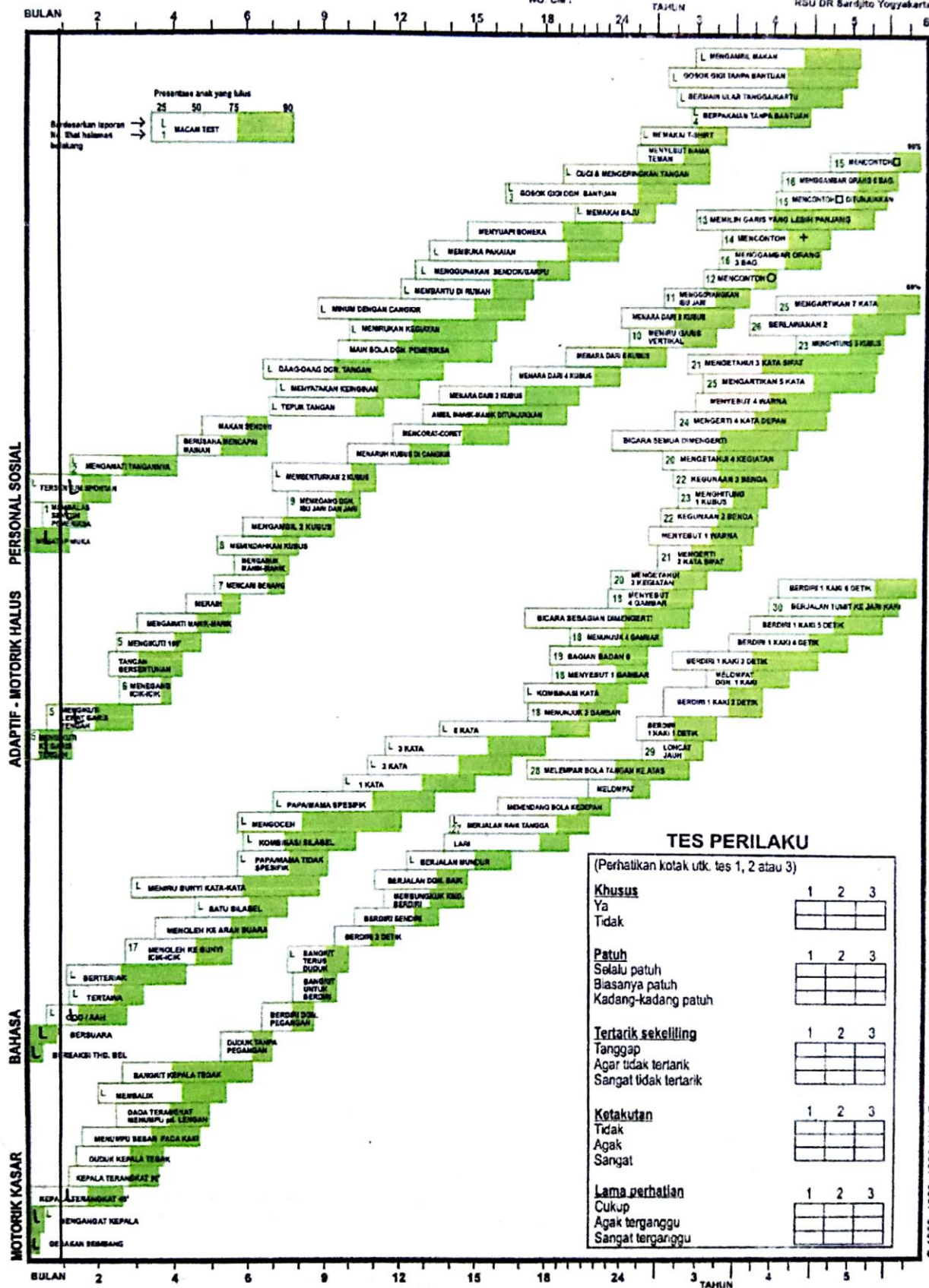
Penatalaksanaan dan Hasilnya:

Denver II

PENGERIKSA : Nur Rosida
TANGGAL : 15-9-2021

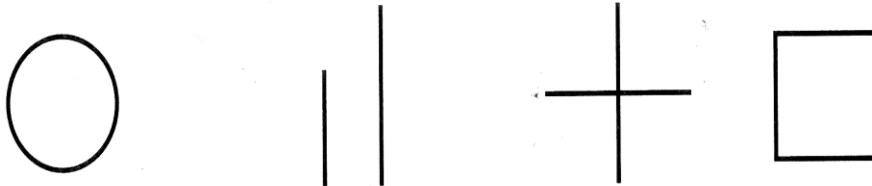
NAMA: An. M
TANGGAL LAHR: 18-3-2021
NO. CM:

Ditarmahkan oleh :
Ny. Suprpto Djuri MAppSc
RSU DR Sardjito Yogyakarta



PETUNJUK PELAKSANAAN

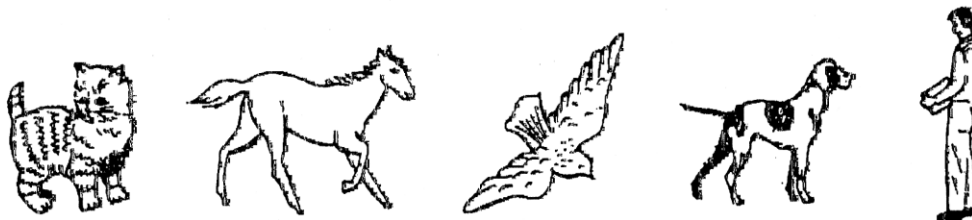
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting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

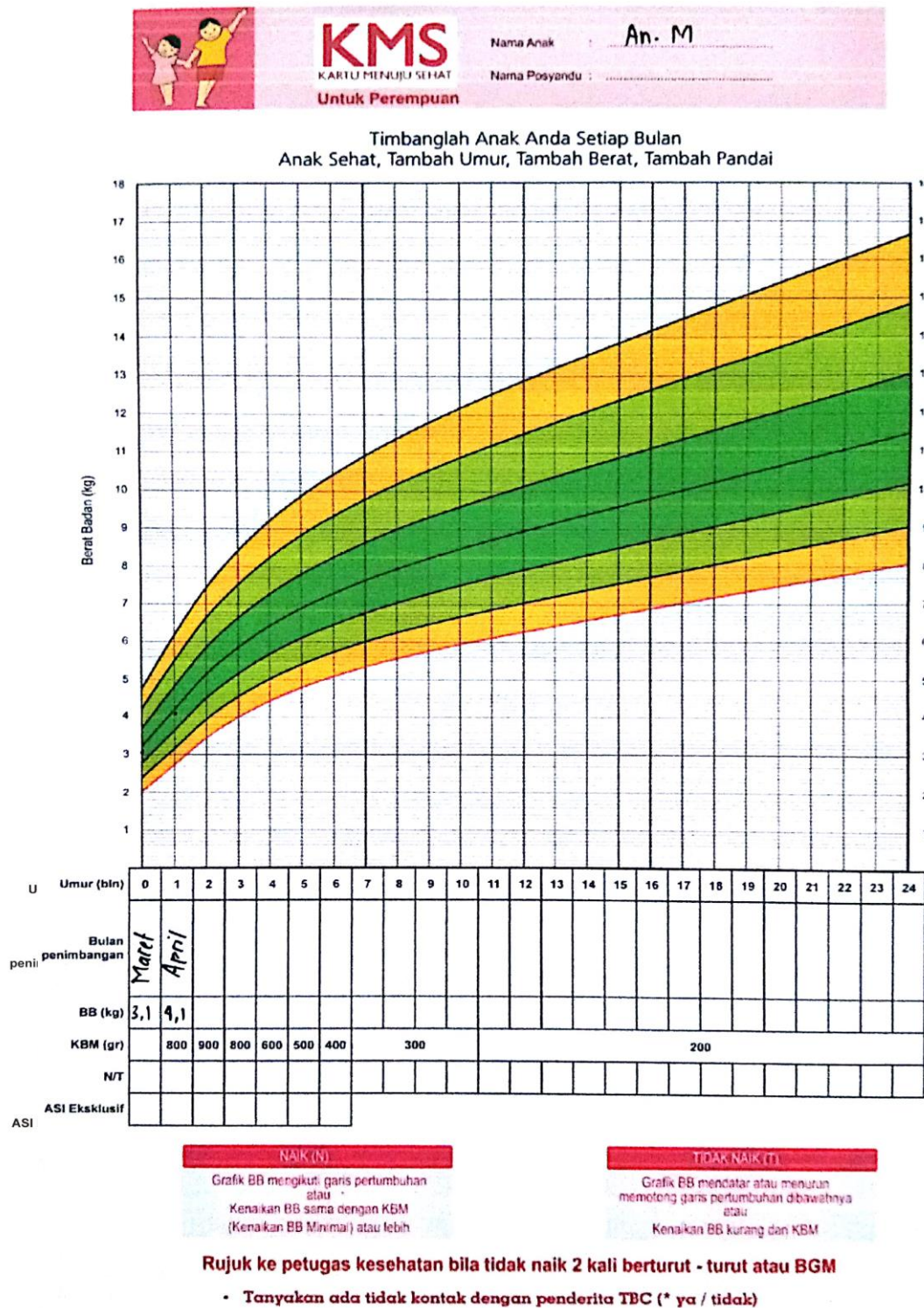
Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

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 12



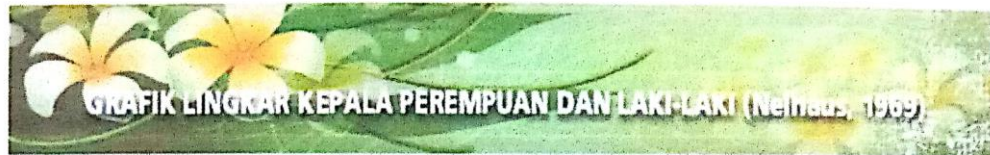
CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	18/3 ²¹												
BCG	15/4 ²¹												
*Polio	15/4 ²¹												
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

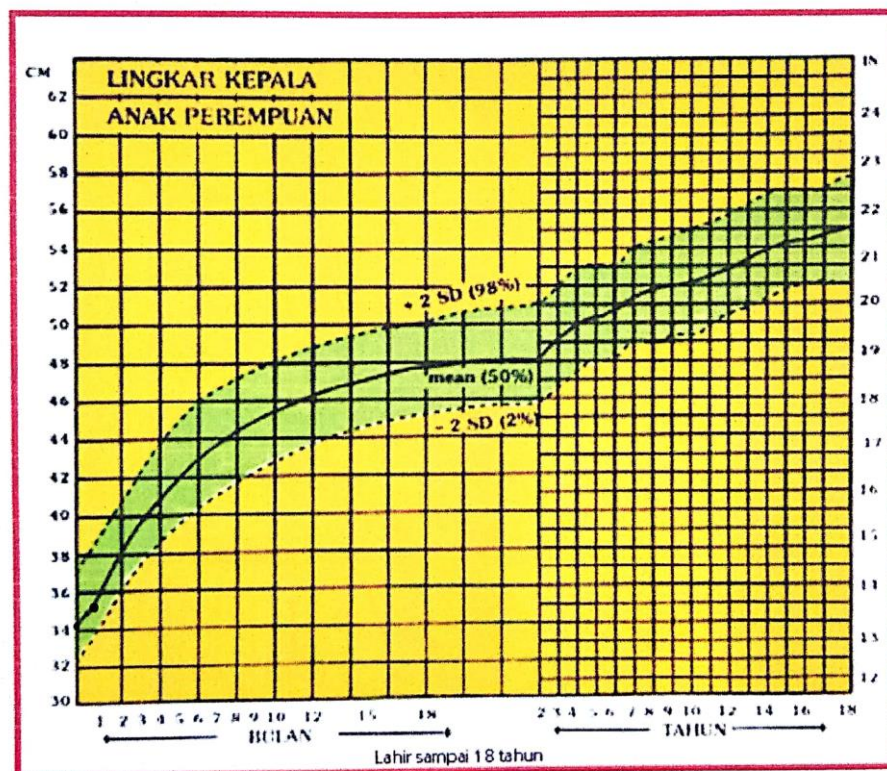
UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Lampiran 14



GRAFIK LINGKAR KEPALA PEREMPUAN



Dari NELHAUS. G. *Pediat* 41. 106. 1968

Ukur lingkar kepala dengan teratur tiap 3 bulan

Gambarkan hasil pengukuran pada grafik

Di atas zona Hijau : Macrocephal (Lingkar kepala lebih dari normal)

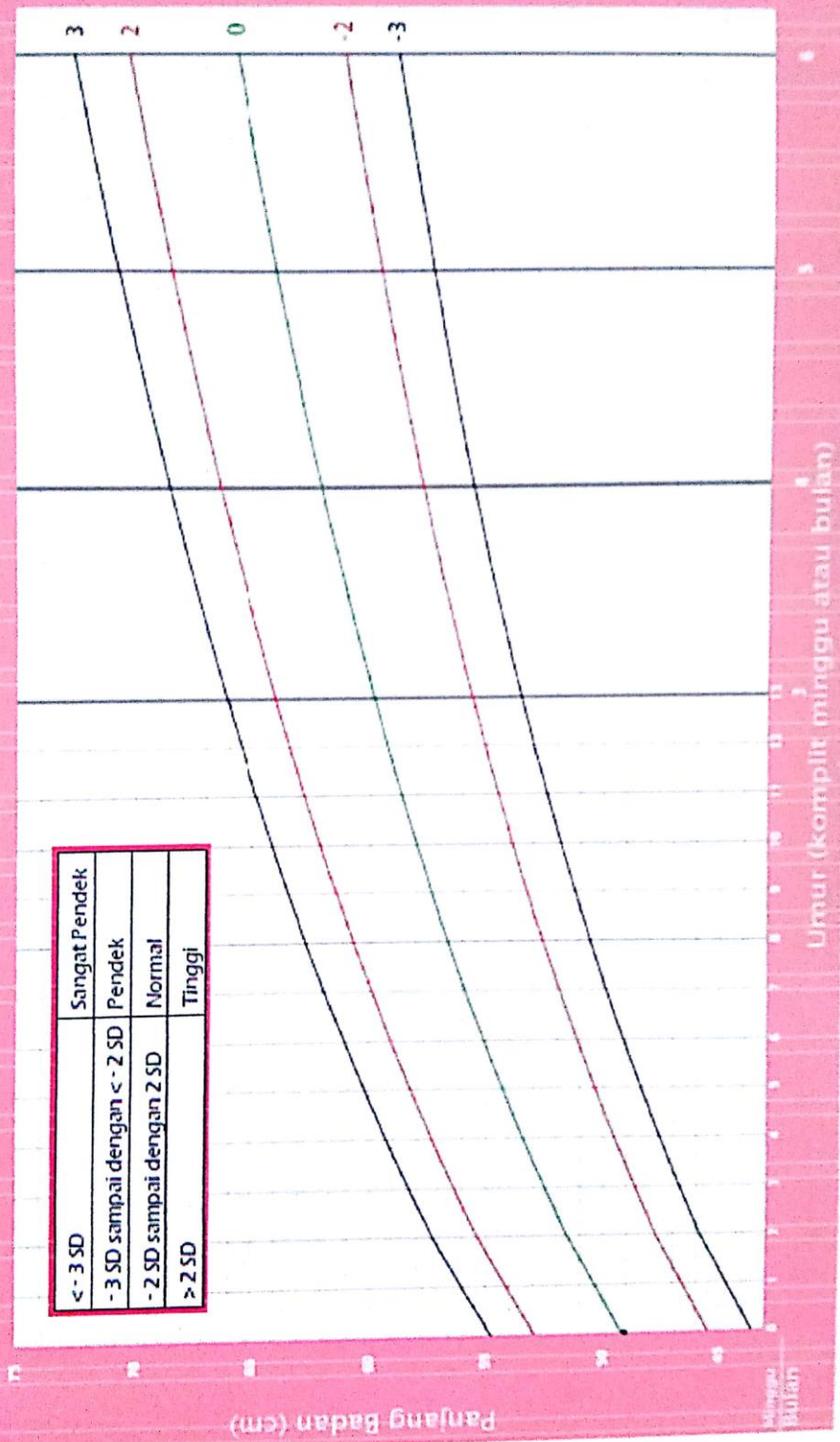
Zona Hijau : Normal

Di bawah zona hijau: Microcephal (lingkar kepala kurang dari normal)

Lampiran 15

GRAFIK PANJANG BADAN ANAK PEREMPUAN MENURUT UMUR

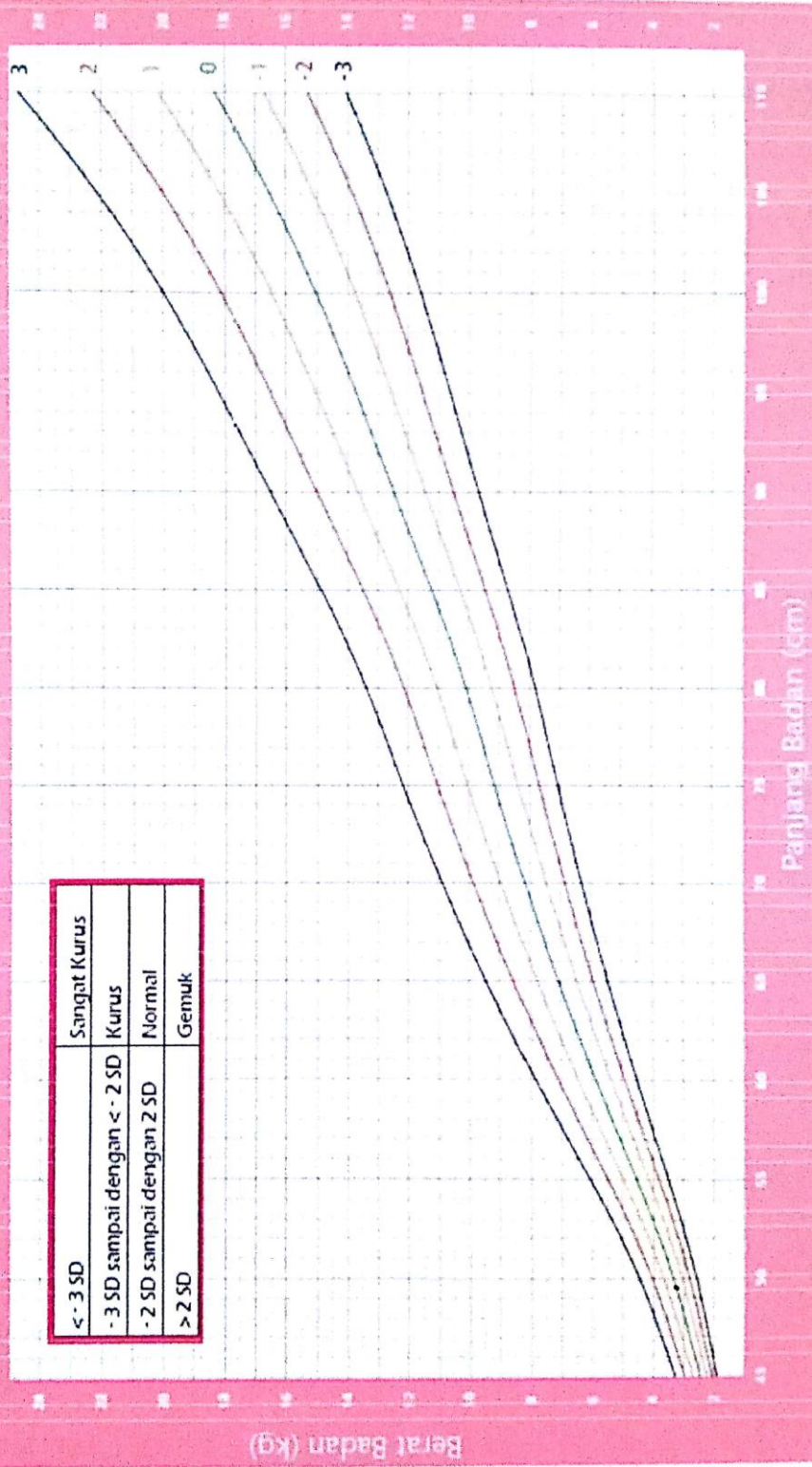
Sejak Lahir – 6 Bulan (z-scores)



Lampiran 16

GRAFIK BERAT BADAN PEREMPUAN MENURUT PANJANG BADAN

Sejak Lahir – 2 Tahun (z-scores)



Lampiran 17

Nama / Suami : Ny. Parmi / Tn. Pringgo Alamat : Tawunganom 3/
 Tanggal lahir / umur : 34 th. Telepon :

FORMULIR SKRINING CORONA VIRUS DISEASE (COVID-19)

Berilah tanda centang (✓)

GEJALA

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Demam / riwayat demam < 2 minggu		✓
2.	Batuk / pilek / nyeri tenggorokan < 2 minggu		✓
3.	Sesak napas		✓

FAKTOR RISIKO

NO.	PERTANYAAN FAKTOR RISIKO	YA	TIDAK
1.	Riwayat perjalanan ke luar negeri atau kota-kota terjangkit di Indonesia dalam waktu 14 hari sebelum timbul gejala. Asal Kota : Kapan anda datang :		✓
2.	Memiliki riwayat paparan salah satu atau lebih : a. Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 b. Bekerja atau mengunjungi fasilitas kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi COVID-19 ATAU ; c. Memiliki riwayat kontak dengan hewan penular (jika hewan penular sudah teridentifikasi) ATAU ; d. Memiliki demam ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) atau ada riwayat demam, memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri atau kontak dengan orang yang memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri		✓
3.	Apakah ada keluarga yang baik atau mudik dari daerah terjangkit ? 1. Asal Kota : 2. Kapan anda datang :		✓
4.	Apakah Anda sedang hamil ?	✓	
5.	Apakah Anda mempunyai Riwayat Penyakit Lain ?		✓

Menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan diatas adalah BENAR. Surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun, jika dikemudian hari saya terbukti memberikan KETERANGAN PALSU, saya menyatakan sanggup dibawa ke RANAH HUKUM.

Magetan, 15 Maret 2021

Petugas Skrining

(NUK POSIDA)

Responden



(PARMI)

Saksi

Pringgo

CARA PENILAIAN

Pasien Dalam Pengawasan (PDP)	Orang Dalam Pemantauan (PDP)	Kesimpulan (lingkari salah satu)
Gejala No.1 + No.2 + No. 3 DAN Faktor Resiko No. 1 ATAU Gejala No.1 atau No. 2 DAN salah satu atau lebih factor resiko No.2 dan No.3	Gejala No. 1 atau No. 2 DAN fasiko No.1 ATAU Riwayat kontak erat dengan kasus COVID-19 ATAU daerah dengan kasus konfirmasi COVID-19	Pasien Dalam Pengawasan (PDP) Orang Dalam Pengawasan (ODP) Bukan Keduanya



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nur Rosida Aulia Rahma
NIM : P27824218012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga
Berencana di PMB Ny. "W" Magetan
Pembimbing I : Dr. Agung Suharto, APP., S.Pd., M.Kes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	15 – 12 – 2020	Pengarahan Penyusunan Proposal	<i>[Signature]</i>
2	21 – 12 – 2020	Konsultasi BAB 1 Revisi lanjut BAB 2	<i>[Signature]</i>
3	05 – 01 – 2021	Revisi BAB 1 dan konsultasi BAB 2	<i>[Signature]</i>
4	15 – 01 – 2021	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2	<i>[Signature]</i>
5	03 – 01 – 2021	Konsultasi BAB 2 Neonatus	<i>[Signature]</i>
6	05 – 02 – 2021	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2	<i>[Signature]</i>
7	22 – 02 – 2021	BAB 1 dan BAB 2 ACC. Menyiapkan PPT	<i>[Signature]</i>
8	08 – 03 – 2021	Konsultasi pasca sidang dan ACC	<i>[Signature]</i>
9	18 – 05 – 2021	Konsultasi BAB 3 dan BAB 4	<i>[Signature]</i>
10	19 – 05 – 2021	Konsul cover sampai lampiran	<i>[Signature]</i>
11	21 – 05 – 2021	ACC untuk dijilid dan menyiapkan PPT	<i>[Signature]</i>
12	31 – 05 – 2021	Konsultasi pasca sidang LTA	<i>[Signature]</i>
13	02 – 06 – 2021	Konsultasi revisi pasca sidang LTA dan ACC LTA	<i>[Signature]</i>

Mengetahui
Kaprodi Prodi Kebidanan Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, SST., M.Keb.
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Tinuk Esti Handayani, SST., M.Kes.
NIP. 19690317 198903 2 004



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nur Rosida Aulia Rahma
NIM : P27824218012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga
Berencana di PMB Ny. "W" Magetan
Pembimbing II : N. Surtinah, SSiT., M.Pd.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	15 – 12 – 2020	Pengarahan Penyusunan Proposal	✓
2	21 – 12 – 2020	Konsultasi BAB 1 Revisi lanjut BAB 2	✓
3	08 – 01 – 2021	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2 lanjut revisi	✓
4	19 – 01 – 2021	Konsultasi BAB 2 revisi kehamilan sampai KB	✓
5	26 – 01 – 2021	Konsultasi BAB 2 kehamilan	✓
6	03 – 02 – 2021	Konsultasi BAB 2 kehamilan dan persalinan	✓
7	09 – 02 – 2021	Konsultasi BAB 2 nifas dan KB	✓
8	15 – 02 – 2021	Konsultasi BAB 2 kehamilan sampai KB	✓
9	19 – 02 – 2021	BAB 1 dan BAB 2 ACC dijilid untuk maju ujian proposal	✓
10	08 – 03 – 2021	Konsultasi pasca ujian proposal	✓
11	09 – 03 – 2021	ACC proposal untuk dijilid	✓
12	18 – 03 – 2021	Konsultasi BAB 3 Kehamilan	✓
13	01 – 04 – 2021	Konsultasi BAB 3 Persalinan	✓
14	12 – 04 – 2021	Konsultasi BAB 3 Nifas dan Neonatus	✓
15	28 – 04 – 2021	Konsultasi BAB 3 dan BAB 4	✓
16	07 – 05 – 2021	Konsultasi BAB 3 KB dan BAB 4	✓
17	18 – 05 – 2021	Konsultasi BAB 3, BAB 4, BAB 5	✓
18	21 – 05 – 2021	BAB 1,2,3,4,5 ACC dijilid untuk maju ujian LTA	✓
19	02 – 06 – 2021	Konsultasi pasca sidang LTA	✓
20	03 – 06 – 2021	ACC untuk dijilid	✓

Kaprod D III Kebidanan Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, SST., M.Keb.
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Tinuk Esti Handayani, SST., M.Kes.
NIP. 19690317 198903 2 004



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Nur Rosida Aulia Rahma
NIM : P27824218012
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "P" G₂P₁₀₀₀₁ Masa
Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga
Berencana di PMB Ny. "W" Magetan
Penguji Utama : Nuryani, SSiT., M.Pd

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	08 – 03 – 2021	Konsultasi pasca sidang proposal dan ACC	
2	31 – 05 – 2021	Konsultasi pasca sidang LTA dan ACC LTA	

Mengetahui
Kaprod D III Kebidanan Kampus Magetan

Teti Puji Rahayu, SST., M.Keb.
NIP. 19800322 200501 2 009

Koordinator Akademik

Tinuk Esti Handayani, SST., M.Kes.
NIP. 19690317 198903 2 004