

Lampiran 1**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ayu Agustina Rindani

NIM : P27824218013

Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2018/2019

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Proposal

Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“ASUHAN KEBIDANAN
PADA NY. “R” MASA KEHAMILAN TRIMESTER III,
PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS, DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NY. “W” MAGETAN ”

Apabila suatuseaat 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



Ayu Agustina Rindani
NIM: P27824218013

Lampiran 2**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ayu Agustina Rindani
Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 06 Agustus 2000
Agama : Islam
Alamat : Dsn.Bandung RT.02 RW.17 Ds.Semen,
Kec.Paron, Kab. Ngawi

Riwayat Pendidikan :

1. SD NEGERI SEMEN 1
2. SMP NEGERI 1 NGAWI
3. SMANEGERI 1 NGAWI

Lampiran 3**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ayu Agustina Rindani

NIM : P27824218013

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 terima kasih.

Magetan, 24 Maret 2021

Yang Menyatakan,



Ayu Agustina Rindani
NIM: P27824218013

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : RIDA NOVI.S.
 Umur : 23
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Dsn. Turi, Dsn. Keniten

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 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, 16 Maret 2021

Yang Menyatakan


 (RIDA NOVI.)

Lampiran 5

Nama / Suami : My Rida / Tn Kubanto Alamat : Tun HI-08 Rm 04 Ponakan
 Tanggal lahir / umur : 2 November 1997 / 23 tahun Telepon : 0857 8036 8207

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, 16 Maret 2021.....

Petugas Skrining


 AYU NUGISTINA R.

Responden



Saksi


 ROBIN

Lampiran 6

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 MNT/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		
	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		T ₁
	b. Kelas 2		T ₂
	c. Kelas 3		T ₃
C	SAAT CALON PENGANTIN		T ₄
D	SAAT HAMIL		T ₅
	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 DIFTERI2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			T ₅

Lampiran7

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Nama/Suami : Ny. Pida
 Umur : 23 tahun
 Alamat : Turi Rt.08 RW 04 Panekan
 Status Gravidia : G1P00000
 Umur Kehamilan : 36 minggu
 Tanggal Skrining : 16-03-2021

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 Index BB/TB ² >30/Obesitas*		✓	✓
	6	Mean Arterial Pressure (Sistolik+2 Diastolik/3) >90*			✓
	7	Roll Over Test (perbandingan Diastolik Miring kiri (left lateral Recumbent) dan Terlentang (supine) >15mmHg			✓
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			-

Keterangan : *: Tulis Hasil pemeriksaan

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

Lampiran 8

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POST PARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami : Ny Rida /Tn. Rubianto
 Umur : 23 tahun
 Alamat : Turi 8/A Panekan
 Status Gravida : G1 P00000
 Umur Kehamilan : 34 minggu
 Tanggal Skrining : 16-03-2021

No	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		-			-

Waspada Perdarahan

☐
☐

Tindak lanjut

Ket:

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

Lampiran 9

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

Nama Ny pada
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl 07-07-2020
 Pendidikan Ibu SMA
 Pekerjaan Ibu IRT
 Umur Ibu 23 Th
 Perkiraan lhr 19-09-2021
 Suami SMA
 Suami Suwito (penjual tahu)

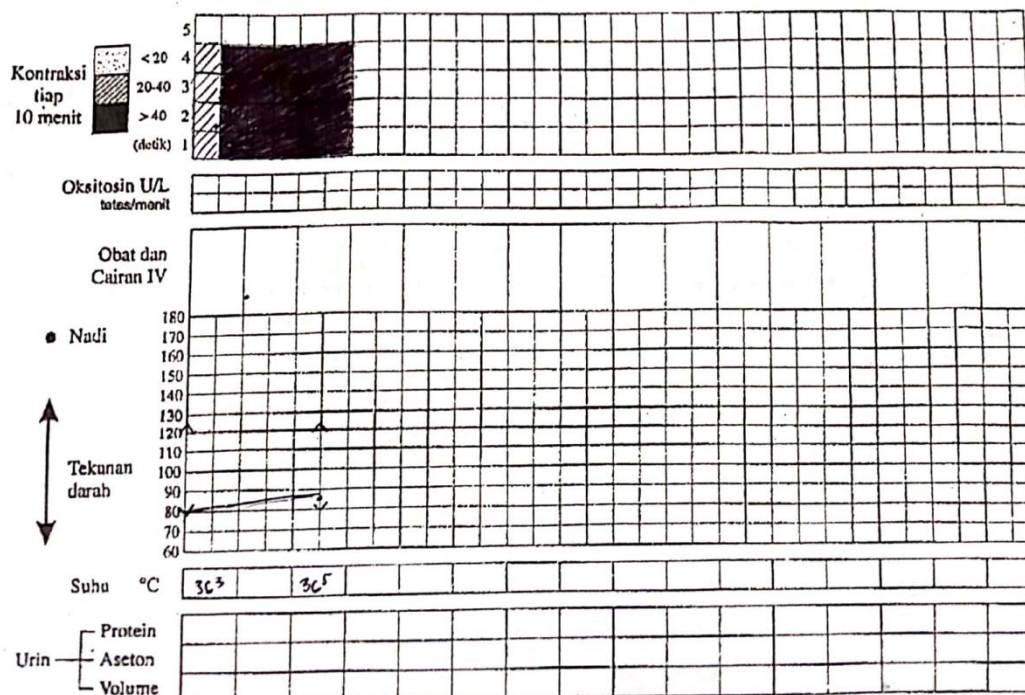
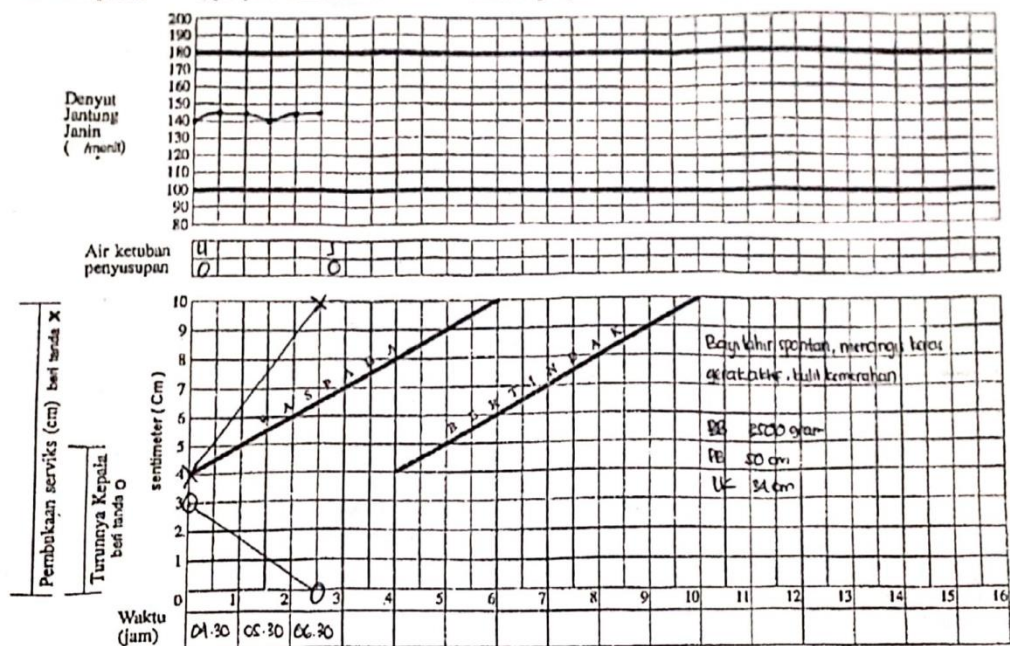
I	II	III	IV				
KEL FR	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III 1	III 2
I		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
	1	Terlalu muda hamil ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil / kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat 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				
II	9	Pernah melahirkan dengan a. terkan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria,	4				
		c. TB/Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak sangsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					

JML. SKOR	KEL RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KRR	ORAN	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			

Lampiran10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu Ny. Pula Nani Umur 28 th G 1 P 0 A 0
No. Puskesmas Tanggal 04-04-2021 Jam 04.30 WIB
Ketuban pecah sejak jam - Mules sejak jam 22.00 (1219)



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 04-04-2021
2. Nama bidan: (bidan)
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya: Horyone
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawatdarurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: Perlu intervensi: Y (1)
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y (1)
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tersebut:
14. Hasilnya:

KALA II

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

KALA III

20. Injeksi Menyusu Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
21. Lama kala III: 5 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☐ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
23. Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

25. Masase fundus uteri?
 - ☒ 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:

28. Laserasi:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, dimana: Mukosa kulit, otot

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

Tindakan:

☒ Penjahitan dengan / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan:

30. Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 1200 ml

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

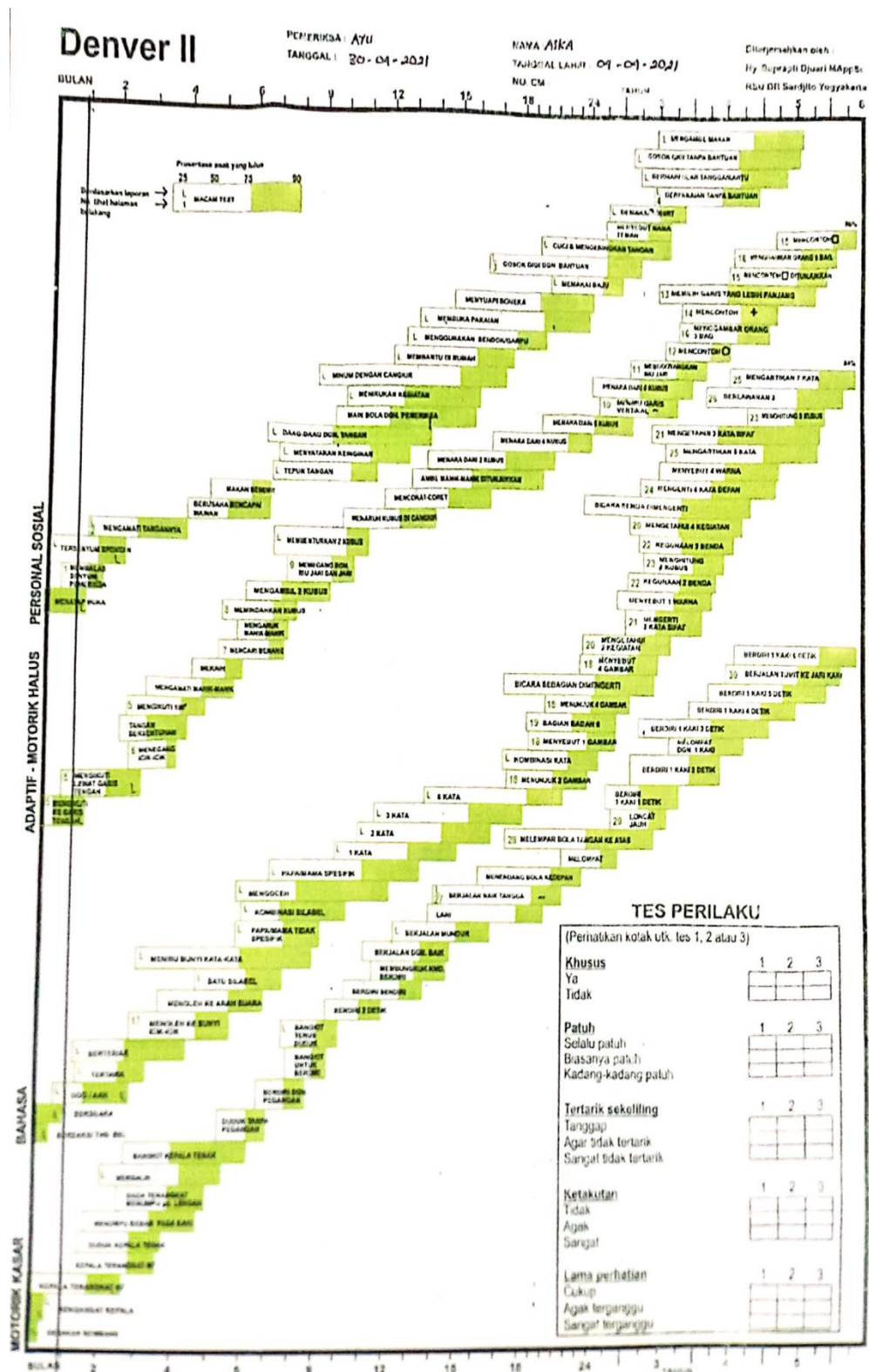
BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3500 gram
36. Panjang badan: 50 cm
37. Jenis kelamin: P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ IMD atau naluri 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 pascaresumptasi
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
40. Cacat bawaan, sebutkan:
41. Hipotermi: ya/tidak tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
41. Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan dan Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

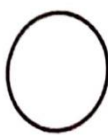
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / S Urin	S darah keluar
1	09.55	120/80	80	36.6	2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50
	08.10	120/80	81		2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50
	08.25	120/80	80		2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50
	08.40	120/80	81		2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50
2	09.10	120/80	81	36.5	2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50
	09.40	120/80	81		2 j 1 psi	keras	Kosong	± 50

Lampiran 11



PETUNJUK PELAKSANAAN

1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/rut/silting 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 ick-ick 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 menurunkan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



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

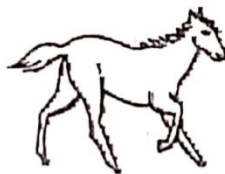
13. Garis mana yang lebih panjang? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6).

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.

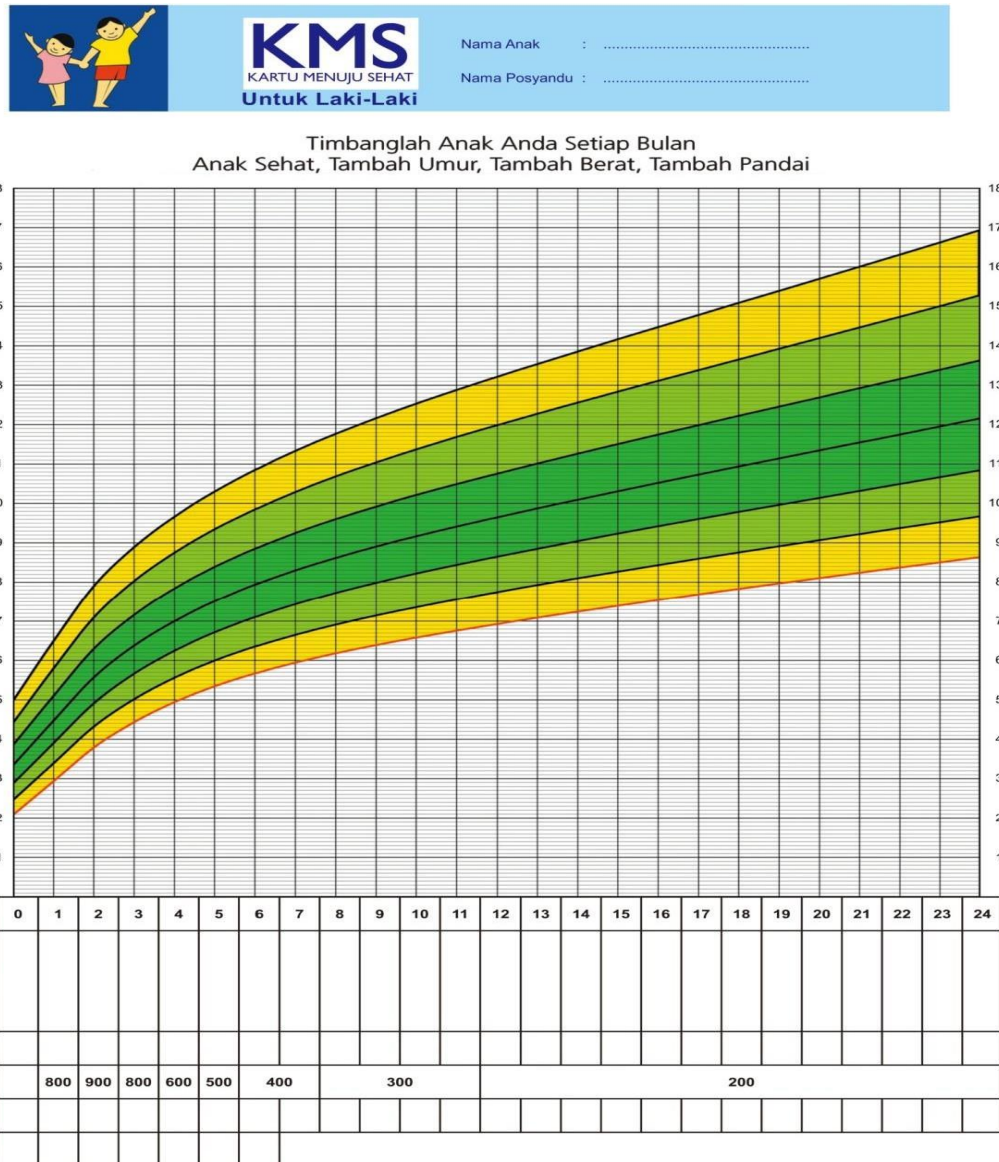
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 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? meringkik? Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak: Apa yang kau lakukan bila dingin? capal? 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 hays 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 merengkok.
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

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK LAKI-LAKI



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

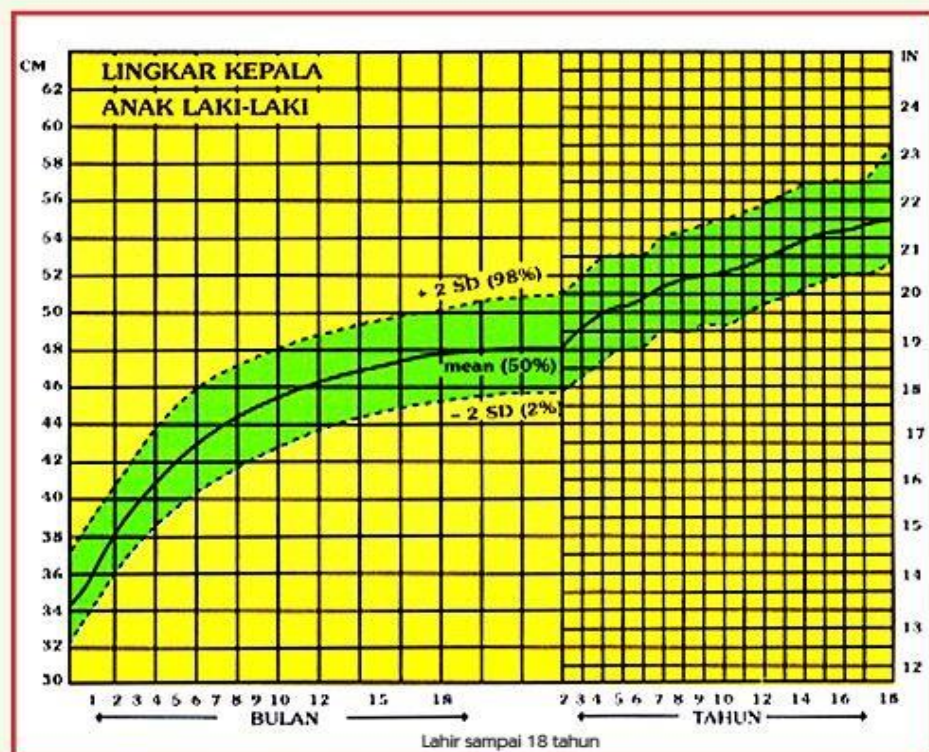
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

- Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)

Lampiran 13



GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI



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

Ukur lingkar kepala dengan teratur tiap 3 bulan

Gambarkan hasil pengukuran pada grafik

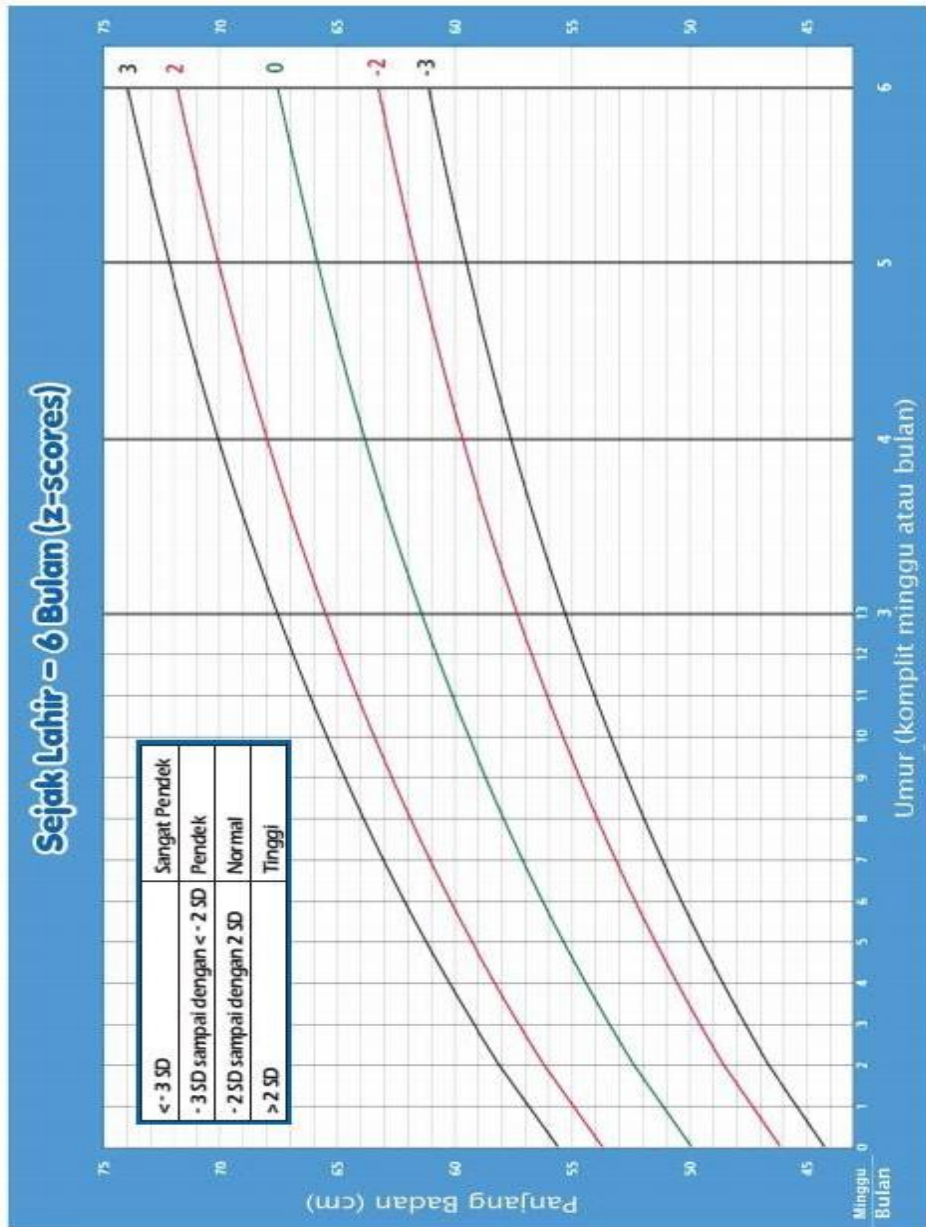
Di atas zona Hijau : Macrocephal (Lingkar kepala lebih dari normal)

Zona Hijau : Normal

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

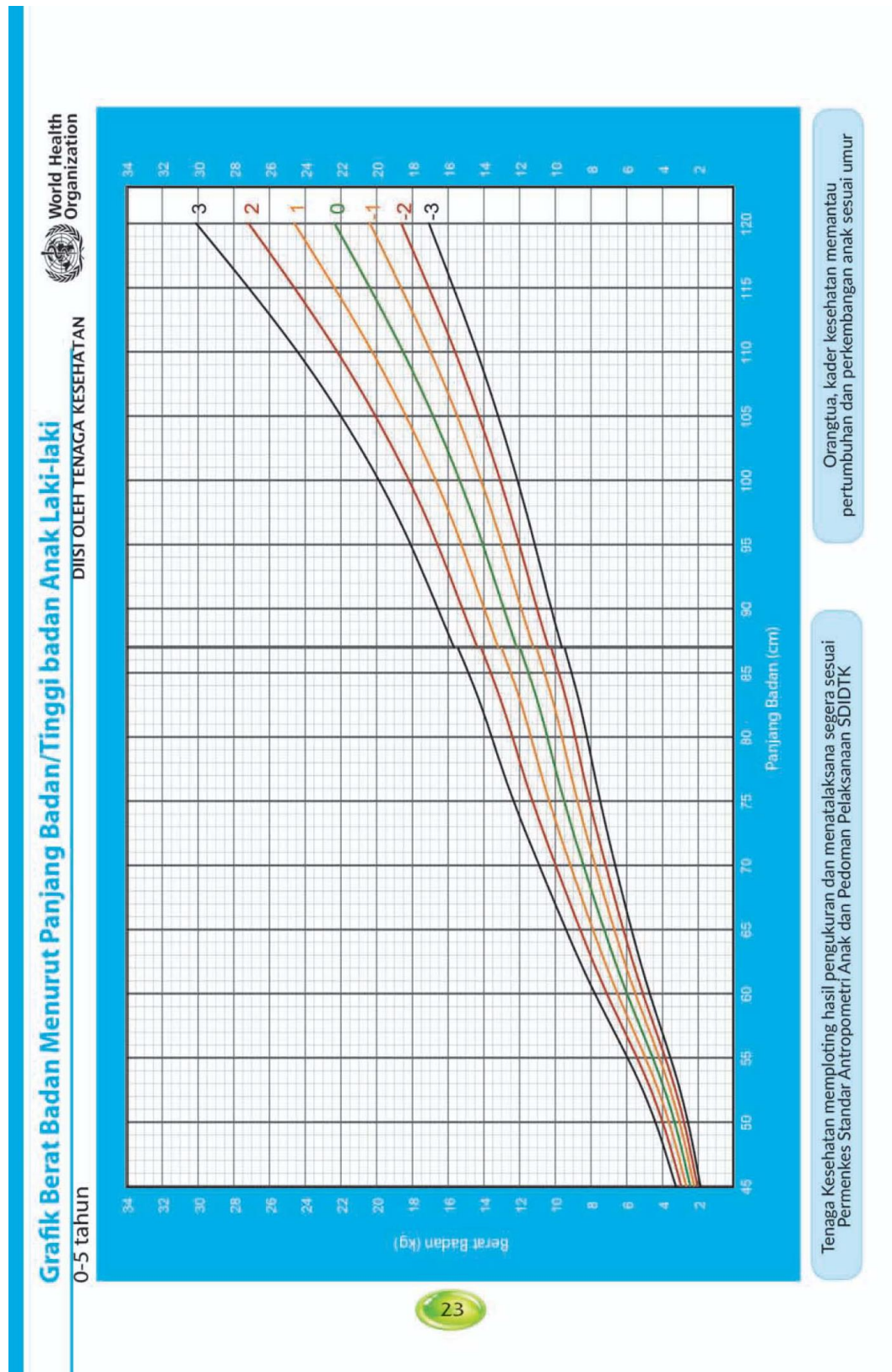
Lampiran 14

GRAFIK PANJANG BADAN ANAK LAKI-LAKI MENURUT UMUR



Standar WHO 2005

Lampiran 15



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)													
BCG													
*Polio													
*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 19



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



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

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Agustina Rindani
NIM : P27824218013
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan
Keluarga Berencana Di PMB Ny. "W" Magetan
Penguji Utama : Nuryani, SSiT., M.Kes.

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	08-03-2021	Konsul pasca sidang dan ACC Proposal	
2	31-05-2021	Konsul pasca sidang dan ACC LTA	

Mengetahui,
Kaprodidi Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Puji Rahayu, SST., M.Keb.
NIP. 19800212 200501 2 009

Koordinator Akademik

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

Lampiran 17



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



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

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Agustina Rindani
NIM : P27824218013
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa
Kehamilan Trimester III, 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 Pembimbing
1	16-12-2020	Bimbingan penyusunan Proposal LTA	
2	21-12-2020	Konsul cover dan BAB 1	
3	05-01-2021	Konsul revisi cover dan BAB 1	
4	15-01-2021	Konsul online revisi cover, BAB 1, dan BAB 2	
5	03-02-2021	Konsul BAB 2 (Asuhan Kebidanan Neonatus)	
6	18-02-2021	Konsul cover, BAB 1, BAB 2, dan lampiran	
7	22-02-2021	ACC lanjut cetak dan membuat PPT	
8	08-03-2021	Konsul pasca sidang dan ACC	
9	18-05-2021	Konsul BAB 3 dan 4	
10	19-05-2021	Konsul Cover sampai BAB 5	
11	21-05-2021	ACC lanjut jilid dan membuat PPT	
12	31-05-2021	Konsul pasca sidang LTA	
13	02-06-2021	Konsul revisi pasaca sidang dan ACC LTA	

Mengetahui,
Kaprodikbidan Kampus
Magetan

Teta Puji Rahayu, SST, M.Kes.
NIP. 19800222 200301 2 009

Koordinator Akademik

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

Lampiran 18



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



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

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Agustina Rindani
NIM : P27824218013
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa
Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan
Keluarga Berencana Di PMB Ny. "W" Magetan
Pembimbing II : N. Surtinah, S.ST., S.SiT, M.Pd.

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	15-12-2020	Bimbingan penyusunan Proposal LTA	
2	21-12-2020	Konsul cover dan BAB 1	
3	08-01-2021	Konsul revisi cover, BAB 1, dan BAB 2	
4	19-01-2021	Konsul revisi BAB 2	
5	26-01-2021	Konsul revisi BAB 2 (Askeb Kehamilan)	
6	03-02-2021	Konsul revisi BAB 2 (Askeb Persalinan dan Nifas)	
7	09-02-2021	Konsul revisi BAB 2 (Askeb Keluarga Berencana)	
8	15-02-2021	Konsul revisi cover, BAB 1, dan BAB 2	
9	19-02-2021	ACC Proposal LTA jilid lanjut ujian proposal	
10	08-03-2021	Konsul pasca ujian proposal	
11	09-03-2021	ACC untuk dijilid	
12	12-04-2021	Konsul BAB 3	
13	28-04-2021	Konsul Revisi BAB 3	
14	07-05-2021	Konsul Revisi BAB 3 dan BAB 4	
15	18-05-2021	Konsul Revisi BAB 3, BAB 4, dan BAB 5	
16	19-05-2021	Konsul Cover sampai BAB 5	
17	21-05-2021	ACC LTA jilid lanjut sidang LTA	
18	02-06-2021	Konsul pasca sidang LTA	
19	03-06-2021	Konsul pasca sidang LTA	
20	04-06-2021	Konsul pasca sidang LTA dan ACC	

Mengetahui,
Kaprodidi Kebidanan Kampus Magetan



Koordinator Akademik


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