

Lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : Ainayya Putri Damayanti

NIM : P27824218020

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. “N” G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> MASA KEHAMILAN TRIMESTER III,  
BERSALIN, NIFAS, NEONATUS, DAN  
KELUARGA BERENCANA  
DI PMB NY. “S” WILAYAH KABUPATEN 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, 2 Juni 2021

Penulis



AINAYYA PUTRI DAMAYANTI

NIM.P27824218020

## Lampiran 2

**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ainayya Putri Damayanti

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 10 Agustus 1999

Agama : Islam

Alamat : Jl. Jayengan No. 12 Kota Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. SD NEGERI 1 KARTOHARJO
2. SMP NEGERI 3 MADIUN
3. SMA NEGERI 3 MADIUN

Lampiran 3

**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : AINAYYA PUTRI DAMAYANTI  
NIM : P27824218020  
Status : Mahasiswa Prodi DIII 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, 2 Juni 2021

Yang Menyatakan



AINAYYA PUTRI DAMAYANTI  
NIM.P27824218020

## Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
***(INFORMED CONSENT)***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nofi Fatimah  
Umur : 27 tahun  
Pendidikan : IMA  
Pekerjaan : RT  
Alamat : Jombang 3/3 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, ..... 16 Maret ..... 2021

Yang Menyatakan



Nofi Fatimah

.....

## 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?
<b>A</b>	<b>RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI</b>		
	<b>BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2</b>		
<b>B</b>	<b>RIWAYAT BIAS</b>		
<b>1</b>	<b>Untuk WUS yang lair antara tahun 1973 s/d 1976</b>		
	a. Kelas 6		
<b>2</b>	<b>Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987</b>		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
<b>3</b>	<b>Untuk WUS yang lahir tahun 1988</b>		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
<b>4</b>	<b>Untuk WUS yang lahir tahun 1989</b>		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
<b>5</b>	<b>Untuk WUS yang lahir tahun 1990</b>		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
<b>6</b>	<b>Untuk WUS yang lahir tahun 1991</b>		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
<b>7</b>	<b>Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang</b>		
	a. Kelas 1	Pernah	T1
	b. Kelas 2	Pernah	T2
	c. Kelas 3	Pernah	T3
<b>C</b>	<b>SAAT CALON PENGANTIN</b>	Pernah	T4
<b>D</b>	<b>SAAT HAMIL</b>		
	a. Hamil 1	Pernah	T5
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
<b>E</b>	<b>LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI)</b> CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001		
	<b>STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)</b>		T5

## Keterangan

1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1997-sekarang
2. Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3. Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT&TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4. Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001-sekarang = kelas 1, 2, & 3
5. Vaksinasi CPW/CATIN & BUMIL TT 2 dosis dimulai 1984-2000, TH 2000- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2 = 4 minggu, TT2 ke TT3 = 6 bulan, TT3 ke TT4 = 1 tahun, TT4 ke TT 5 = 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 Rohjati

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

Nama: Nj. N Umur Ibu: 27 Th  
 Hari ke: 2 Hari Terakhir HPL: 30/30 Perkiraan Persalinan: 31/3  
 Pendidikan: Ibu: SWIA Suami: SWIA  
 Pekerjaan: Ibu: IFT Suami: Swasta

KEL. F.R.	No	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribalan				
				I	II	III	IV	V
I								
	1	Tinggi badan, hamil < 150 lb	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil 1. bulan + 4th	4					
	3	b. Terlalu lambat hamil 2- 20 th	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	5	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	7	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4					
	8	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	9	Pernah gagal kehamilan	4					
	10	Pernah melahirkan dengan:						
		a. Tenakan tang / kokam	4					
		b. UH tergesa	4					
		c. Diberi injeksi Tranalax	4					
		Pernah Gagal Sesar	4					
II								
	11	Pernah abortus ibu hamil						
		a. Kencing manis	4					
		b. Malaria	4					
		c. TBC Paru	4					
		d. Penyakit jantung	4					
		e. Kejang Meas (Difteri)	4					
		f. Penyakit Demam Seksual	4					
	12	Keperawatan tidak baik / tergesa tan Tenakan dan tergesa	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar an (hidramion)	4					
	15	Ektokorion Ganda kandungas	4					
	16	Kehamilan ektopi luar	4					
		17. Lelah Terlalu	4					
		18. Lelah Lintang	4					
III								
	19	Perencanaan tidak keahlihan an	4					
	20	Perencanaan awal, minggu 2	4					
<b>JUMLAH SKOR</b>				2	3	3	3	

**PENYULUH KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUMAH TERENCANA**

KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				RUMAH		
JML. ORIS	KEL. ORIS	PPK	PERUSAHAAN	TEMPAT	PIK	IKK	IKR	IKP
2	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA
1	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA
2	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA	SWA

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

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

Tempat Persalinan: 1. Piyandu 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Piyandu

Persalinan: Melahterkan tanggal: 4 / 4 / 21

**RUMAH DARI:** 1. Seder 2. Seder 3. Seder 4. Puskesmas  
**RUMAH KE:** 1. Seder 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUMAH:**  
 1. Rumah Diri Berencana (RDB) / 2. Rumah Tepat Waktu (RTW)  
 3. Rumah Dalam Rumah (RDR) / 4. Rumah Tercepat (RT)

**Gawat Obstetrik:** 1. Kat. Faktor Risiko I & II  
 2. - 3. - 4. - 5. - 6. - 7. -  
**Gawat Derivat Obstetrik:** 1. Kat. Faktor Risiko II  
 2. Perawatan antepartum 3. Ekimosis 4. Perawatan postpartum  
 5. Perawatan Lemas 6. Perawatan Tinggi

**TEMPAT:** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Ibu 3. Rumah 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Piyandu  
**PENOLONG:** 1. Dukun 2. Seder 3. Seder 4. Lain-2  
**MACAM PERSALINAN:** 1. Normal 2. Perawatan persalinan 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN:**  
**IBU:** 1. Hiper 2. MAM dengan penyebab a. Perawatan b. Perawatan c. Perawatan d. Seder e. Lain-2  
**TEMPAT KEMATIAN IBU:** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Seder 3. Piyandu 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Piyandu  
**BAYI:** 1. Berat lahir 2. Berat lahir 3. Berat lahir 4. Berat lahir 5. Berat lahir 6. Berat lahir  
 7. Berat lahir 8. Berat lahir 9. Berat lahir 10. Berat lahir 11. Berat lahir 12. Berat lahir  
 13. Berat lahir 14. Berat lahir 15. Berat lahir 16. Berat lahir 17. Berat lahir 18. Berat lahir 19. Berat lahir 20. Berat lahir

**KEADAHAN IBU SELAMA MASA NYATA 142 Hari Pasca Sesi:**  
 1. Seder 2. Seder 3. Mati penyebab 4. Seder 5. Ya 6. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya KB PAM / Sterilisasi 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya: Mandiri Bantuan

## Lampiran 7

## TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Nama/Suami : Ny. N  
 Umur : 27 tahun  
 Alamat : Jabung  $\frac{2}{3}$  Panekan  
 Status Gravida : G2 P10001  
 Umur Kehamilan : 28-30 minggu  
 Tanggal Skrining : 22 - 3 - 2021

I	PEMERIKSAAN FISIK DAN ANAMNESIS				
			**	Ya	Tidak
	1	Riwayat Keluarga Pre Eklamsia			✓
	2	Primigravida			✓
	3	Primitua sekunder (jarak antar kehamilan >10 <sup>th</sup> )			✓
	4	Usia >35 tahun			✓
	5	Body Mass Indek BB/TB <sup>2</sup> >30/Obesitas**	26		✓
	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		✓
		<b>Hasil &gt; 2 (Positif)</b>			
<b>II</b>	1	<b>Riwayat Khusus</b>			✓
	2	Riwayat Hipertensi Dalam Kehamilan			✓
	3	Hipertensi Kronis			✓
	4	Kelainan Ginjal			✓
	5	Diabetes			✓
	6	Penyakit Autoium			✓
		<b>Hasil 1 positif</b>			
<b>III</b>		<b>Doppler Velosimetri Arteri Uterina &gt; 16 minggu</b>			✓
	1	Peningkatan resistensi dan atau			✓
	2	Notching (+)			✓
		<b>Hasil 1 positif</b>			
		<b>Hasil Akhir Skrining</b>	Negatif		15

### Keterangan

\*\* : Tulis Hasil pemeriksaan

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

- Kalsium 1 g/hari

## Lampiran 8

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

Nama/Suami : Ny. N  
 Umur : 27 tahun  
 Alamat : Jabung 3/3 Panekan  
 Status Gravida : G2P10001  
 Umur Kehamilan : 38-39 minggu  
 Tanggal Skrining : 22-3-2021

	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	-	✓	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

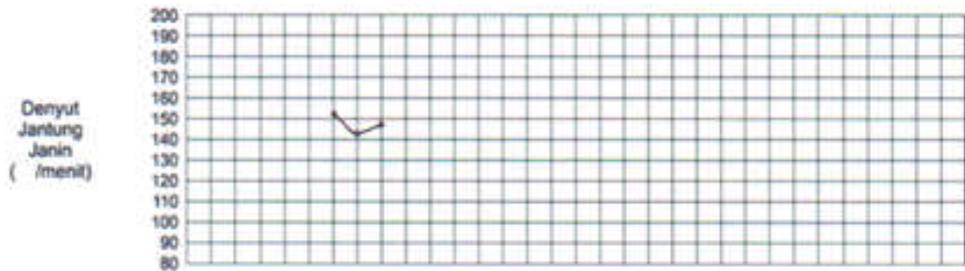
Lampiran 9

PARTOGRAF

No. Register 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

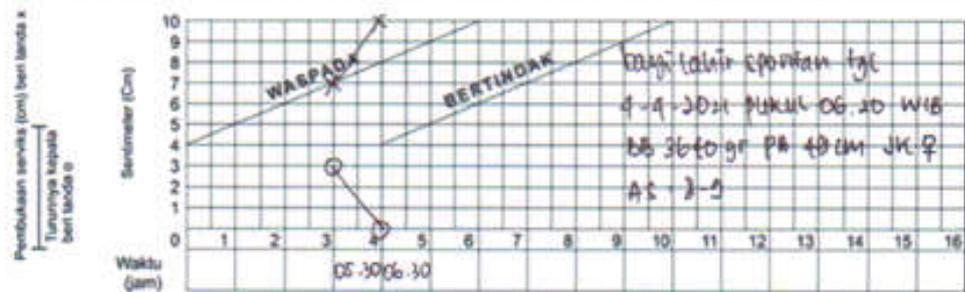
 Nama Ibu : Ny. N Umur : 27 th G 2 P 1 A 0  
 No. Puskesmas Tanggal : 4-4-2021 Jam : 05.30 Alamat : Jabung 3/  
 Kelurahan pecah Sejak jam 06.00 mules sejak jam 02.00 Parekan



Air ketuban 

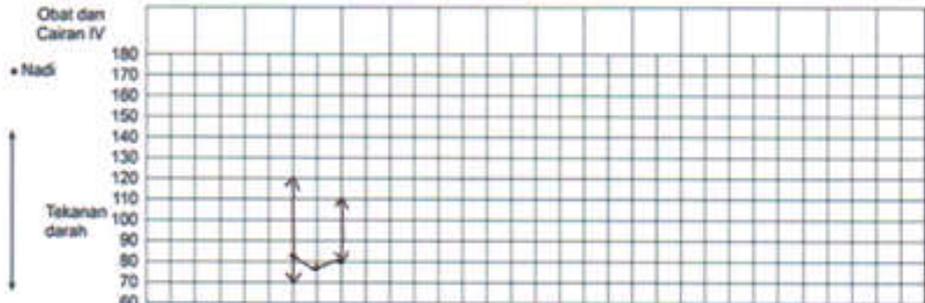
U	3
O	0

  
 Penyutupan



Oksitosin U/L tetes/menit 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu °C 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 36,7 36,5

Urin 

Protein	-	-
Aseton	-	-
Volume	100	150

### CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 4-4-2011
- Nama bidan : Ny. S
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PWB Ny. S
- 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

#### KALA I

- Partogram melewati garis waspada :  D
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

#### KALA II

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. -
  - b. -
  - c. -
  - Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. -
  - b. -
  - c. -
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

#### KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
- Pepegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan

#### PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	06.45	110/80	82	36,8	2 jr 2 pst	baik	KOSONG	50 cc
	06.40	110/80	82		2 jr 2 pst	baik	KOSONG	-
	06.55	110/80	81		2 jr 2 pst	baik	KOSONG	-
	07.10	110/80	81		2 jr 2 pst	baik	KOSONG	-
2	07.40	110/80	81	36,9	2 jr 2 pst	baik	KOSONG	30 cc
	08.10	110/80	82		2 jr 2 pst	baik	KOSONG	-

Masalah kala IV : -

Penatalaksanaan masalah tersebut : -

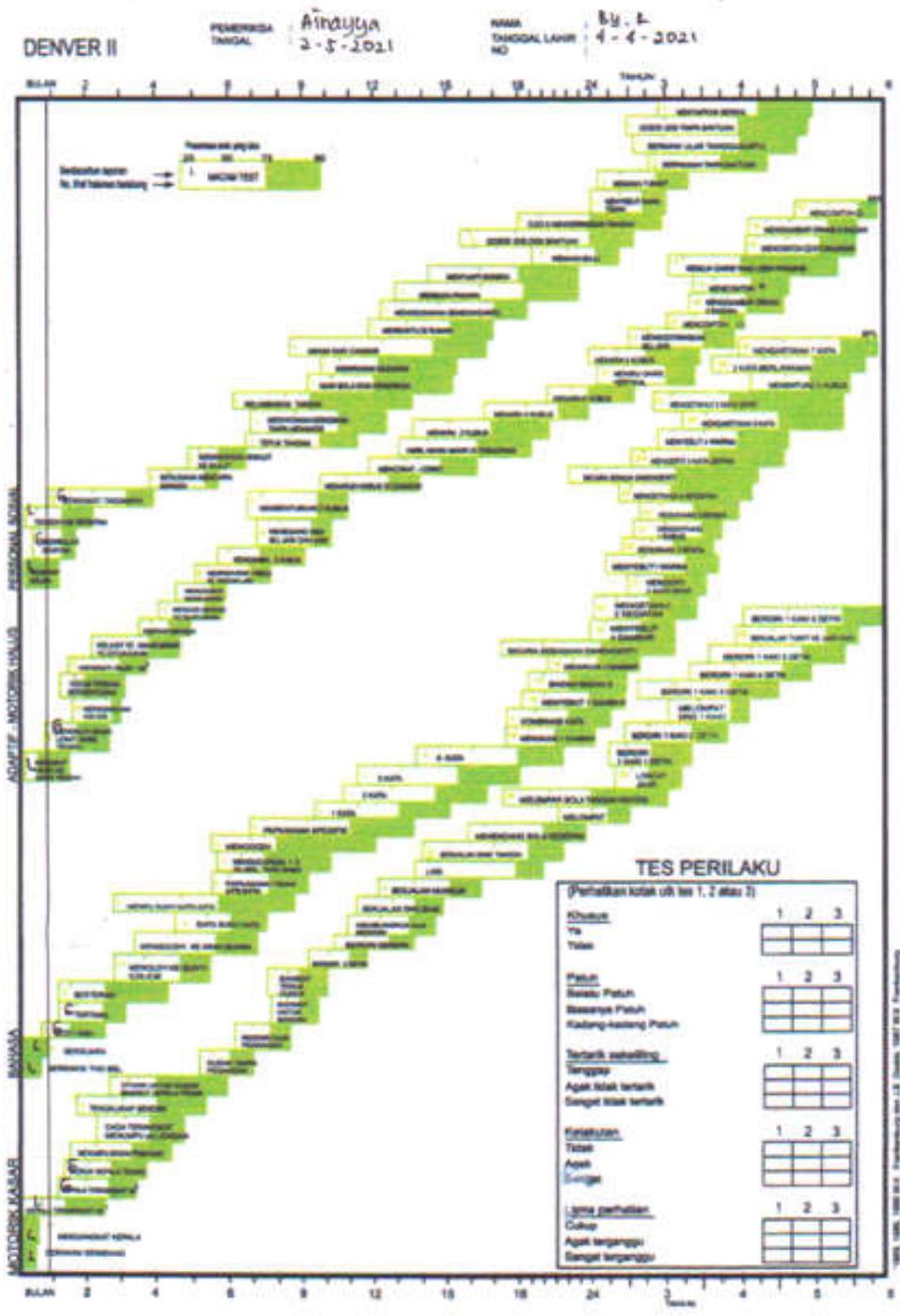
Hasilnya : -

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - a. -
  - b. -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya  Tidak  
 Ya, tindakan :
  - a. -
  - b. -
  - c. -
- Laperasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1  2  3  4  
Tindakan :
  - Penjahitan dengan tanpa anestesi
  - Tidak jahit, alasan
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
  - a. -
  - b. -
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : + 250 ml
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

#### BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3640 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L  D
- Penilaian bayi baru lahir :  baik ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang tekak
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang tekak  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan
  - Cacat bawaan, sebutkan :
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. -
    - b. -
    - c. -
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan : -
- Hasilnya : -

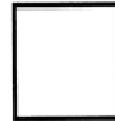
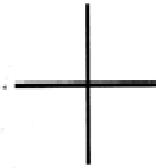
Lampiran 10



usia : 2021 - 5 - 2  
 2021 - 4 - 4  
 -----  
 28 hari

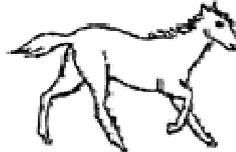
**PETUNJUK PELAKSANAAN**

1. Coba anak eger 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/rutsling di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain  $\pm$  20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-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 menekan 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, seposang (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 6.
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 ? ..... capel ? ..... 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  $\pm$  1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir  $\pm$  22 cm (8 1/2").
30. Suruh anak berjalan ke depan  Tumit berjarak  $\pm$  2 1/4 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 11

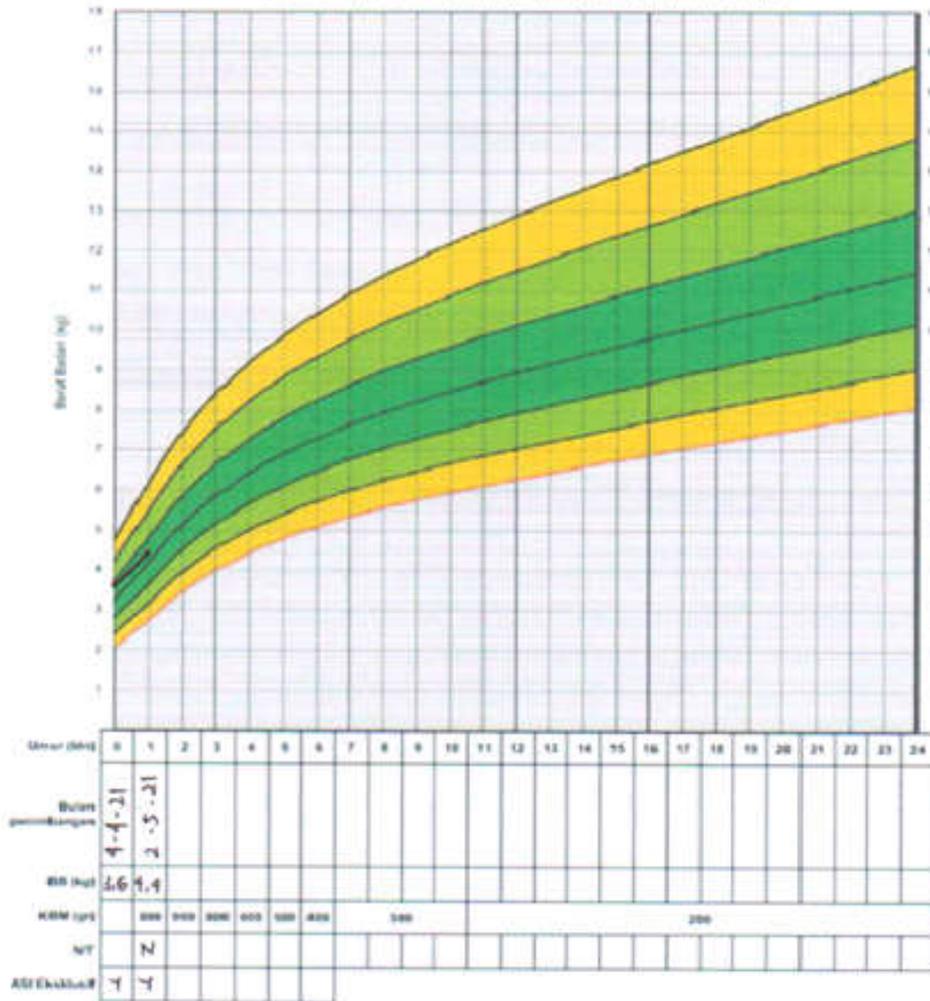


**KMS**  
KARTU MONITORING SEHAT  
Untuk Pemantauan

Nama Anak: By. R.

Nama Pengasuh: \_\_\_\_\_

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



**NAMA (1)**  
Grafik BB mengkilat jika pertumbuhan stasi  
Konsisten BB sama dengan KBM  
Konsisten BB Normal atau lebih

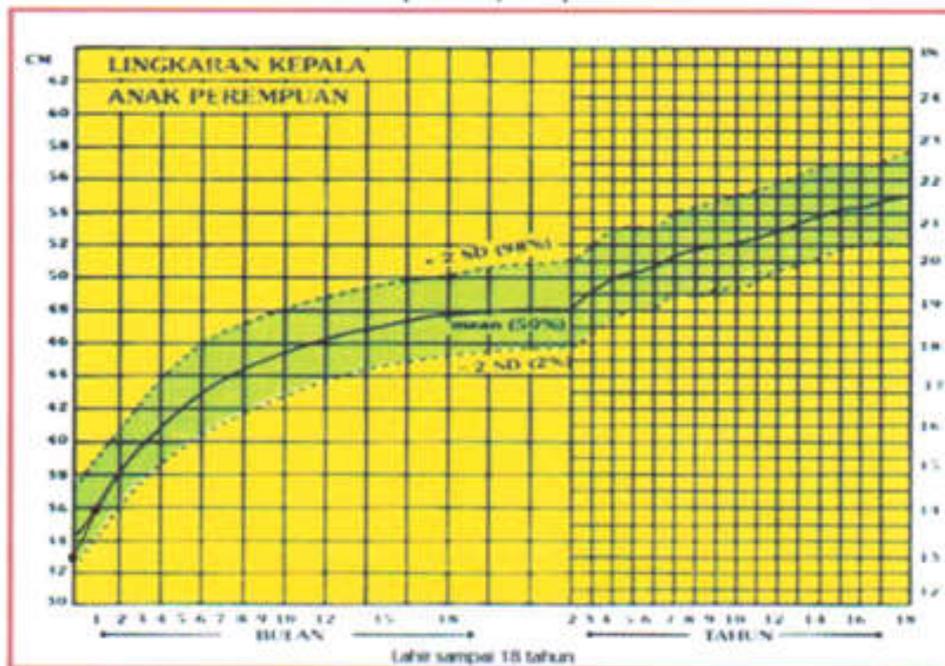
**TGM (1)**  
Grafik BB mendatar atau menurun  
Konsisten BB pertumbuhan dibawahnya stasi  
Konsisten BB kurang dari KBM

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

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

## Lampiran 12

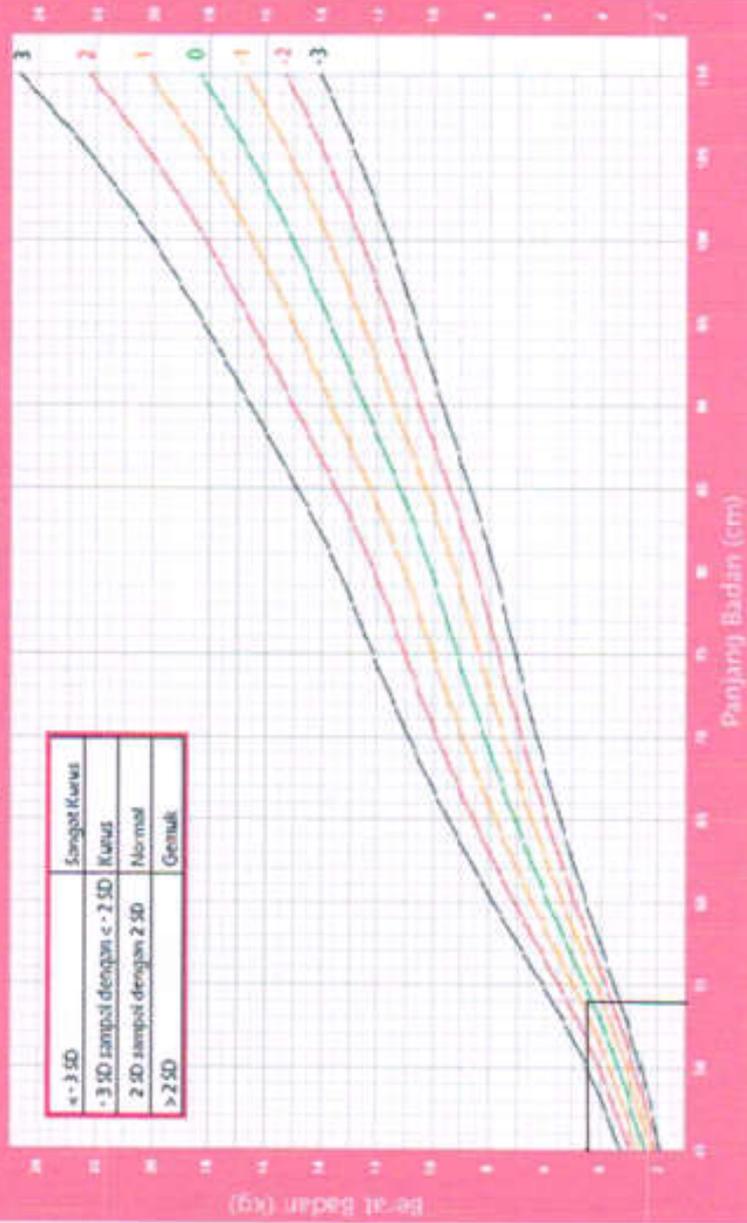
GRAFIK LINGKAR ANAK PEREMPUAN  
(Nelhaus, 1969)



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

**GRAFIK BERAT BADAN PEREMPUAN MENURUT PANJANG BADAN**

Sejak Lahir - 2 Tahun (z-scores)



## Lampiran 14

## PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	9/21 /4													
BCG No Batch:	20/21 /4													
Polio tetes 1 No Batch:	10/21 /4													
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



**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 : 0351-891585  
Email : prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

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

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Ainayya Putri Damayanti  
**NIM** : P27824218020  
**Judul LTA** : "Asuhan Kebidanan Pada Ny. "N" G<sub>2</sub>P<sub>1001</sub> Masa Kehamilan Trimester III, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. "S" Wilayah Kabupaten Magetan"  
**Penguji Utama** : Dr. Agung Suharto, APP., S.Pd., M.Kes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	12-03-2021	Konsultasi revisi proposal LTA	
2.	12-03-2021	Revisi dan ACC proposal LTA	
3.	09-06-2021	Konsultasi revisi LTA	
4.	10-06-2021	Konsultasi revisi LTA dan ACC	

Mengetahui  
Kaprod 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 : 0351-895218 Fax : 0351-891585  
Email : prodkebidananmagetan@yahoo.co.id

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

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Ainayya Putri Damayanti  
**NIM** : P27824218020  
**Judul LTA** : "Asuhan Kebidanan Pada Ny. "N" G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> Masa Kehamilan Trimester III, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di PMB Ny. "S" Wilayah Kabupaten Magetan"  
**Pembimbing I** : Triana Septianti P., S.SiT., M.Keb.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	17-12-2020	Pengarahan proposal LTA	
2.	30-12-2020	Konsultasi proposal LTA BAB 1	
3.	21-01-2021	Konsultasi revisi proposal LTA BAB 1 dan BAB 2	
4.	10-02-2021	Konsultasi proposal LTA BAB 2	
5.	18-02-2021	Konsultasi revisi proposal LTA BAB 2	
6.	24-02-2021	Konsultasi revisi proposal LTA BAB 2	
7.	25-02-2021	ACC proposal LTA	
8.	20-05-2021	Konsultasi LTA BAB 3,4,5	
9.	21-05-2021	Konsultasi revisi LTA BAB 3,4,5	
10.	23-05-2021	ACC LTA untuk sidang	
11.	10-06-2021	Konsultasi revisi LTA dan ACC	

Mengetahui  
Kaprod D III Kebidanan Kampus Magetan



Esti 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 63316  
Phone : 0351-895218 Fax : 0351-891565  
Email : prodkebidananmagetan@yahoo.co.id

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

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Ainayya Putri Damayanti  
**NIM** : P27824218020  
**Judul LTA** : "Asuhan Kebidanan Pada Ny. "N" G<sub>2</sub>P<sub>10001</sub> Masa Kehamilan  
Trimester III, Bersalin, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di  
PMB Ny. "S" Wilayah Kabupaten Magetan"  
**Pembimbing II** : Sunarto, S.Kep.Ns., M.MKes.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	26-12-2020	Konsultasi proposal LTA BAB 1	
2.	28-12-2020	Konsultasi revisi proposal LTA BAB 1	
3.	10-02-2021	Konsultasi proposal LTA BAB 2	
4.	24-02-2021	Konsultasi revisi proposal LTA BAB 2	
5.	25-02-2021	ACC proposal LTA	
6.	06-05-2021	Konsultasi LTA BAB 3	
7.	07-05-2021	Konsultasi revisi LTA BAB 3	
8.	10-05-2021	Konsultasi LTA BAB 4	
9.	19-05-2021	Konsultasi revisi LTA BAB 3,4,5	
10.	20-05-2021	ACC LTA	

Mengetahui  
Kaprod III Kebidanan Kampus Magetan



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

Koordinator Akademik

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