

## Lampiran 1

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Esti Yulia Permatasari

NIM : P27824219010

Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2019/2020

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

“Asuhan Kebidanan Pada Ny “D” Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus Dan Keluarga Berencana Di PMB 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, Mei 2022

Penulis



Esti Yulia Permatasari

NIM: P27824219010

## Lampiran 2

**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Esti Yulia Permatasari  
Tempat, Tanggal Lahir : Lamongan, 17 Juli 2000  
Agama : Islam  
Alamat : Ds. Glonggong RT 05/RW 01, Kecamatan Dolopo,  
Kabupaten Madiun.

Riwayat Pendidikan :

1. SD NEGERI GLONGGONG 2 (2007-2012)
2. SMP NEGERI 1 DOLOPO (2013-2015)
3. SMA NEGERI 1 GEGER (2016-2018)
4. PRODI DIII KEBIDANAN KAMPUS MAGETAN POLTEKEKS  
KEMENKES SURABAYA (2019-Sekarang)

Lampiran 3

### LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Esti Yulia Permatasari

NIM : P27824219010

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, Mei 2022

Yang Menyatakan,



ESTI YULIA PERMATASARI

NIM : P27824219010

Lampiran 4

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny. Dwi Wahyu  
Umur : 32 tahun  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : Online Shop  
Alamat : Ds. Banjarejo 13/5, Kec. Panekan, Magetan

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 DIII 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, Mei 2022

Yang Menyatakan



(DWI WAHYU)

## Lampiran 5

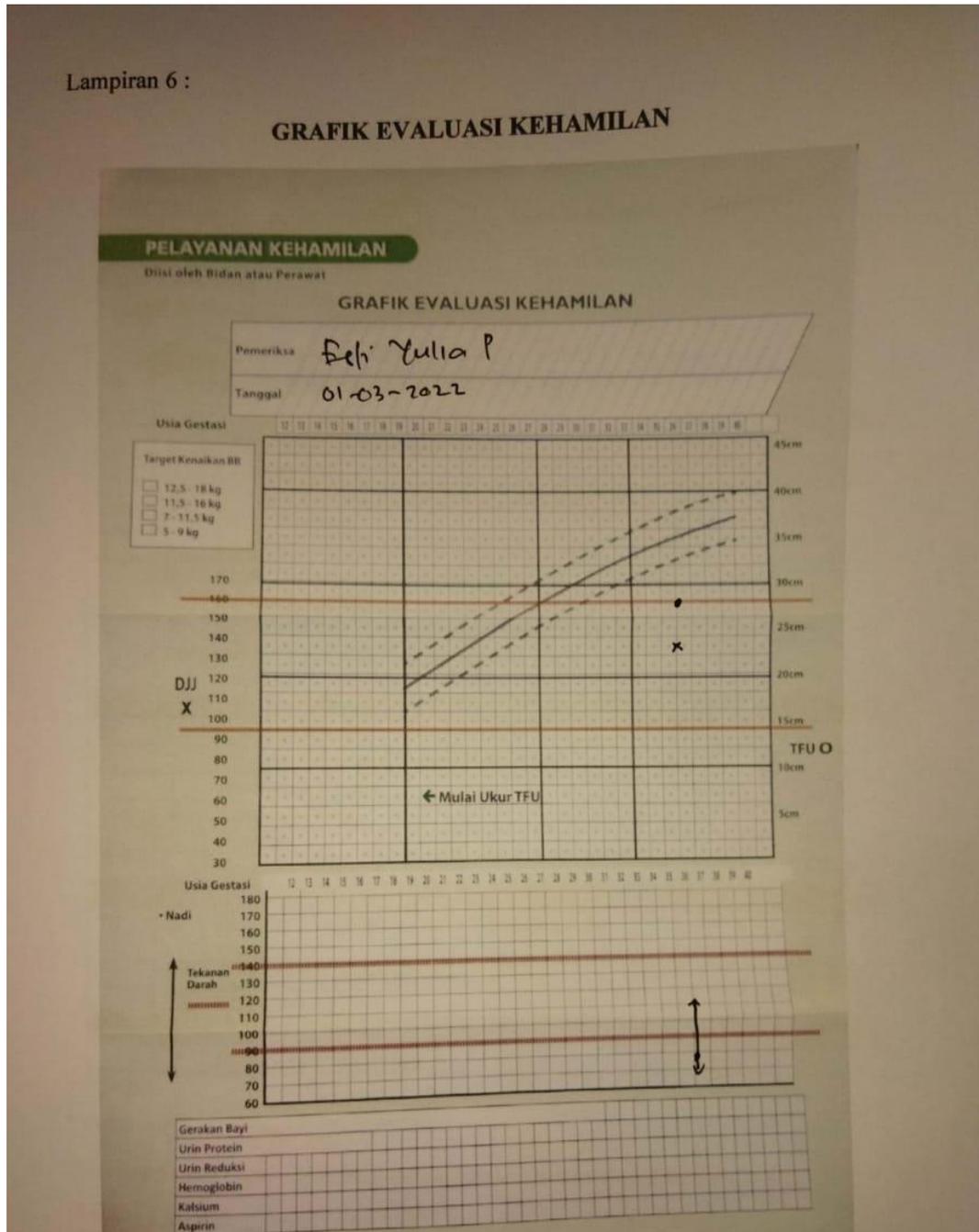
TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

**BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)**

NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT-HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
<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 lahir 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		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
<b>C</b>	<b>SAAT CALON PENGANTIN</b>		
<b>D</b>	<b>SAAT HAMIL</b>		
	a. Hamil 1		
	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 DIDAPKAN)</b>			
1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977- sekarang			
2. Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 Laki + perempuan (DT2ds) & kelas 6 perempuan (TT2ds)			
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 TT2 dosis dimulai 1984-2000, TH 2001- sekarang harus diskriming 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 :

**GRAFIK EVALUASI KEHAMILAN**



## Lampiran 7

**TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA**

Nama/Suami : Ny. D/ Tn. W  
 Umur : 32th/ 41 th  
 Alamat : Ds. Banjarejo 13/5, Kec. Panekan, Magetan  
 Status Gravida : G2P10001  
 Umur Kehamilan : 36 mgg  
 Tanggal Skrining : 01-03-2022

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 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			√	
<b>Hasil &gt; 2 (Positif)</b>			<b>1</b>		
<b>II</b>	<b>1 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>					

Keterangan

\*: Tulis Hasil pemeriksaan

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

- Kalsium 1 g/hari

## Lampiran 8

**FORMULIR SKRINING CORONA VIRUS DISEASE  
(COVID-19)**

Nama/Suami : Ny. D/ Tn. W                      Alamat : Ds. Banjarejo 13/5

Tanggal lahir/ umur : 04-08-1990 / 32 th      Telepon : 085701188626

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.	<b>Riwayat perjalanan keluar negeri atau kota-kota terjangkit di Indonesia dalam waktu 14 hari sebelum timbul gejala.</b> Asal Kota: Kapan anda datang:		✓
2.	<b>Memiliki riwayat paparan salah satu atau lebih:</b> a. Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 b. Bekerja atau mengunjungi fasilitas kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi COVID-19ATAU; 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 keluar negeri		✓ ✓ ✓ ✓
3.	<b>Apakah ada keluarga yang baik atau mudik dari daerah terjangkit ?</b> 1. Asal Kota: 2. Kapan anda datang:		✓
4.	<b>Apakah Anda sedang hamil?</b>	✓	
5.	<b>Apakah Anda mempunyai Riwayat Penyakit Lain?</b>		✓

Lampiran 9

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

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

Name: Ny. Ani Umur Ibu: 32 Th. 27/3  
 Hamil ke: 2 Haid Terakhir tgl: 2/1 Perkiraan Persalinan tgl: 11/1  
 Pendidikan: Ibu SWA Suami SMK  
 Pekerjaan: Ibu swartz Suami swartz

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2			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			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 lang / vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	6				
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							C

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL. RUSAK	PEPA. KATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PIVOT IYAG	RUJUKAN
						RUJUKAN
						RUJUKAN
0-2	RUMAH	RUMAH	TIDAK	RUMAH	BIDAN	
			DUNIA	POLINDES	BIDAN	
6-12	RUMAH	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	
		DOKTER	PKM	PKM	DOKTER	
13	RUMAH	DOKTER	RUMAH	RUMAH	DOKTER	
	DOKTER	DOKTER	SAKIT	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) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rumah (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTt)

**Gawat Obstetrik :** 1. Perdarahan antepartum 2. Eklampsia  
**Kel. Faktor Risiko I & II :** 1. Perdarahan postpartum 2. Eklampsia  
**Kel. Faktor Risiko III :** 3. Perdarahan postpartum 4. Uti 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 penvaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus asina 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 Blaya :** Mandiri / Bantuan : .....

## Lampiran 10

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

Nama/Suami : Ny. D/ Tn. W  
 Umur : 32 th/ 41 th  
 Alamat : Ds. Banjarejo 13/5 Panekan  
 Status Gravida : G2P10001  
 Umur Kehamilan : 36 mgg  
 Tanggal Skrining : 01-03-2022

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL			FAKTOR RISIKO PERSALINAN		
		Ya	Tidak		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 11

LEMBAR OBSERVASI

**A. ANAMNESISA**

Tanggal masuk : 15-03-2022 Jam : 10.00 WIB  
 His mulai tanggal : 15-03-2022 Jam : 02.00 WIB  
 Darah : + pukek 11.00 WIB  
 Lendir : + pukek 11.00 WIB  
 Ketuban : ~~Pecah~~ Belum Jam : .....

**B. KEADAANUMUM**

Tensi : 120/80 mmHg  
 Suhu : 36,3 °C  
 Nadi : 86 x/mnt  
 Respirasi : 20 x/mnt  
 Odema : -

**C. PEMERIKSAAN OBSTETRI** Pertemuan : 4/5  
 Palpasiperlimaan : LI: bokong LU: Puka LU: Presekap LU: konvergen  
 VT : Tanggal 15-03-2022 Jam : 10.00  
 Hasil :  $\frac{1}{2}$  uteri 31cm eff 25% ket + tidak ada bagian keel disamping

**OBSERVASIKALA I (Fase Laten 0 < 4cm)** Kepala Jahin, besar, jalan lahir normal

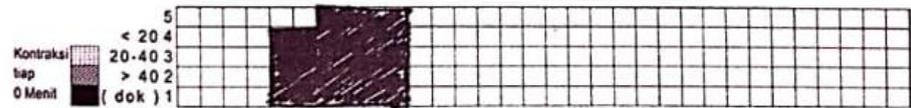
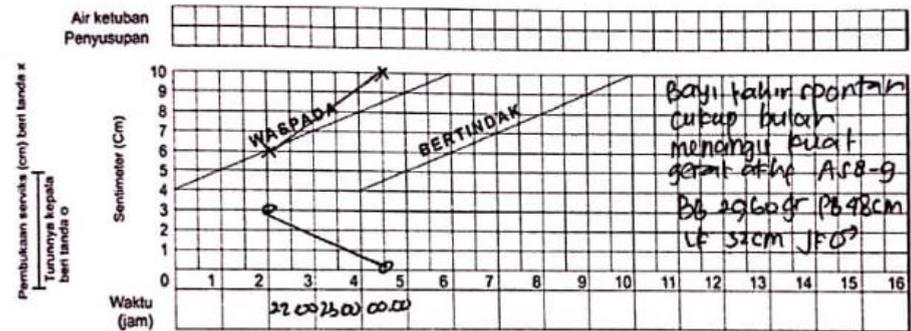
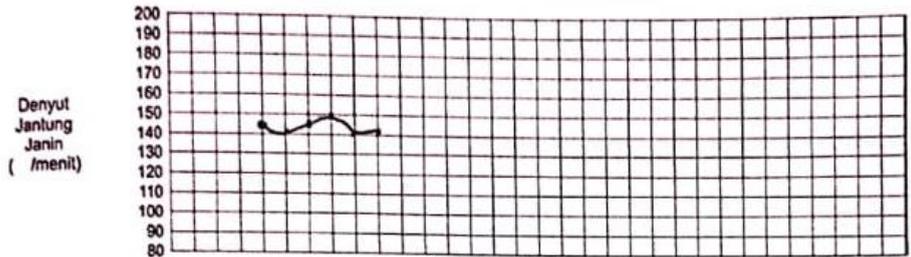
Tanggal	Jam	Hisdim 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
15-03-2022	10.00	2x	20"	140	120/80	36,2	86	86	31cm eff 25% ket + presekap H,
	10.30	2x	20"	146			83	83	tidak ada bagian keel
	11.00	2x	20"	138			83	83	disamping kepala
	11.30	2x	20"	142			84	84	besar jalan lahir
	12.00	2x	20"	146	120/70	36,4	84	84	normal
	12.30	2x	20"	140			86	86	
	13.00	2x	20"	144			81	81	
	13.30	3x	15"	146			89	89	31cm eff 25% ket + presekap H,
	14.00	3x	15"	148	120/80	36,4	87	87	tidak ada bagian keel di
	14.30	3x	15"	142			86	86	samping kepala jahin
	15.00	3x	20"	140			88	88	normal
	15.30	3x	20"	136			86	86	
	16.00	3x	20"	136	120/80	36,3	86	86	
	16.30	3x	20"	140			89	89	
	17.00	3x	25"	144			85	85	
	17.30	3x	25"	142			86	86	
	18.00	3x	30"	146	120/80	36,6	88	88	31cm eff 30% ket + presekap H,

tidak ada bagian keel disamping kepala jahin besar jalan lahir normal.

Lampiran 12

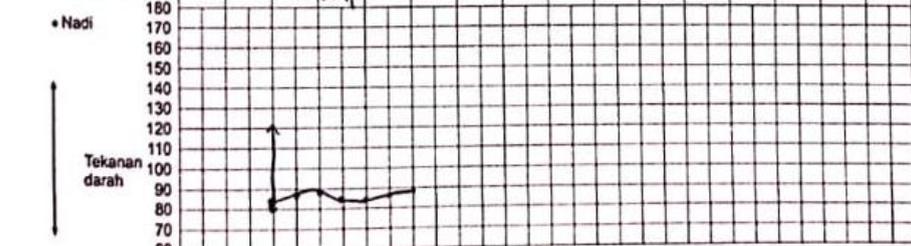
PARTOGRAF

No. Register: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Nama Ibu: Ny. D Umur: 32 th G: 2 P: 1 A: 0  
 No. Puskesmas: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Tanggal: 15-03-2022 Jam: 10:00 Alamat: Ds. Banjarejo 13/5  
 Ketuban pecah Sejak jam: 00:15 mules sejak jam: 02:00 Pemeriksaan Klagenan



Oksitosin U/L tetes/menit: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Obat dan Cairan IV: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]



Suhu C: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Urin: Protein [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Aseton [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Volume [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 15-03-2022
- Nama bidan: Bcl. Sri. Daryatika, Zsih
- Tempat persalinan:
  - Puskesmas
  - Rumah Ibu
  - Poindes
  - Rumah Saksi
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: **PMB**
- Alamat tempat persalinan: **Labung, Pemotan**
- 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**

- Temuan pada fase laten: ..... Perlu intervensi: Y / T
- Grafik dilalui melewati garis waspada: Y / T
- Masalah pada fase aktif, 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:
    - .....
    - .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: .....
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusui Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: **40** menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m<sup>2</sup>:
  - Ya, waktu: **1** menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
  - Penjepitan tali pusat: **1** menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (R1)?
  - Ya, alasan: **plasenta tidak lahir 15 menit**
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendal?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact)?
  - Ya
  - Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
  - .....
  - .....
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: **manual plasenta**
- Laserasi:
  - Tidak
  - Ya, dimana: **mutasa otot bukt**
- Jika laserasi perineum, derajat: **2/3/4**
  - Tindakan:
    - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: **300** ml
- Masalah teln pada kala III dan penatalaksanaannya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: **baik** 120/70 88 20
- Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: **3200** gram
- Panjang badan: **48** cm
- Jonis kelamin: **D / P**
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengangkat
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - IMD atau nelen menyusu segera
    - tetes mata profilaksis, vitamin K<sub>1</sub>, Imunisasi Hepatitis B
  - Asfiksia, tindakan:
    - mengangkat
    - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
    - mengeringkan
    - rangsangan taktil
    - ventilasi positif (jika perlu)
    - suhu pascareusultasi
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi: ya/tidak, tindakan:
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: **1** jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....

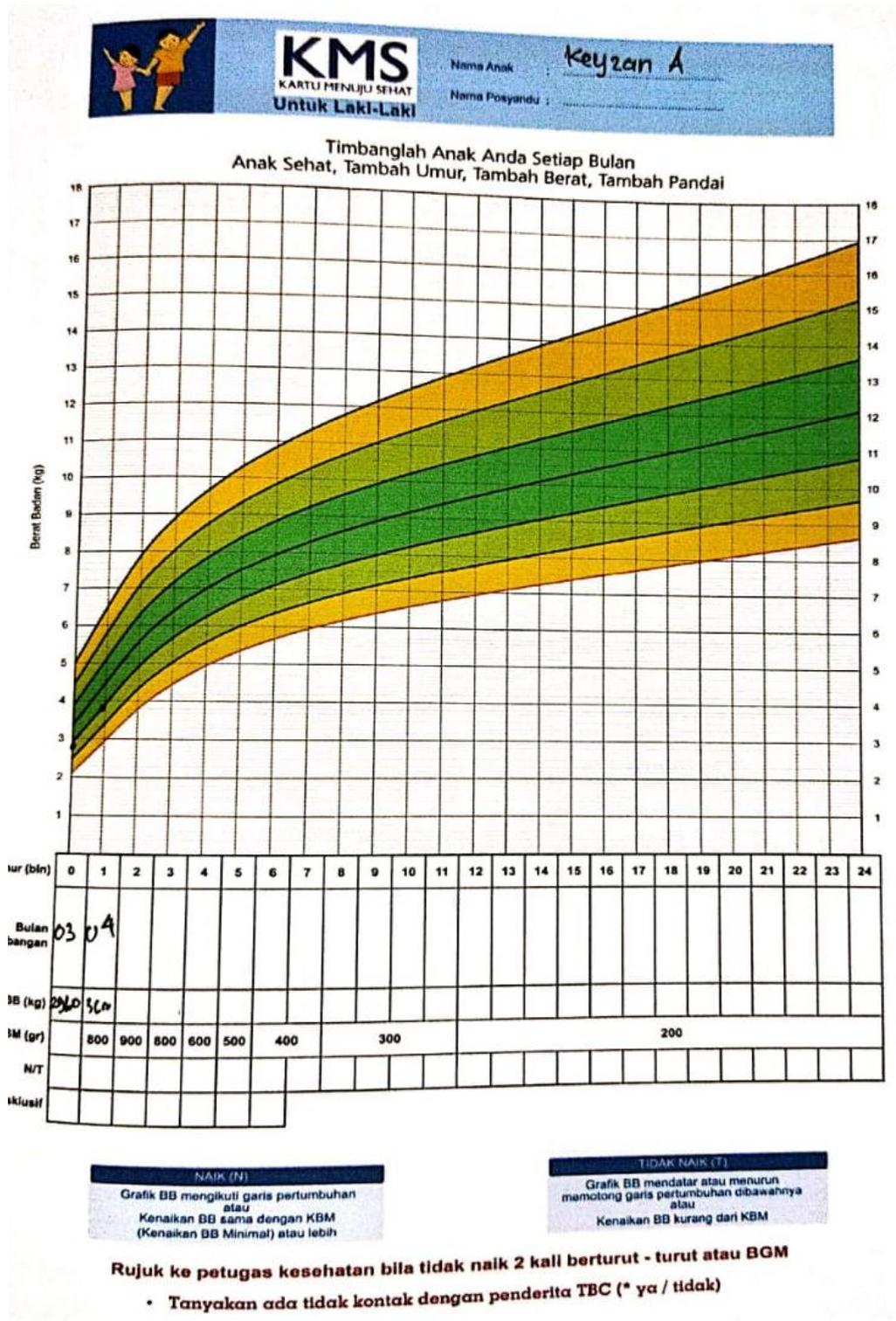
**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ka	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / I Urin	I darah keluar
1	02.15	120/70	88	36,6	2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	20cc
	02.30	120/70	84		2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	20cc
	02.45	120/80	87		2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	30cc
	03.00	120/80	89		2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	30cc
2	03.30	120/80	82	36,6	2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	30cc
	04.00	120/80	85		2jr Dibawah Pf	keras bundar	kosong	30cc

Gambar 2-7: Halaman 2 Partogram

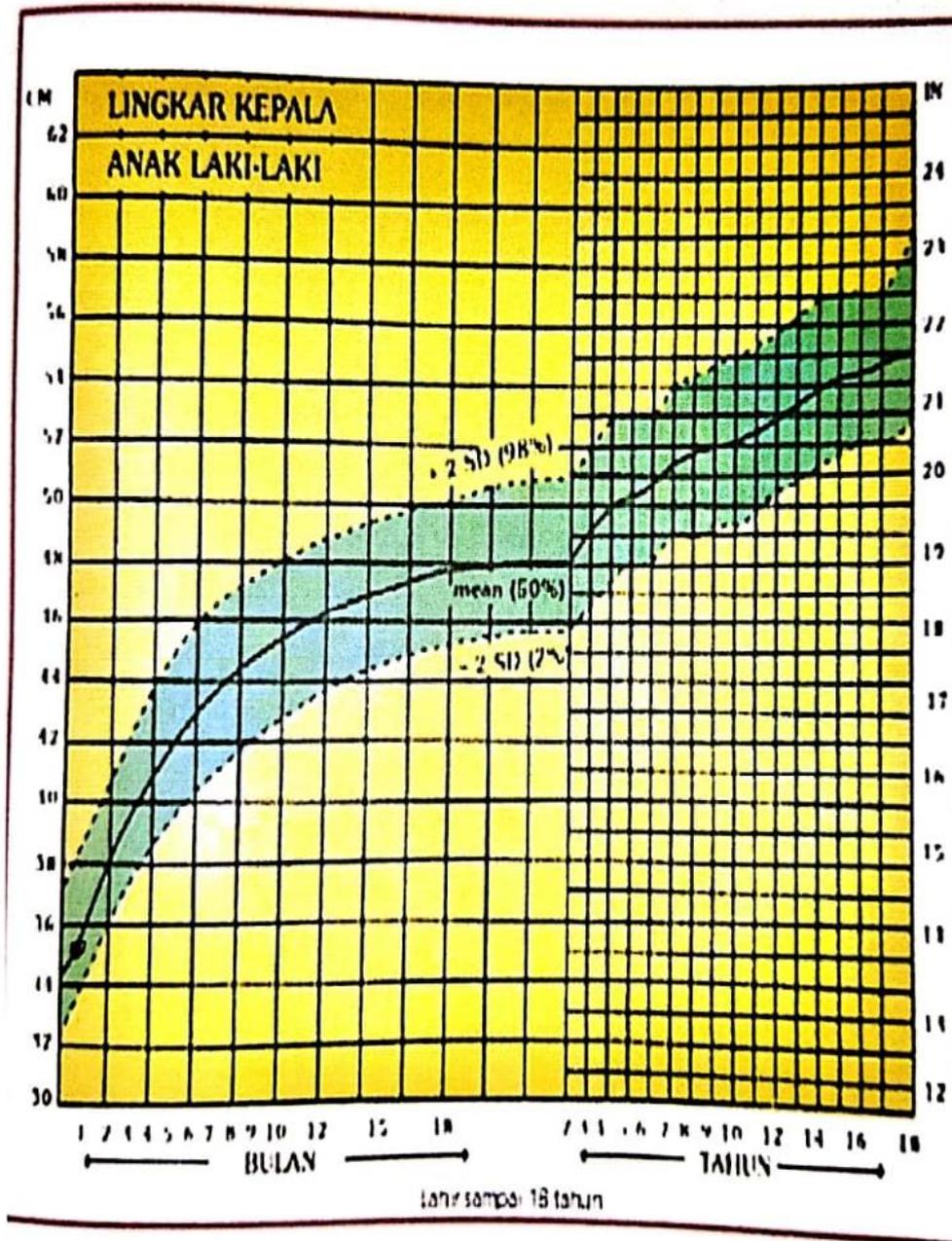
Lampiran 13

KMS



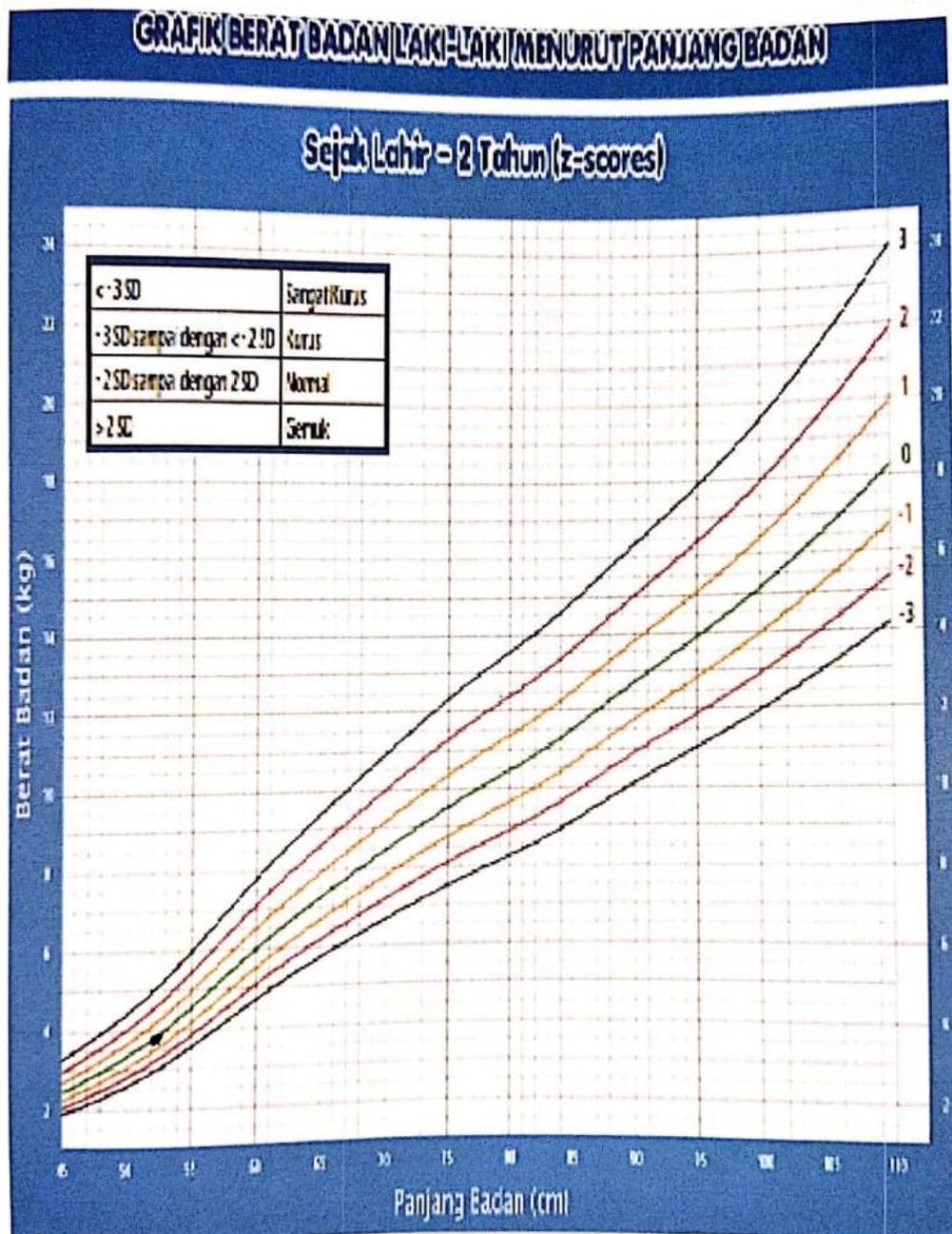
Lampiran 14

GRAFIK LINGKAR KEPALA



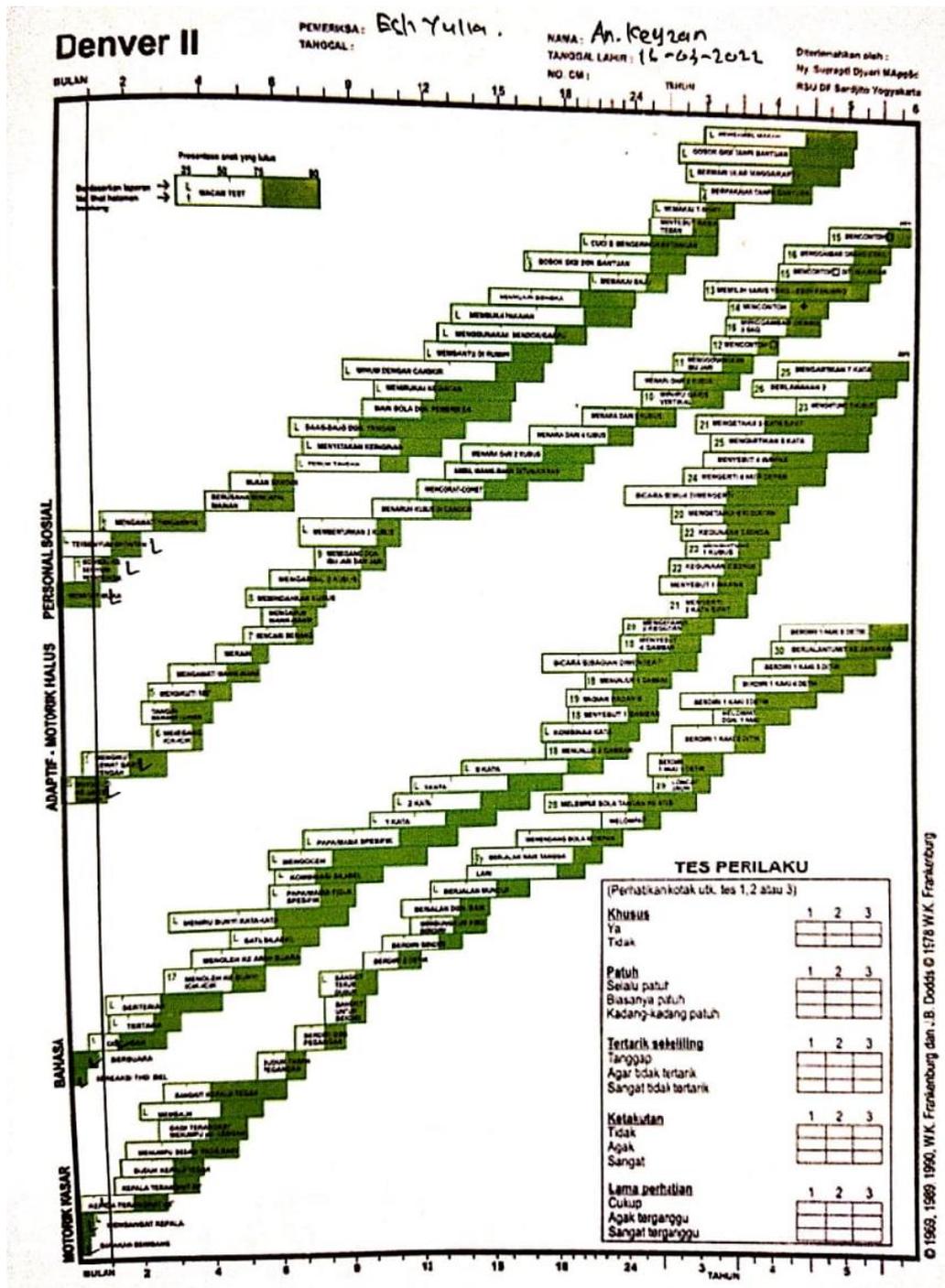
Lampiran 15

## GRAFIK PANJANG BADAN





Lampiran 17



## LAMPIRAN 18

## KARTU BIMBINGAN

**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: prodikebidaninmagetan@yahoo.co.id

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

---

**KARTU BIMBINGAN LTA**

**Nama Mahasiswa : Esti Yulia Permatasari**  
**NIM : P27824219010**  
**Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "D" Kehamilan Trimester III**  
**Persalinan Nifas Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB**  
**Ny. "S" Magetan**  
**Penguji Utama : Dr. Nurlailis Saadah., S.Kp, M.Kes**

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	14-02-2022	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir	
2.	16-02-2022	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	
3.	06-05-2022	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	
4.	07-05-2022	ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
 Kaprodi D III Kebidanan Kampus Magetan



**Teta Puji Rahayu, SST, M.Keb**  
 NIP. 19800222 200561 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** : Esti Yulia Permatasari  
**NIM** : P27824219010  
**Judul LTA** : Asuhan Kebidanan Pada Ny "D" Kehamilan Trimester III Persalinan  
Nifas, Neonatus dan KB Di PMB Ny. "S" Panekan, Magetan  
**Pembimbing II** : Nani Surtinah, S.ST, SSIT, M.Pd

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	22-11-2021	Pengarahan Penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	
2	15-12-2021	Konsultasi Proposal BAB I (Sistematika Penulisan)	
3	17-12-2021	Konsultasi Proposal BAB I (KEK)	
4	27-12-2021	Konsultasi Proposal Revisi BAB I dan BABII (Hamil)	
5	05-01-2022	Konsultasi Proposal BAB II (Persalinan, Nifas, Neonatus,KB)	
6	14-01-2022	Konsultasi Proposal Revisi BAB I dan BAB II (Pendokumentasian SOAP dan Intervensi)	
7	28-01-2022	Konsultasi Proposal Revisi BAB I dan BAB II (Penatalaksanaan pada Persalinan dan Sistematika Penulisan)	
8	03-02-2022	Konsultasi Sistematika Penulisan dan Lampiran	
9	08-02-2022	ACC BAB I dan II dan persiapan seminar proposal	
10	15-02-2022	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal: ACC	
11	10-03-2022	Konsultasi Bab 3 Hamil	
12	22-03-2022	Konsultasi Revisi BAB III Hamil, dilanjutkan Persalinan, Nifas KF 1 dan Neonatus KN 1	
13	01-04-2022	Konsultasi Revisi BAB III Persalinan, Nifas KF 1 dan Neonatus KN 1, dilanjutkan Nifas KF 2 dan Neonatus KN 2	
14	20-04-2022	Konsultasi revisi BAB III Nifas KF 2, Neonatus KN 2 dilanjutkan Nifas KF 3 dan Neonatus KN 3	
15	24-04-2022	Konsultasi Revisi BAB 3 Hamil, Persalinan, Nifas, Neonatus	
16	26-04-2022	Konsultasi BAB 4 Hamil, Persalinan, Nifas, Neonatus	
17	13-05-2022	Konsultasi BAB 3 Nifas KF 4 dan KB	
18	17-05-2022	Konsultasi BAB 4 Hamil, Persalinan, Nifas, Neonatus, KB	
19	20-05-2022	Konsultasi BAB I sampai BAB 5 dan lampiran	
20	23-05-2022	ACC Laporan Tugas Akhir	
21	02-06-2022	Konsultasi Revisi pasca sidang	
22	03-06-2022	Konsultasi Revisi pasca sidang	
23	06-06-2022	Konsultasi Revisi pasca sidang : ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
Kaprosdi 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** : Esti Yulia Permatasari  
**NIM** : P27824219010  
**Judul LTA** : Asuhan Kebidanan Pada Ny."D" Kehamilan Trimester III  
Persalinan Nifas Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB  
Ny. "S" Panekan, Magetan  
**Pembimbing I** : Suparji, SST, SKM, M.Pd

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	29-11-2021	Pengarahan Laporan Tugas Akhir sesuai dengan buku panduan Laporan Tugas Akhir	f d
2	08-12-2021	Konsultasi Proposal BAB 1	f f
3	15-12-2021	Konsultasi Revisi BAB I LTA	f f
4	29-12-2021	Konsultasi Proposal BAB II	f f
5	24-01-2022	Konsultasi Revisi BAB II	f f
6	03-02-2021	Konsultasi Revisi BAB II dan lampiran	f f
7	07-02-2022	ACC BAB I dan II dan persiapan seminar proposal	f f
8	16-02-2022	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal: ACC	f f
9	26-04-2022	Konsultasi Laporan BAB 3	f f
10	12-05-2022	Konsultasi revisi BAB 3 dilanjutkan konsultasi BAB 4 dan BAB 5, melengkapi lampiran	f f
11	23-05-2022	ACC Laporan Tugas Akhir dan Persiapan Seminar Hasil	f f
12	06-06-2022	Konsultasi revisi pasca sidang LTA dan sinopsis	f f
13	07-06-2022	Konsultasi revisi sinopsis dan ACC LTA	f f

Mengetahui  
Kaprod D Jil Kebidanan Kampus Magetan



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

Koordinator Akademik

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