

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : ROHMA FITRIANA
NIM : P27824219024
Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan
Angkatan : 2019-2022

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

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “D” G₂P₁₀₀₀₁ Masa Kehamilan
Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga
Berencana Di PMB Ny. “S” Barat, 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, 20 Mei 2022

Penulis



(ROHMA FITRIANA)
NIM. P27824219024

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : ROHMA FITRIANA

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 28 Desember 2000

Agama : Islam

Alamat : Jl. Nusantara No. 18 Kota Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. SDN DIMONG 01
2. SMPN 2 NGLAMES
3. SMAN 6 MADIUN

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ROHMA FITRIANA
NIM : P27824219024
Status : Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Kampus
Magetan Politeknik Kesehatan 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 ahlimadya kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Magetan, 20 Mei 2022

Yang Memohon



(ROHMA FITRIANA)
NIM. P27824219024

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : DINI FITRIANI
 Umur : 29..tahun
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : DS. GUMUNGAN BARAT, 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, 18 ~~Februari~~ 2022

Yang Menyatakan


(.....Dini.....)

Lampiran 5

Nama : T.T. D
 Tanggal lahir / umur : 11-09-2022 / 29 tahun
 Alamat : Ds. Gunung Barat, Majetan

FORMULIR SKRINING CORONA VIRUS DISEASE (COVID-19)

Berilah tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai!

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**.

Lampiran 6

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
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 lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas 1	✓	TT 1
	b. Kelas 2	✓	TT 2
	c. Kelas 3	✓	TT 3
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓	TT 4
D	SAAT HAMIL	✓	TT 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 DIFTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			
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			
1. Vaksinasi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984-2000, TH 2001- sekarang harus diskrining lebih dulu			
2. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2 = 4 minggu, TT2 ke TT3 = 6 bulan, TT3 - TT4 = 1 tahun, TT4 - TT5 = 1 tahun			
3. Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid = T1 = 0 tahun, T2 = 3 tahun, T3 = 5 tahun, T4 = 10 tahun, T5 = 25 tahun			

Lampiran 7

KARTU SKOR PUDJI ROCHJATI

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

Nama : N.T.D Umur Ibu : 29 Th. 03/21
 Hamil ke : 1 Haid Terakhir tgl : 03/06 Persalinan tgl : 11/03/22
 Pendidikan : Ibu SMA Suami SMA
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Swasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil < 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	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a	Tarikan tang / vakum	4				✓
	b	Uri diroboh	4				
	c	Diberi infus/Transfusi	4				✓
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 (Hydraminion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III							
JUMLAH SKOR							10

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERS. WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN
						RUJUKAN
4	IRT	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
6-10	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN	BIDAN
		DIKTER	DIKTER	DIKTER	DIKTER	DIKTER

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 10/03/2022

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 Tepat Waktu (RTW)
2. Rujukan Dalam Rahim (RDR) / Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
3. Perdarahan postpartum
4. Un. Tertinggal
5. Persalinan Lama
6. Panas Tinggi

MACAM PERSALINAN :

1. Normal
2. Tindakan pervaginam
3. Operasi Sesar

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

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab
- a. Perdarahan b. Perdarahan postpartum
- c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2

BAYI : 3000 gram

1. Berat lahir
2. Lahir hidup
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur
5. Kelainan bawaan

TEMPAT KEMATIAN IBU :

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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat
2. Sakit
3. Mati, penyebab

Pemberian ASI : Ya

Keluarga Berencana : Ya, Kondom Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan : _____

Lampiran 8

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA
Dilakukan pada Usia Kehamilan <20Minggu

Nama/Suami : H.D
 Umur : 29 tahun
 Alamat : Ds. Gunung Barat, Magetan
 Status Gravida : Multigravida
 Umur Kehamilan : 37 minggu 1 hari
 Tanggal Skrining : 18 Februari

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	✓	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu : bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur ≥ 35 tahun		
Nulipara		
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun		
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan		
Obesitas sebelum hamil ($IMT > 30 \text{ kg/m}^2$)		
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		
Kehamilan multiple		
Diabetes dalam kehamilan		
Hipertensi kronik		
Penyakit ginjal		
Penyakit autoimun, SLE		
Anti phospholipid syndrom		
Pemeriksaan fisik		
Mean arteri pressure (MAP) $\geq 90 \text{ mmHg}$		
Proteinuria (urin celup > 1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)		

Keterangan sistem skoring : 1 risiko sedang
 Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya

- 2 risiko sedang dan atau,
- 1 risiko tinggi

Lampiran 9

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POST PARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami : ITI.D
 Umur : 26 tahun
 Alamat : Ds. Gunung Barat, Magetan
 StatusGravida : Multigravida
 Umur Kehamilan : 37 minggu 1 hari
 Tanggal Skrining : 16 Februari 2022

	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		10		3	6

Waspada Perdarahan

Tindak lanjut

Ket:

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

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESE

Tanggal masuk : 09-03-2022 Jam : 08.00 WIB
 His mulai tanggal : 09-03-2022 Jam : 07.30 WIB
 Darah : $\ominus$
 Lendir : $\ominus$
 Ketuban : Pecah Belum Jam :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 100/70 mmHg
 Suhu : 36,5°C
 Nadi : 80 x / menit
 Respirasi : 24 x / menit
 Odema : $\ominus$ / $\ominus$

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : LI Fundus bokong, LI Puka, LIi kepala, LIi konvergen, 4/4
 VT : Tanggal 09-03-2022 Jam : 08.00 WIB
 Hasil $\sqrt{v}$ taa, $\emptyset$ 3 cm, eff 25%, ket(+), prestep, HI

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

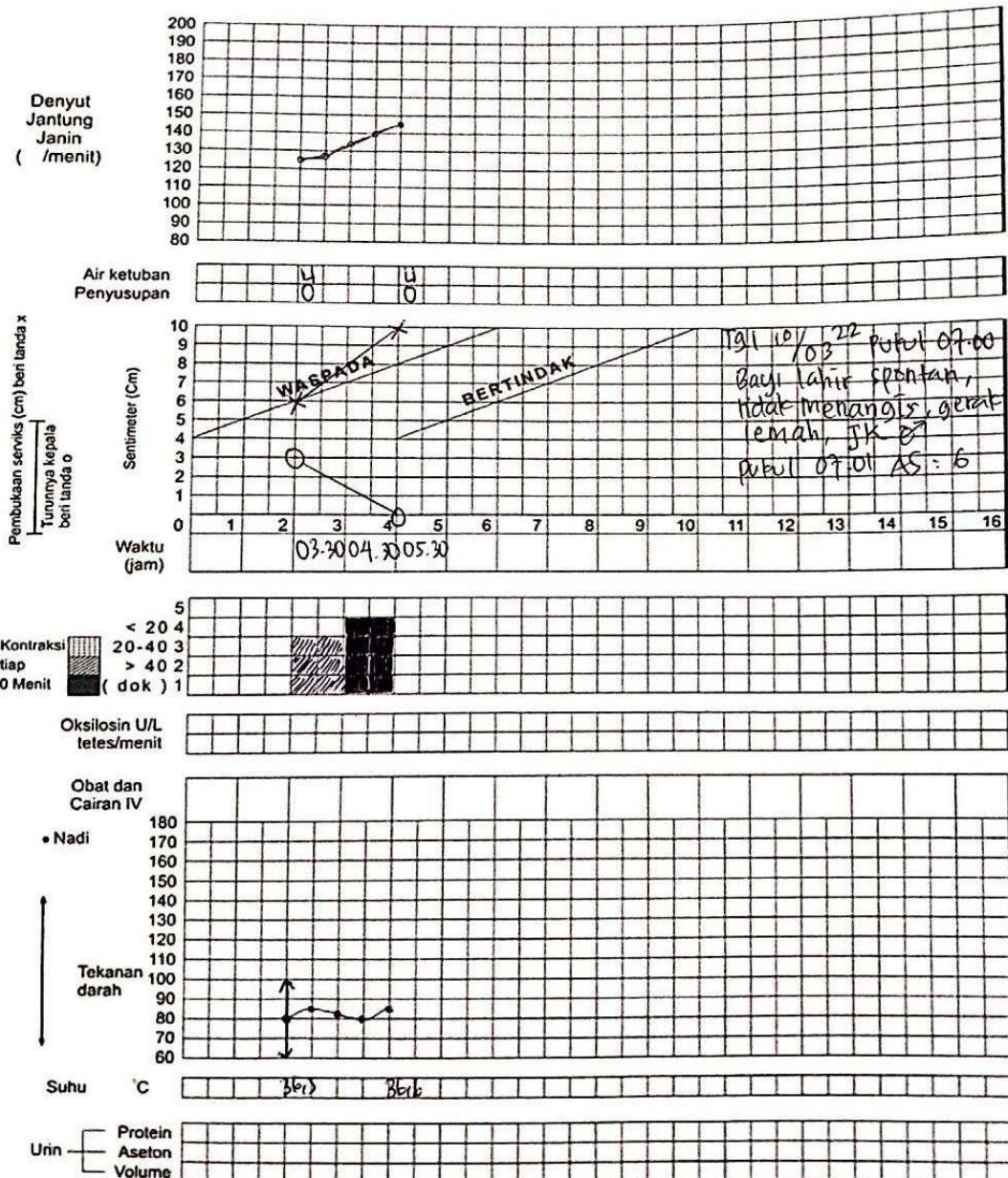
Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
09/03 ²²	09.00	1x	15 "	124					
	10.00	1x	15 "	128					
	11.00	1x	20 "	128					
	12.00	1x	20 "	136	100/70	36,6	85	$\sqrt{v}$ taa, $\emptyset$ 3cm, eff 25%, ket(+), prestep, HI	

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
10/22 03	13.00	1x	20 "	136	110/70	36,5	82	v/v taa, Ø 3cm, eff 25%, ket(+), Preskep, Hf	
	14.00	1x	20 "	130					
	15.00	2x	20 "	136					
	16.00	2x	20 "	140					
	17.00	Pulang dan Puskesmas			100/70	36,6	80	v/v taa, Ø 3cm, eff 25%, ket(+), Preskep, Hf	
	18.00	datang ke PMB							
	23.30	2x	25 "	142					
	00.00	2x	25 "	136					
	00.30	2x	25 "	136					
	01.00	3x	25 "	130					
	01.30	3x	25 "	130					
	02.00	3x	25 "	130					
	02.30	3x	30 "	130					
	03.00	3x	30 "	124					

Lampiran 11

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : TY. D Umur : 29 thn G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-03-2022 Jam : 03.30 Alamat : Ds. Gunung
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam Barat, Mayetan



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10-03-2022
2. Nama Bidan : bidan susi, bidan sikh, Rohma
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya : PMB RT-S
4. Alamat tempat persalinan : Batas Magetan
5. Catatan : Rujuk, kala I/II/III/IV
6. Alasan merujuk : -
7. Tempat rujukan : -
8. Pendamping saat merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Y (T)
11. Masalah lain, sebutkan : -
12. Penatalaksanaan masalah tsb : -
13. Hasilnya : -

KALA II

14. Episiotomi :
 - Ya, indikasi : Perineum tebal dan kaku
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
 - suami
 - teman
 - keluarga
 - dukun
 - tidak ada
16. Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan : -
 - a. -
 - b. -
 - Tidak
17. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan : -
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : -

KALA III

19. Inisiasi Menyusui Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya : -
20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10IU IM?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan : -
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan : -
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan : -

24. Mase fundus uteri?

24. Mase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan : -
25. Plasenta lahir lengkap (mahir) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : -
 - a. -
 - b. -
26. Plasenta tidak lahir >30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan : -
27. Laserasi :
 - Ya, dimana : Mukosa, otot, kulit
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan : -
29. Atonia uteri :
 - Ya, tindakan : -
 - Tidak
30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : + 250 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : -
- Hasilnya : -

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: Baik TD: 110/70 mmHg
Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 /mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah : -

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang badan : 50 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : Baik Ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan : -
 - Hipotermi, tindakan :
 - a. -
 - b. -
 - c. -
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan : -
40. Masalah lainnya, sebutkan : -
- Hasilnya : -

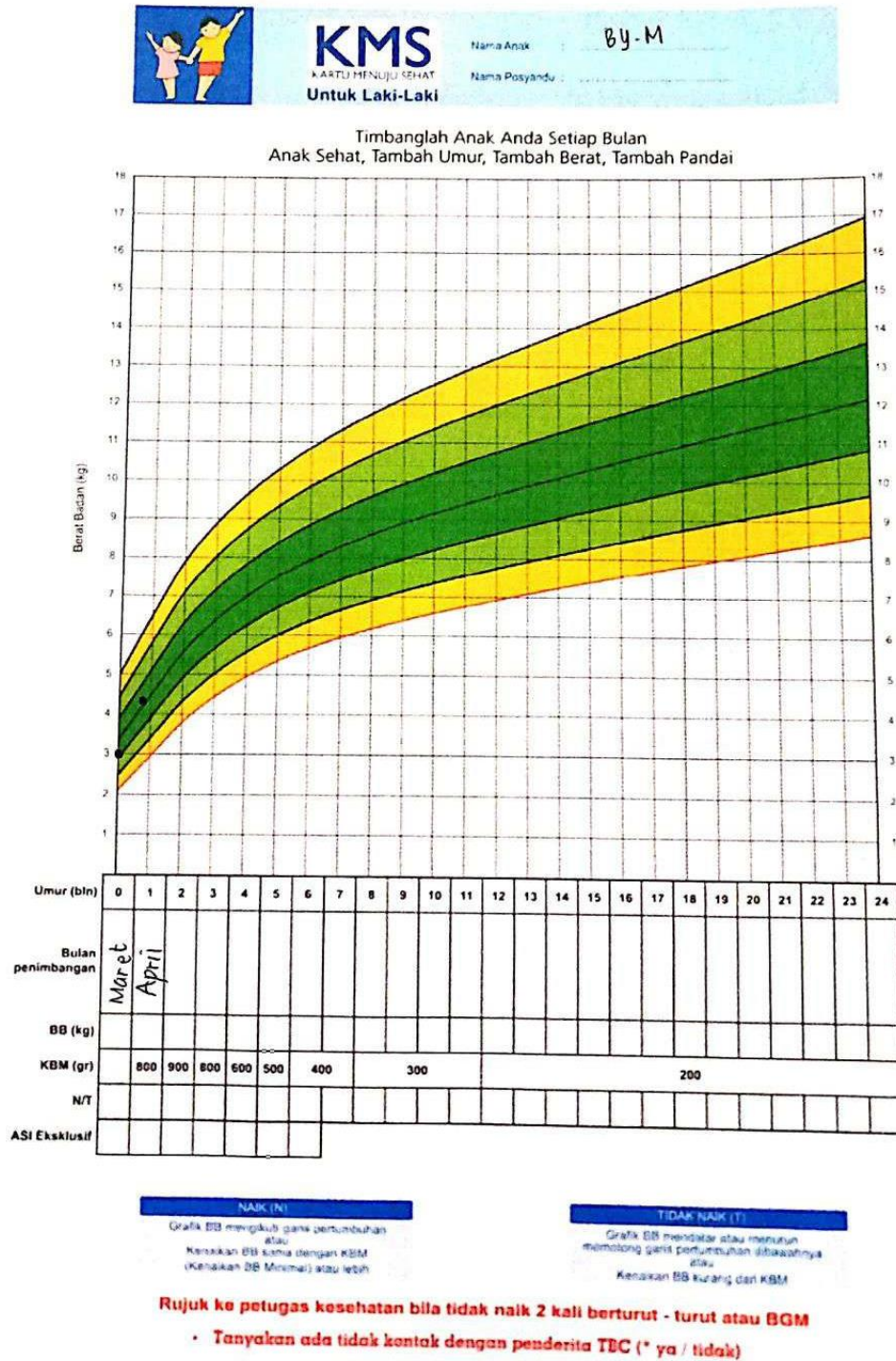
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	08.15	100/70	82	36,8	2 jari bwh pst	keras, bundar	-	10 cc
	08.30	100/70	85		2 jari bwh pst	keras, bundar	-	-
	08.45	100/70	89		2 jari bwh pst	keras, bundar	-	-
	09.00	100/70	89		2 jari bwh pst	keras, bundar	-	-
2	09.30	100/70	82	36,6	2 jari bwh pst	keras, bundar	-	20 cc
	10.00	100/70	80		2 jari bwh pst	keras, bundar + 100 cc	-	30 cc

1.2. Partograf Halaman Belakang

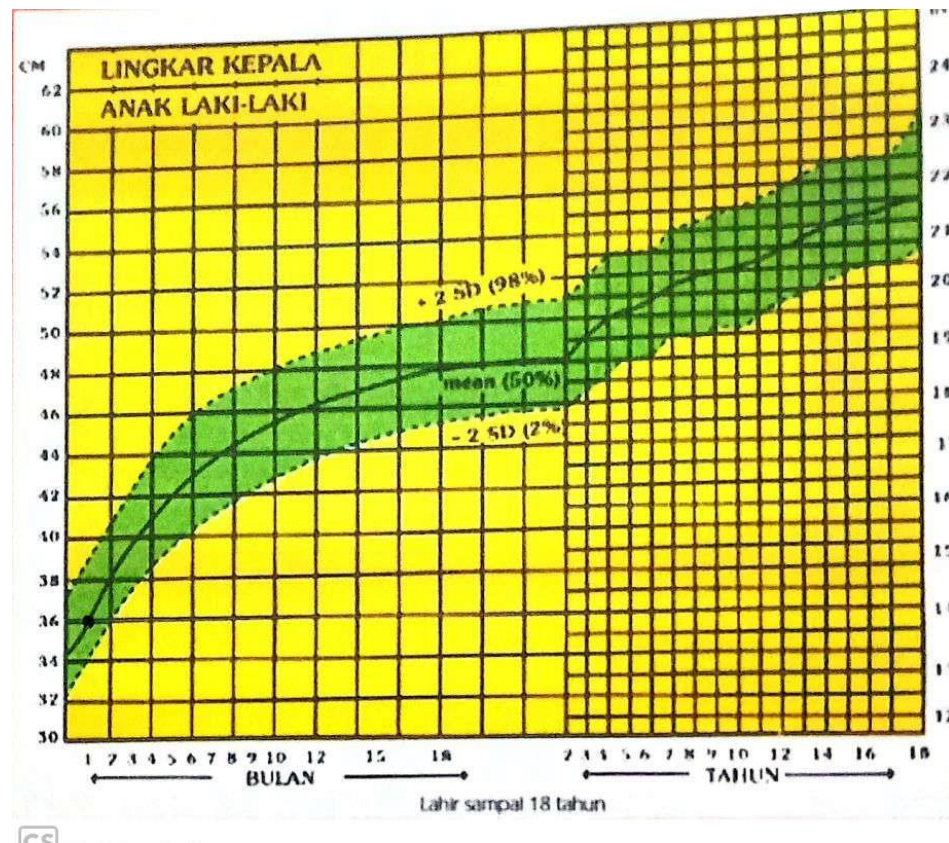
Lampiran 12

Kartu Menuju Sehat (KMS) Untuk Laki-Laki



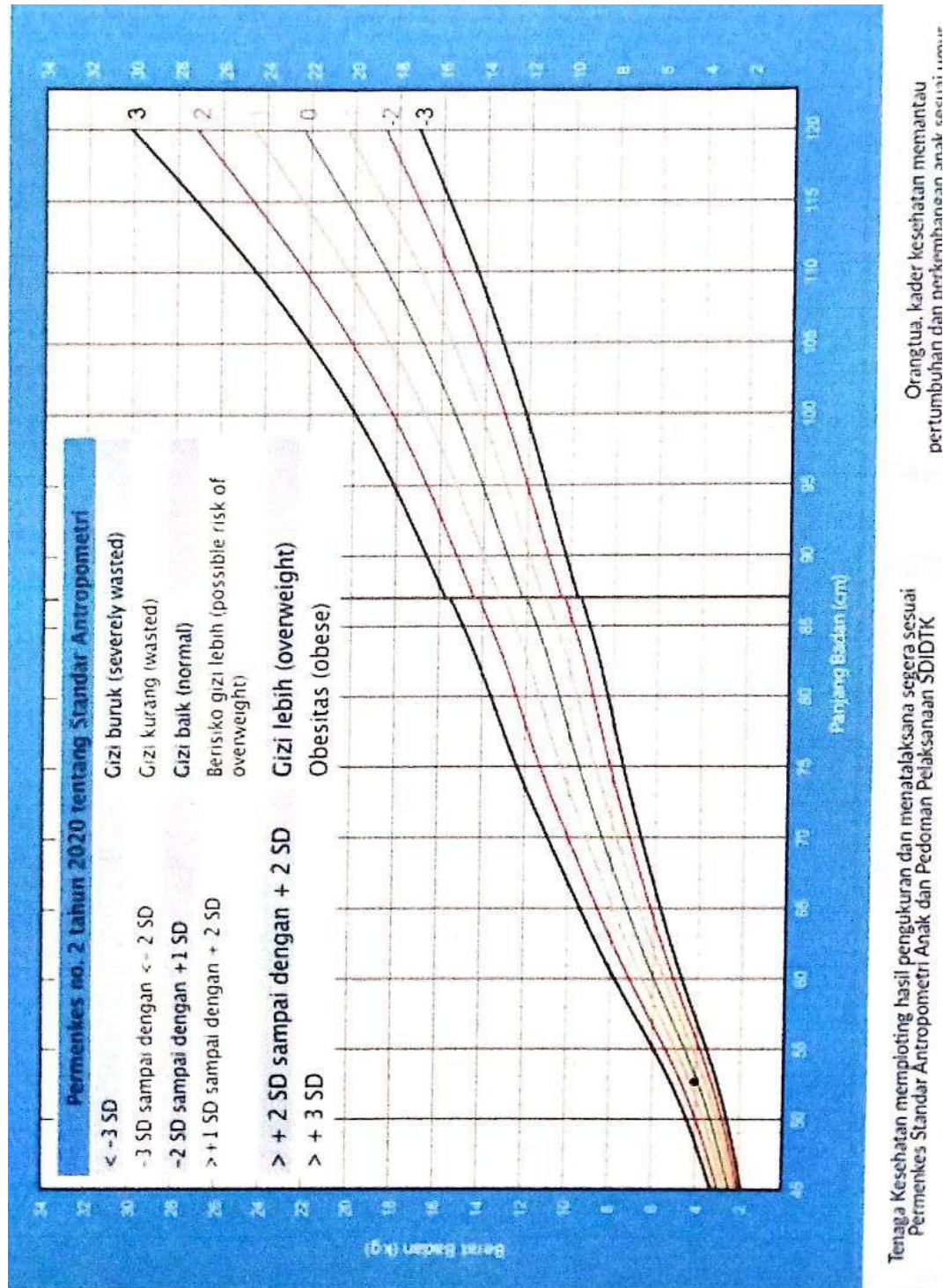
Lampiran 13

Grafik Lingkar Kepala Anak



Lampiran 14

Grafik Berat Badan menurut Panjang Badan



Lampiran 15

Jadwal Pelayanan Imunisasi

PELAYANAN IMUNISASI

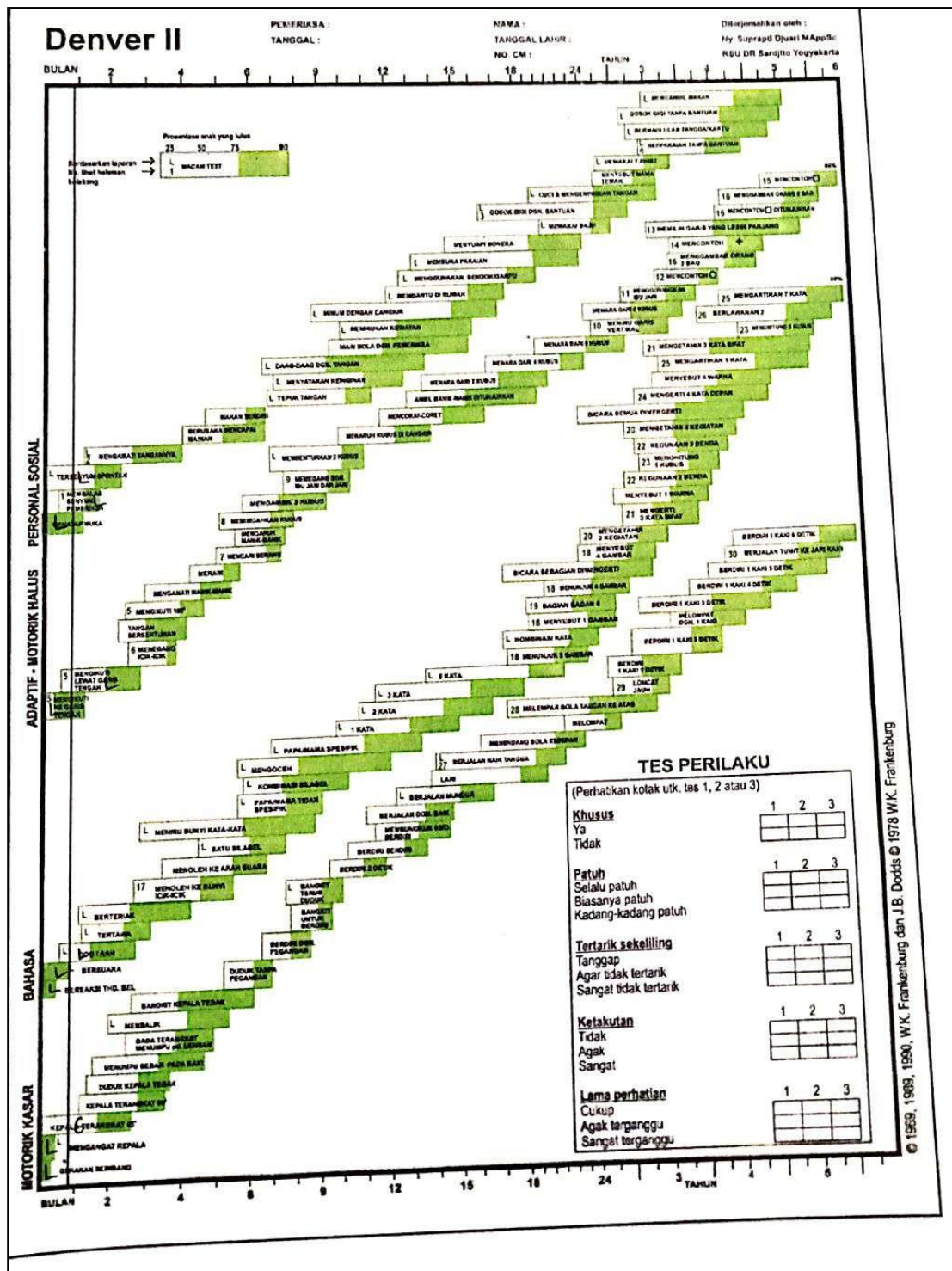
UMUR	BULAN													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	10/21 /03													
BCG No Batch:			19/21 /04											
Polio tetes 1 No Batch:		08/21 /04												
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 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

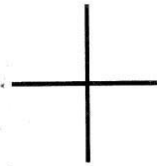
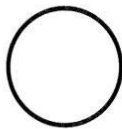
Lampiran 16

DENVER II



PETUNJUK PELAKSANAAN

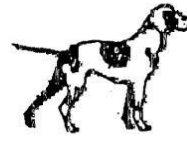
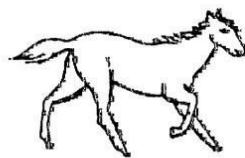
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliding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