

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : AYU PUSPAGIRI SETIYASIH

NIM : P27824220012

Status : Mahasiswa Prodi DIII 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 untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Magetan, 16 Mei 2023

Pemohon



AYU PUSPAGIRI SETIYASIH

P27824220012

Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : AYU PUSPAGIRI SETIYASIH
NIM : P27824220012
Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan
Angkatan : 2020

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

"Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester
III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Pascasalin di PMB
Ny. "S", Jabung, 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, 16 Mei 2023

Penulis



AYU PUSPAGIRI SETIYASIH
NIM. P27824220012

Lampiran 3

LEMBAR RIWAYAT HIDUP

Nama : AYU PUSPAGIRI SETIYASIH

Tempat, Tanggal Lahir : Sragen, 25 Juni 2002

Agama : Islam

Alamat : Krajan Wetan RT 01 RW 04 Ds. Sine
Kec. Sine Kab. Ngawi

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 3 SINE (2008 – 2014)
2. SMPN 1 SINE (2014 – 2017)
3. SMAN 1 SINE (2017 – 2020)

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ria Sholikhah
 Umur : 22 tahun
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Turr, 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 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, 03 Maret 2023

Yang Menyatakan


 Ria Sholikhah
 (.....)

Lampiran 5

**INSTRUMEN SELF ASSESMENT
RISIKO COVID-19**

Nama : M. R. P.
 NIK (No.KTP) :
 Alamat : Turi
 Pekerjaan : IRT
 Tanggal : 10-03-2023

Demi kesehatan dan keselamatan bersama, mohon anda JUJUR dalam menjawab pertanyaan di bawah ini.

Dalam 14 hari terakhir, apakah anda pernah mengalami hal hal berikut:

No.	PERTANYAAN	YA	TIDAK	JIKA YA, SKOR	JIKA TIDAK, SKOR
1	Apakah pernah keluar rumah/ tempat umum (pasar, fasyankes, kerumunan orang, dan lain lain) ?		0	1	0
2	Apakah pernah menggunakan transportasi umum ?		0	1	0
3	Apakah pernah melakukan perjalanan ke luar kota/internasional ? (wilayah yang terjangkit/zona merah)		0	1	0
4	Apakah anda mengikuti kegiatan yang melibatkan orang banyak ?		0	1	0
5	Apakah memiliki riwayat kontak erat dengan orang yang dinyatakan ODP, PDP atau konfirm COVID-19 (berjabat tangan, berbicara, berada dalam satu ruangan/ satu rumah) ?		0	5	0
6	Apakah anda sedang mengalami demam, batuk, pilek, nyeri tenggorokan, dan/atau sesak nafas		0	5	0
JUMLAH TOTAL			0		

0 = Risiko Kecil

1 - 4 = Risiko Sedang

≥ 5 = Risiko Besar

TINDAK LANJUT :

Risiko besar dan pemeriksaan suhu $\geq 37,3^{\circ}\text{C}$ tidak diperkenankan masuk, agar dilakukan investigasi lebih lanjut dan direkomendasikan berkonsultasi dengan tenaga kesehatan.

Sumber : Peraturan Bupati Magetan Nomor 32 Tahun 2020 Tentang Pedoman Tatanan Normal Baru Pada Kondisi Pandemi Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) di Kabupaten Magetan

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 MNTE/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT- HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2		
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lair antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	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	✓	
	b. Kelas 2	✓	
	c. Kelas 3	✓	
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓	
D	SAAT HAMIL		
	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)			7s

KETERANGAN :

1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5. Vaksinansi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3-TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7. Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 7

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

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

Nama : M. K. Umur Ibu : 22 Th. 19-3-2013
 Hamil ke : 1 Haid Terakhir tgl : 24-02-13 Perkiraan Persalinan tgl : 01-04-13
 Pendidikan : Ibu SMA Suami Widyadarmas MA
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Wiraswasta

I KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	IV SKOR	Tribolan				
				I	II	III	IV	V
		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	Pemah melahirkan dengan :						
	a. Tarikan tang / vakum	4						
	b. Uri diroboh	4						
	c. Diberi infus/Transfusi	4						
	10	Romah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :						
		a. Kurang darah b. Malaria	4					
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4					
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4					
		f. Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
III	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak Sungsang	8					
	18	Letak Lintang	8					
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR							2	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KOR	BIDAN	TIDAK RUJUKAN	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
12	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN SAKIT	BIDAN 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 : 01-04-13

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 Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II
1.
2.
3.
4.
5.
6.

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

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

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

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

PASCA PERSALINAN :
IBU :
1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab :
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI :
1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
2. Lahir hidup : Appar Skor :
3. Lahir mati, penyebab :
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab :
5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

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 : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Lampiran 8

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis	-	
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	-	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi	-	
Umur $\geq$ 35 tahun	-	
Nulipara	-	
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun	-	
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan	-	
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)	-	
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		-
Kehamilan multiple		-
Diabetes dalam kehamilan		-
Hipertensi kronik		-
Penyakit ginjal		-
Penyakit autoimun, SLE		-
Anti phospholipid syndrome*		-
Pemeriksaan Fisik	-	
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **	-	
Proteinuria (urin celup > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)	-	
Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya • 2 risiko sedang ☐ dan atau, • 1 risiko tinggi ☐ * Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : tidak ada risiko preeklamsia

Bilamana ibu berisiko preeklamsia maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Lampiran 9

**SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT
KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

Nama/Suami : Ny. R I N. M
 Umur : 22 tahun
 Alamat : Turi, Mojokerto
 Status Gravida : G₁P₀A₀
 Umur Kehamilan : 37-38 minggu
 Tanggal Skrining : 3-3-2023

	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		✓	Korionmritis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10			10

Waspada Perdarahan

Tindak lanjut

INTERPRETASI :

Jika ada 1 "YA" = Waspada Perdarahan Jika ada >1 "YA" = Tindakan lanjut

Sumber: *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*, 2016, Halaman 24

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESE

Tanggal masuk : 19-3-2023 Jam : 16.00 WIB
 His mulai tanggal : 19-3-2023 Jam : 15.30 WIB
 Darah : 19-3-2023
 Lendir : 19-3-2023
 Ketuban : Pecah/ Belum Jam : 15.30 WIB

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/80 mmHg
 Suhu : 36.9°C
 Nadi : 80 x/menit
 Respirasi : 20 x/menit
 Odema : -/-

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : prekep, puka, a/s
 VT : Tanggal 19-3-2023 Jam : 16.00
 Hasil : V/utao, Ø 32cm, eti 25%, ket 0/terarah, prekep Hn
 OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

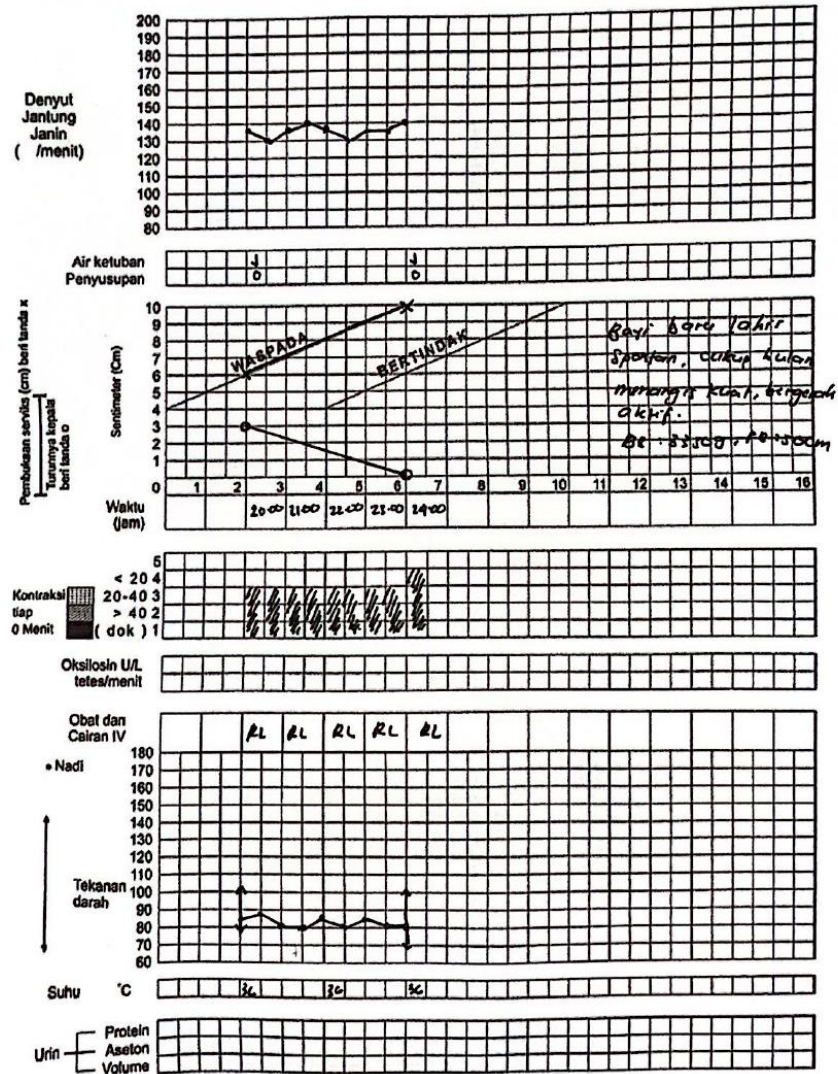
Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi / Suhu		Nadi	VT	Ket.
		Berapa Kali	Lamanya						
19-3-2023	16.00	3 x 10'	30"	135/menit	110/80	36.9	80	V/utao, Ø 32cm eti 25%, ket 0/terarah prekep Hn	
	16.30	3 x 10'	30"	126					
	17.00	3 x 10'	30"	140			82		
	17.30	3 x 10'	30"	136					
	18.00	3 x 10'	30"	130	120/80	36	86		
	18.30	3 x 10'	30"	132			80		
	19.00	3 x 10'	30"	140					
	19.30	3 x 10'	35"	140	120/80	36			

PARTOGRAF

No. Register

 Nama Ibu : Ay.R Umur : 22 G. 1 P. 0 A. 0
No. Puskesmas

 Tanggal : 19-5-2018 Jam : 20:00 Alamat : Turi
Kelurahan pecah Sejak jam 18:30 mules sejak jam 18:30



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14.11.14
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: Aig. CEMK
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten:
- Perlu intervensi: Ya ☒ / Tidak ☐
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Ya ☒ / Tidak ☐
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:
 - ☒ Tidak
18. Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

20. Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
21. Lama kala III: menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U Im?
 - ☒ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendal?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

KALA IV

25. Masase fundus uteri?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
26. Plasenta lahir lengkap (intact)? ☒ Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
27. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
28. Lacerasi:
 - ☐ Tidak
 - ☒ Ya, dimana: Mukosa, otot dan kulit perineum
29. Jika lacerasi perineum, derajat: 1/2/3/4
Tindakan:
 - ☒ Perawatan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
30. Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ml
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya: 1 150

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya: baik 120/80 80 20

BAYI BARU LAHIR:

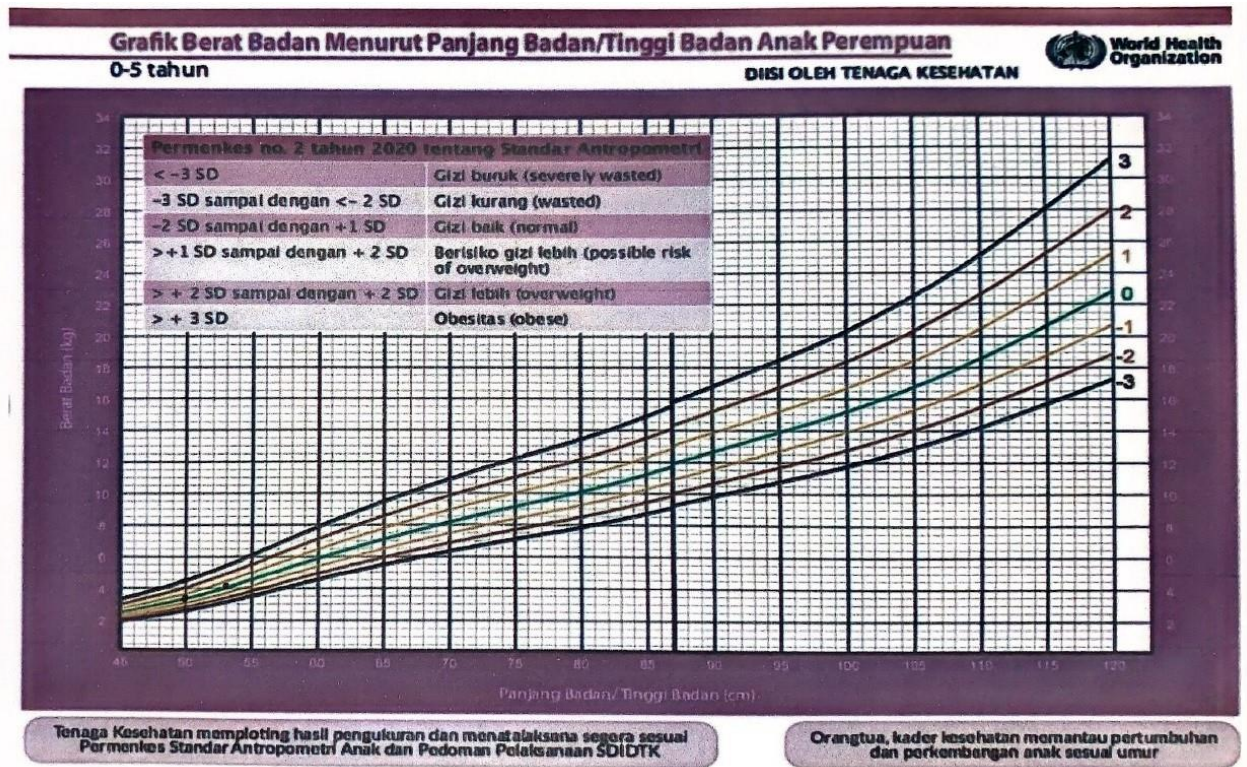
35. Berat badan: 3.2 CR gram
36. Panjang badan: 52. cm
37. Jenis kelamin: L ☒ / D ☐
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ Menghangatkan
 - ☒ Mengeringkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ IMD atau alami menyusui segera
 - ☒ tes mata profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis B
 - ☐ Asfiksia, tindakan:
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ ventilasi positif (jika perlu)
 - ☐ asuhan pascareusultasi
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
40. Cacat bawaan, sebutkan:
41. Hipotermi: ya/tidak, tindakan:
 -
 -
42. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - ☒ Ya, waktu: jam setelah bay lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
43. Masalah lain, sebutkan:
44. Penatalaksanaan dan Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / E Urin	E darah keluar
1	00.25	120/80	80	36	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	-
	00.40	120/80	80	-	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	50cc
	01.05	120/80	82	-	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	-
	01.20	120/80	80	-	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	-
2	01.50	120/80	82	36	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	-
	02.10	120/80	82	-	1 jari & pusat	Keras, bundar	-	-

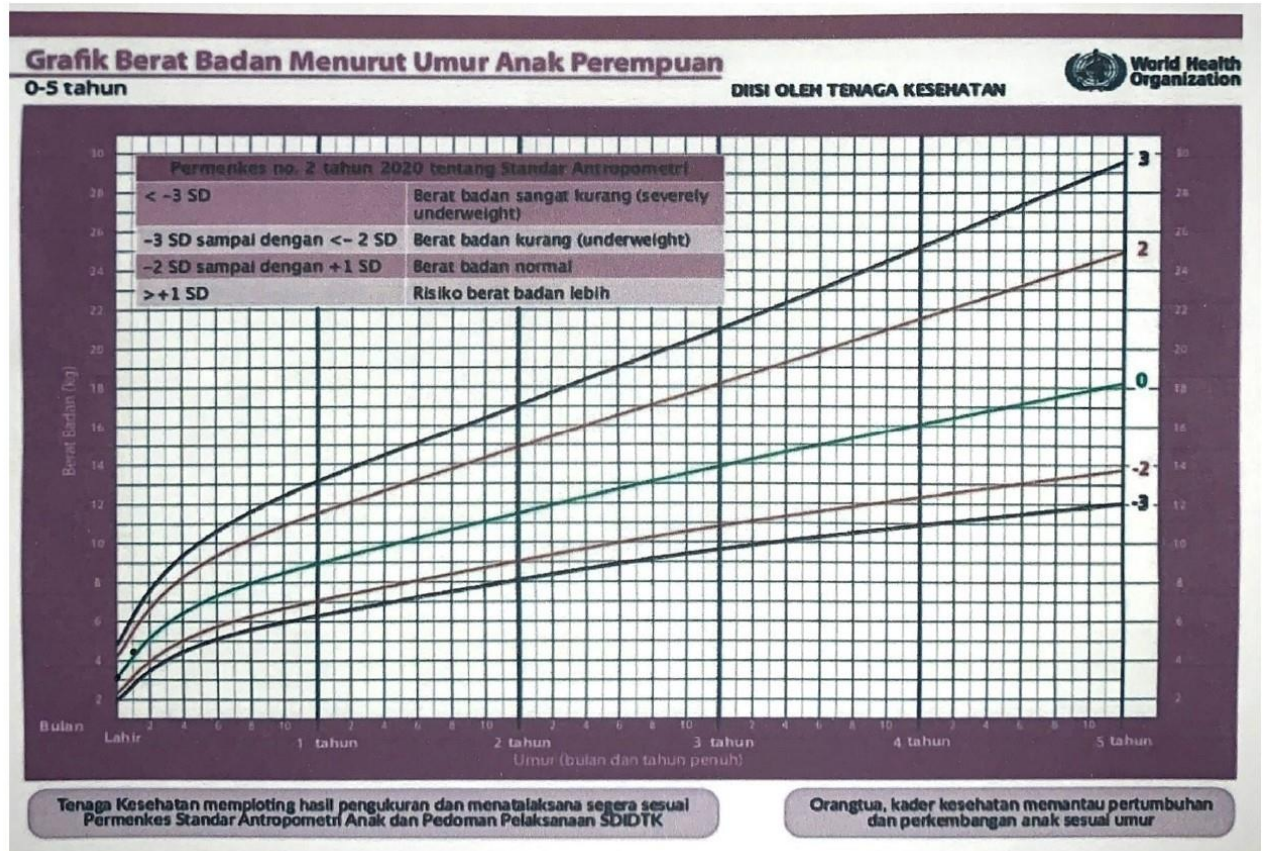
Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

Grafik Berat Badan menurut Panjang Badan



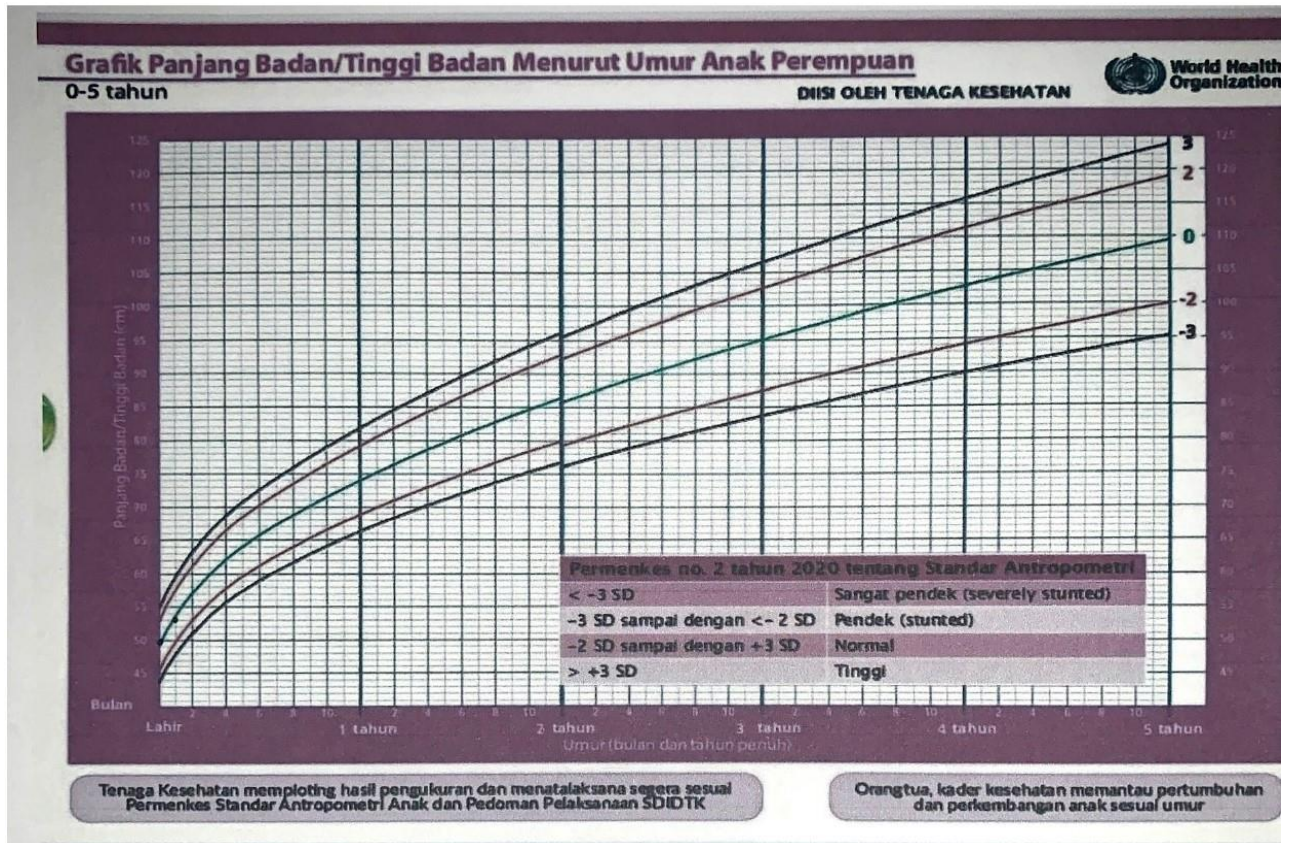
Lampiran 13

Grafik Berat Badan Menurut Umur



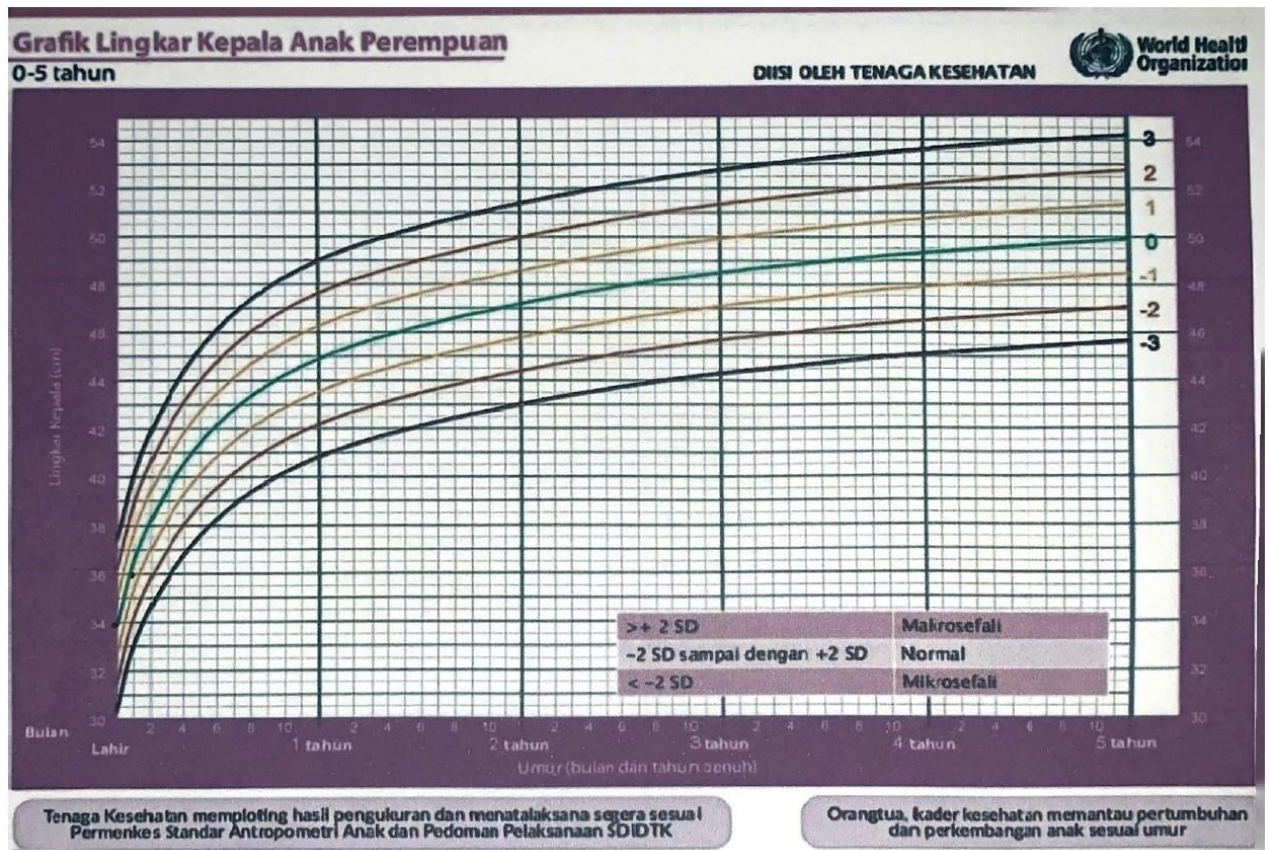
Lampiran 14

Grafik Panjang Badan Menurut Umur



Lampiran 15

Grafik Lingkar Kepala Anak



Lampiran 16

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3150 gr PB: 50 cm LK: 34 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) ☒ Vit K1 ☒ Salep/Tetes Mata ☒ Imunisasi HB ☒ Tgl/bl/th: 15/5/2023 Jam: 08.20 Nomor Batch:	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Vit K1* ☒ Salep/Tetes Mata* ☒ Imunisasi HB* ☒ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: BB: 3150 gr PB: 50 cm LK 34 cm Skrining Hipotiroid Kongenital ☐ *Bila belum diberikan	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda bahaya ☒ Identifikasi kuning ☒ Imunisasi HB* ☒ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* ☐ *Bila belum diberikan	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda bahaya ☒ Identifikasi kuning ☒  ** Benarkan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: t00	Masalah: t00	Masalah: t00	Masalah: t00
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

.....

.....

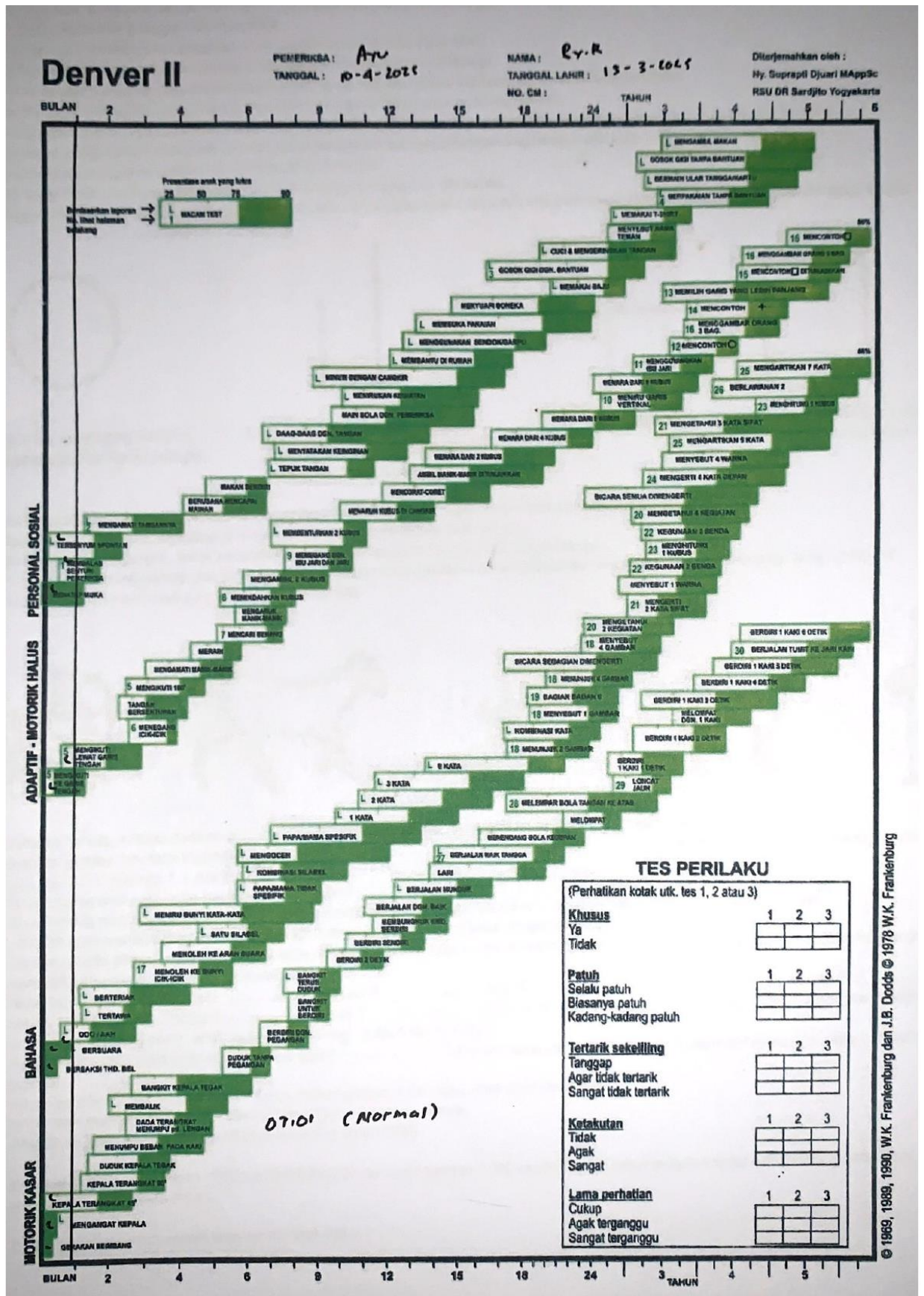
.....

Nama tenaga kesehatan:

.....

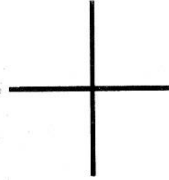
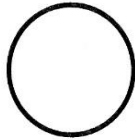
** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 17



PETUNJUK PELAKSANAAN

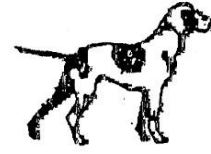
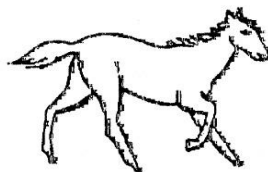
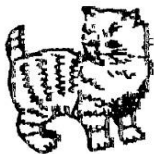
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/rutsliting di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.
13. Garis mana yang lebih panjang? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)
14. Lulus asal garis menyilang
15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

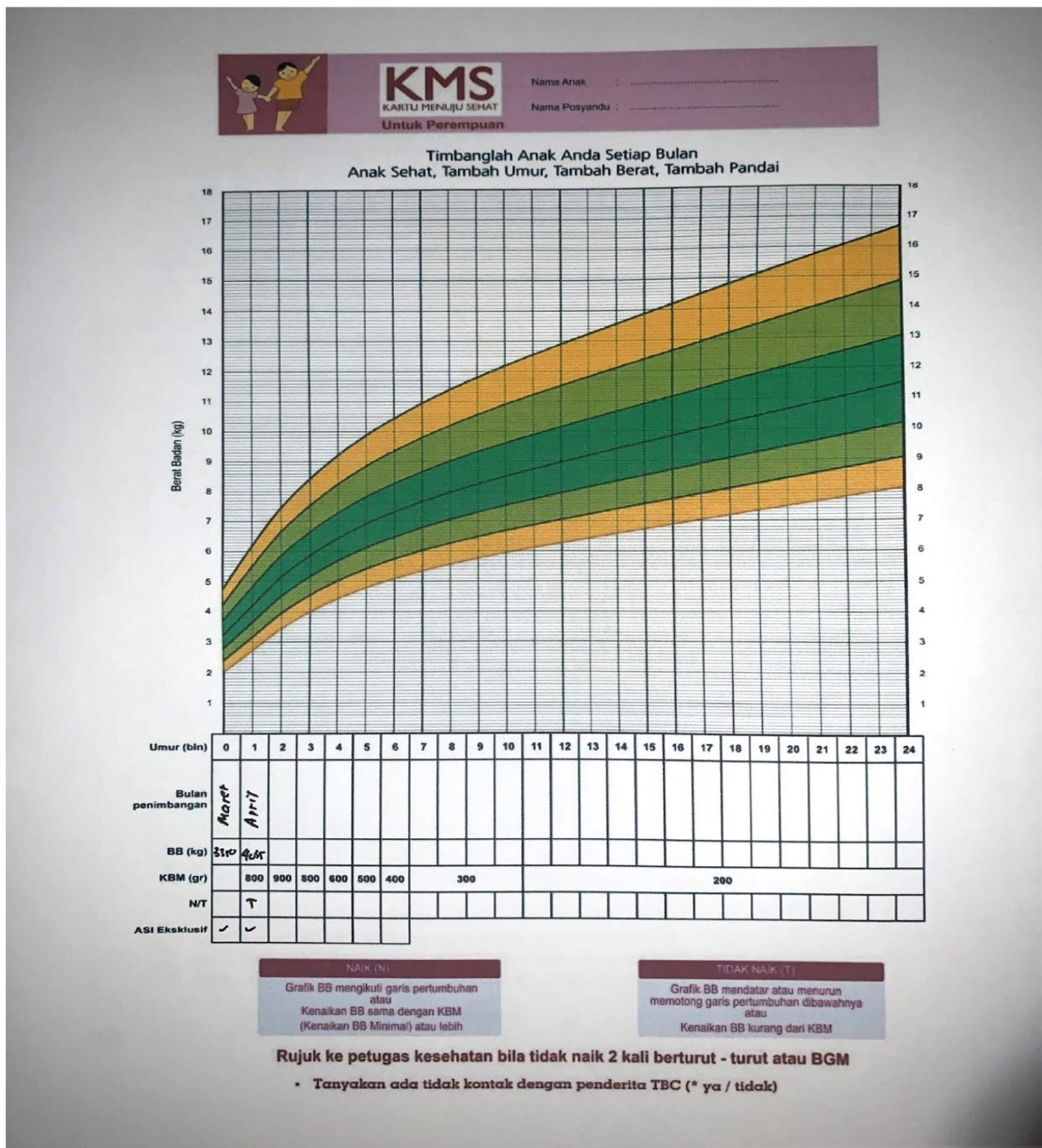
Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

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.

Lampiran 18



Lampiran 19

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	15/2015 /9												
BCG No Batch:													
Polio tetes 1 No Batch:													
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 20

DAFTAR TILIK PENAPISAN KB

Metode Hormonal (pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	YA	TIDAK
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan		✓
Apakah mengalami perdarahan/perdarahan bercak antara haid setelah senggama		✓
Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		✓
Apakah pernah sakit kepala hebat atau gangguan visual		✓
Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (edema)		✓
Apakah pernah tekanan darah di atas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolic)		✓
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		✓
Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang (epilepsi)		✓
AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)		
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		
Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex yang lain		
Apakah pernah mengalami infeksi menular sex (IMS)		
Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik		
Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)		
Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)		
Apakah pernah mengalami dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan/atau istirahat baring		
Apakah pernah mengalami perdarahan/perdarahan bercak antara haid atau setelah senggama		
Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau congenital		

INTERPRETASI :

- Apabila ada jawaban “YA” pada pertanyaan haid terakhir = pastikan ibu tidak hamil
- Apabila ada jawaban ≥ 1 “YA” pada pertanyaan lain = ibu tidak boleh memakai kontrasep



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



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351-895216 Fax : 0351-891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Puspagiri Setiyasih
NIM : P27824220012
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "S", Jabung, Magetan
Penguji Utama : Nana Usnawati, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	31-01-2023	Konsultasi Pasca Seminar Proposal LTA	
2	02-02-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
3	02-02-2023	Acc Proposal LTA	
4	25-05-2023	Konsultasi Pasca Seminar LTA	
5	29-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar LTA	
6	29-05-2023	Acc LTA	

Kaprod D III Kebidanan Kampus
Magetan



Teta Rujir Kabayan, S.ST., M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003



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



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351-895216 Fax : 0351-891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Puspagiri Setiyasih
NIM : P27824220012
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "S", Jabung, Magetan
Pembimbing I : Astin Nur Hanifah, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	26-08-2022	Pengarahan Penyusunan Proposal LTA	
3	20-12-2022	Konsultasi Judul dan Bab I Proposal LTA	
4	23-12-2022	Konsultasi Revisi Bab I Proposal LTA Dan Konsultasi Bab II	
5	09-01-2023	Konsultasi Revisi Bab I Proposal LTA Dan Konsultasi Revisi Bab II	
6	13-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab I Dan II	
7	17-01-2023	Acc Proposal LTA	
8	26-01-2023	Konsultasi Pasca Seminar Proposal LTA	
9	27-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
10	31-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
11	31-01-2023	Acc Proposal LTA	
12	08-05-2023	Konsultasi Kunjungan ANC, INC, PNC, NEO, KB	
13	09-05-2023	Konsultasi Revisi Kunjungan ANC, INC, PNC, NEO, KB	
14	10-05-2023	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5	
15	15-05-2023	Konsultasi Revisi Bab 4 dan Bab 5	
16	16-05-2023	Acc LTA	
17	23-05-2023	Konsultasi Pasca Seminar LTA	
18	31-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
19	31-05-2023	Acc LTA	

Mengetahui
Keprosdi D III Kebidanan Kampus
Magetan
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Avesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003



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



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351-895216 Fax : 0351-891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email : prodi.kebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Ayu Puspagiri Setiyasih
NIM : P27824220012
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "R" G1P00000 Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana Di PMB Ny. "S", Jabung, Magetan
Pembimbing II : Nurweningtyas W. S.Kep, Ns, M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	18-11-2022	Pengarahan Penyusunan Proposal LTA	
2	21-11-2022	Konsultasi Proposal LTA Bab I	
3	23-11-2022	Konsultasi Proposal LTA Bab II	
4	25-11-2022	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab I	
5	22-12-2022	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab II	
6	13-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal Bab I Dan II	
7	17-01-2023	Acc Proposal LTA	
8	31-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal LTA	
9	31-01-2023	Acc Proposal LTA	
10	08-05-2023	Konsultasi Kunjungan ANC, INC, PNC, NEO, KB	
11	15-05-2023	Konsultasi Bab 4 dan Bab 5	
12	16-05-2023	Acc LTA	
13	24-05-2023	Konsultasi Pasca Seminar LTA	
14	31-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar LTA	
15	31-05-2023	Acc LTA	

Mengetahui
Keprodi D III Kebidanan Kampus
Magetan

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

Koordinator Akademik


Ayesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003

