

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : FIVEA MAYDICA BEAUTY
NIM : P27824220017
Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan
Angkatan : 2020

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

**“Asuhan Kebidanan Pada Ny “S” G₁P₀₀₀₀₀ Masa Kehamilan Trimester
III, Persalinan, Nifas, Neonatus, Dan Keluarga Berencana Pascasalin
Di Puskesmas 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 2023
Yang Menyatakan



Fivea Maydica Beauty
(P27824220017)

Lampiran 2**LEMBAR PERMOHONAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : FIVEA MAYDICA BEAUTY
NIM : P27824220017
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 Ahli Madya Kebidanan.

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

Magetan, Mei 2023
Yang menyatakan,



Fivea Maydica Beauty
P27824220017

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Sri Sumarsih
 Umur : 27 th tahun
 Pendidikan : SMK
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Des.waru Kulon Kt 02/Rw 02

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, 08 - 03 - 2023

Yang Menyetujui


 (.....Sri Sumarsih.....)

Lampiran 4**RIWAYAT HIDUP**

Nama : FIVEA MAYDICA BEAUTY

Tempat, Tanggal Lahir : Surabaya, 02 Mei 2002

Agama : Islam

Alamat : Jl. Manukan Yoso II Blok 7B/9 Rt 01/Rw01,
Kecamatan Tandes, Kelurahan Manukan Kulon,
Kota Surabaya.

Riwayat Pendidikan :

1. SDN MANUKAN KULON
2. SMPN 14 SURABAYA
3. SMAN 12 SURABAYA

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/DPT/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	✓	TT2
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas1		
	b. Kelas6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas1		
	b. Kelas5		
	c. Kelas6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas1		
	b. Kelas4		
	c. Kelas5		
	d. Kelas6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas1		
	b. Kelas3		
	c. Kelas4		
	d. Kelas5		
	e. Kelas6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas1		
	b. Kelas2		
	c. Kelas3		
	d. Kelas4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas1	✓	TT3
	b. Kelas2	✓	TT4
	c. Kelas3	✓	TT5
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil1		
	b. Hamil2		
	c. Hamil3		
	d. Hamil4		
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)			TT5

Lampiran 6

Kartu Skor
Poedji Rochjati

Nama : Sri SumarsihUmur Ibu : 27 Th.Hamil ke 1. Haid terakhir tgl: 20-06-22 Perkiraan lahir: 27-03-23Pendidikan ibu : SMKSuami : SMKPekerjaan ibu : IRTSuami : Swasta (TKI)

I	II	III	IV				
KE L F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan n			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan terikan tang/vakum	4				
	b. uri dirogoh	4					
	c. diberi infus/transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang Darah					
		b. Malaria,					
		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	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

Lampiran 7

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 ≥ 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 : Risiko PE

Bilamana ibu berisiko preeklamsi 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 8

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

Nama/Suami : Sri Sumarsih / Riki Aprianto
 Umur : 27 tahun
 Alamat : Milangasri, Panekan
 Status Gravida : G1P0000
 Umur Kehamilan : 37-38 Minggu
 Tanggal Skrining : 08 Maret 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		✓	Koriomnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10			10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

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

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESE

Tanggal masuk : 28-03-2023 Jam : 18.00 WIB
 His mulai tanggal : 25-03-2023 Jam :
 Darah :
 Lendir :
 Ketuban : Pecah / Belum Jam :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 130/100 mmHg
 Suhu : 36,6 °C
 Nadi : 80^x/menit
 Respirasi : 20^x/menit
 Odema : -

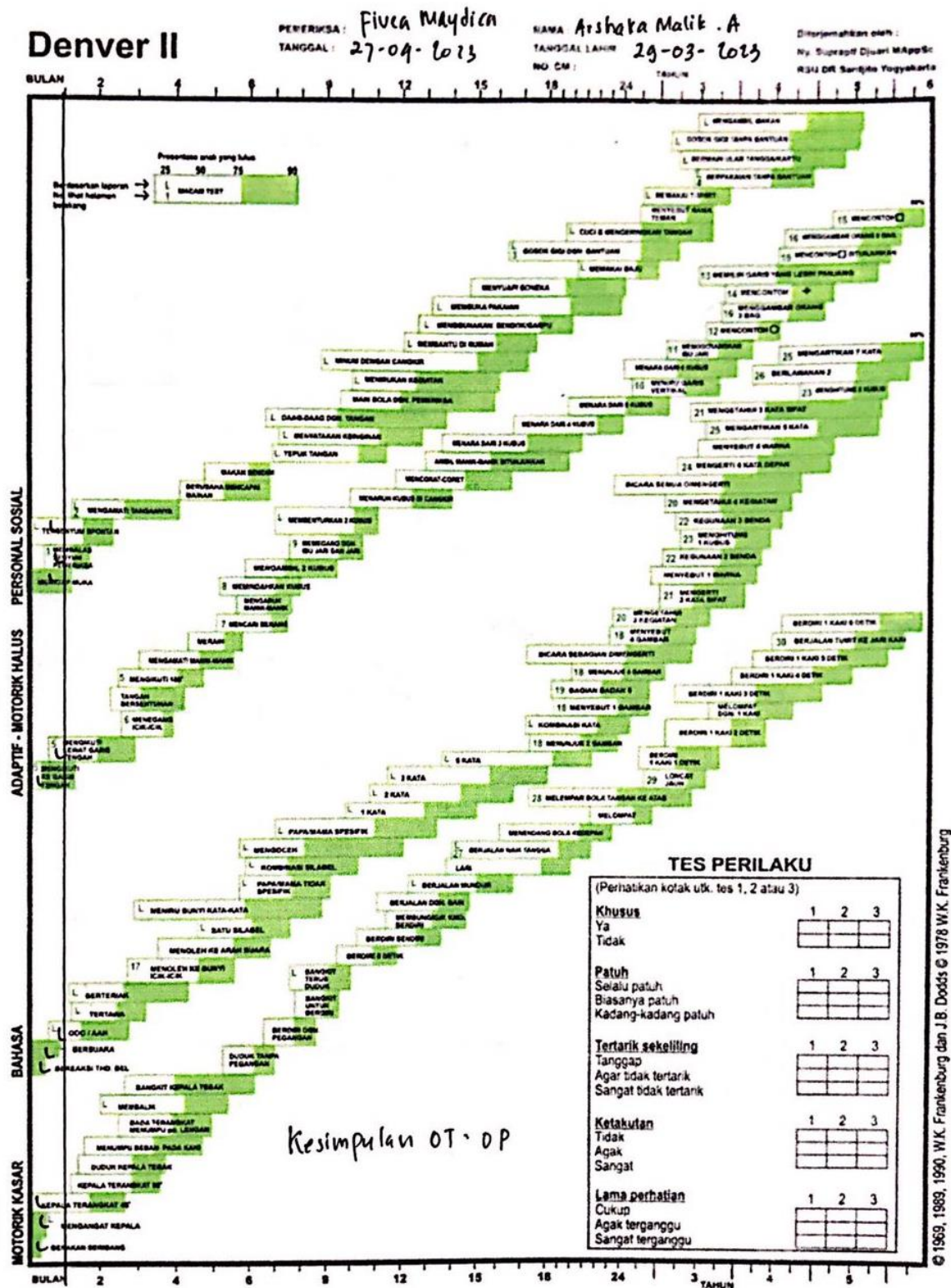
C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : Fubo, Puki, Kef
 VT : Tanggal 28-03-2023 Jam : 18.00 WIB
 Hasil : Uterus 8 cm, PFF 0%, Ket (+), bloodslym (-)

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
28-03-23	18.00	1x	10"	151 ^x /m	130/100	36,6	105	Uterus 8 cm PFF 0%, Ket (+) bloodslym (-)	

Lampiran 10



Lampiran 11

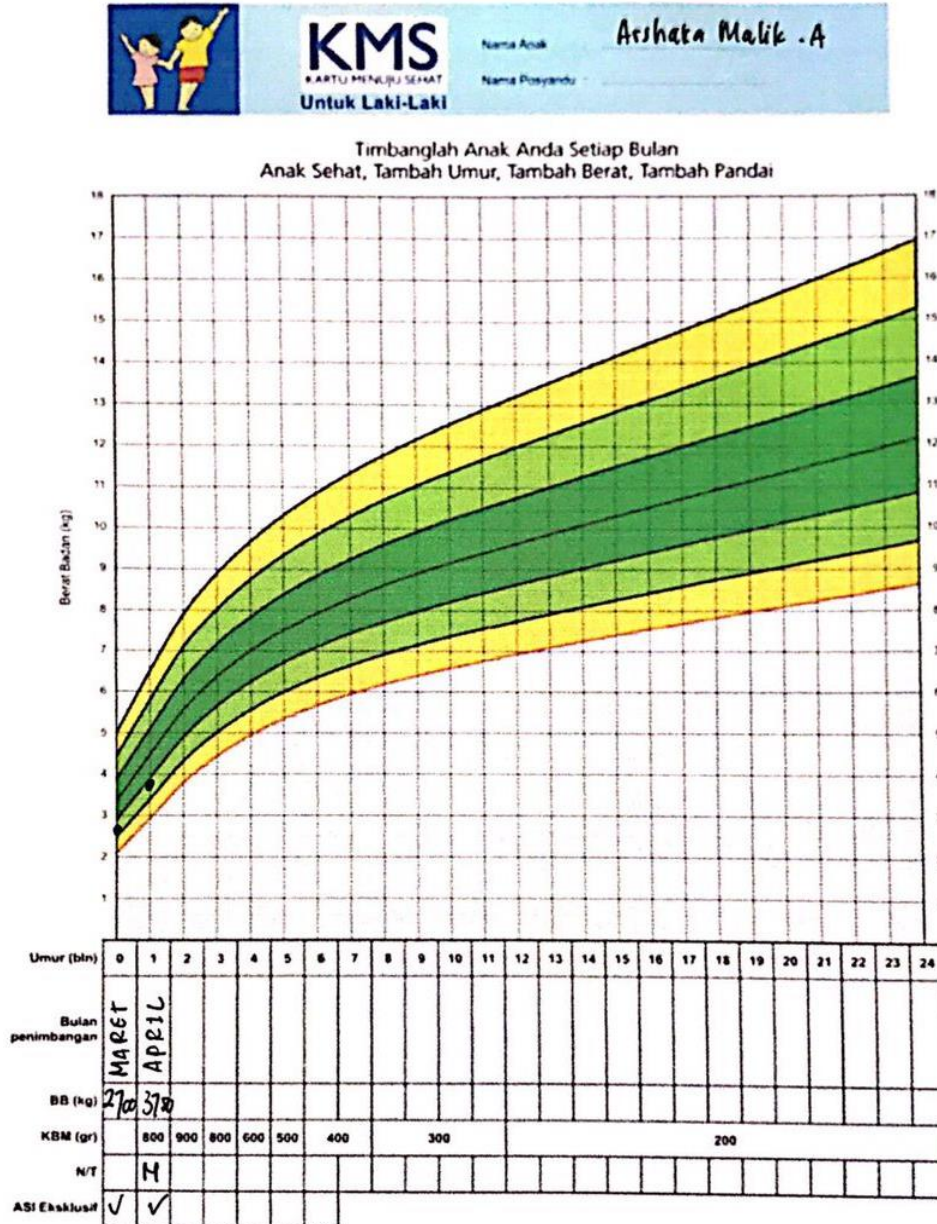
PELAYANAN IMUNISASI

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:	29/23 /03														
BCG No Batch:	13/23 /09														
Polio tetes 1 No Batch:	13/23 /09														
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 12



NAIK (N)
Grafik BB mengikut garis pertumbuhan atau
Kenakan BB sama dengan KBM
(Kenakan BB Minimal) atau lebih

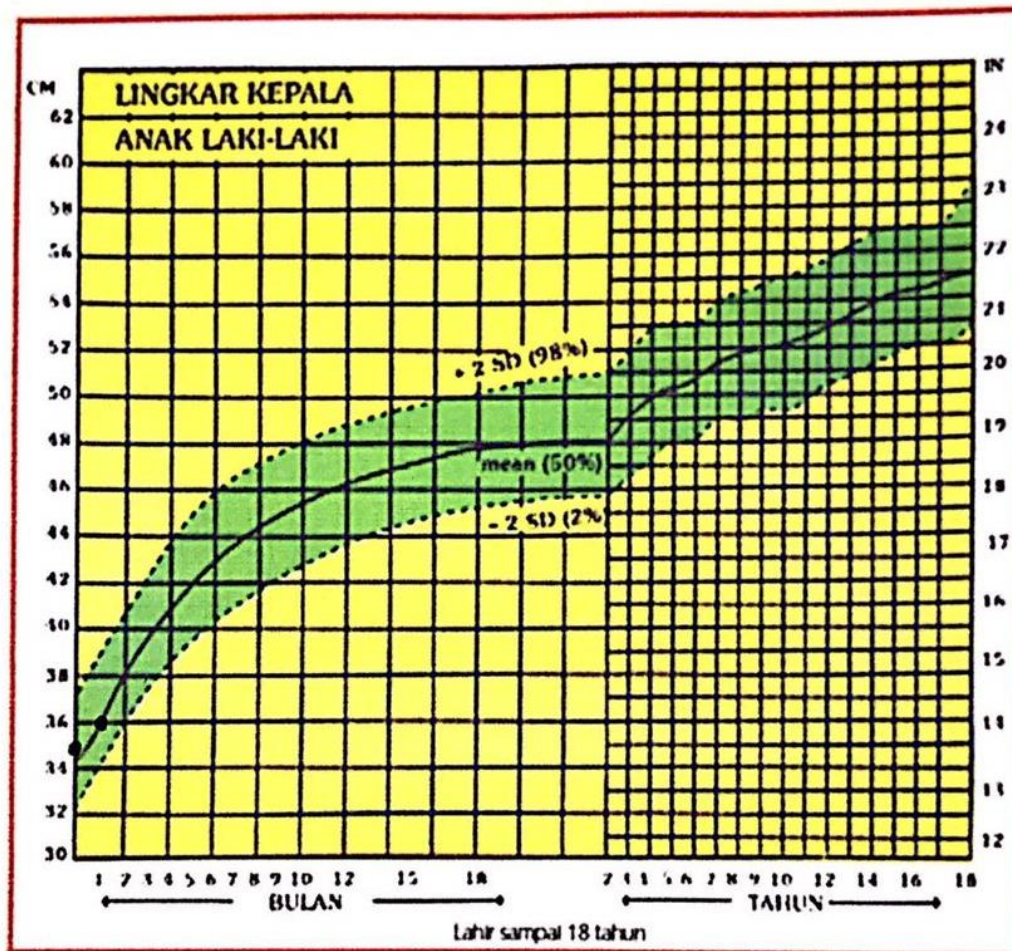
TIDAK NAIK (T)
Grafik BB mendatar atau menurun
memotong garis pertumbuhan dibawahnya
atau
Kenakan BB kurang dari KBM

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

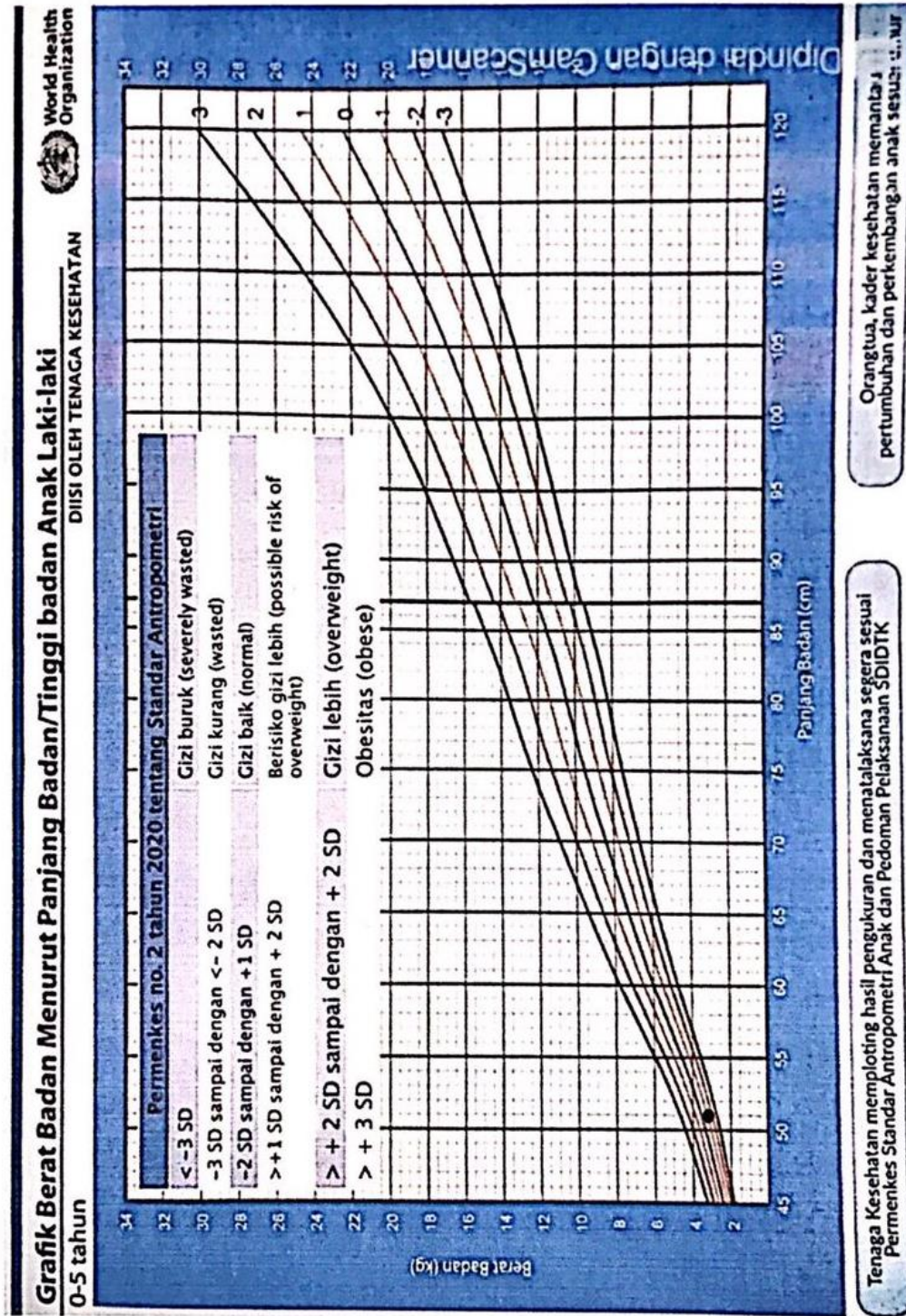
- Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TEC (* ya / tidak)

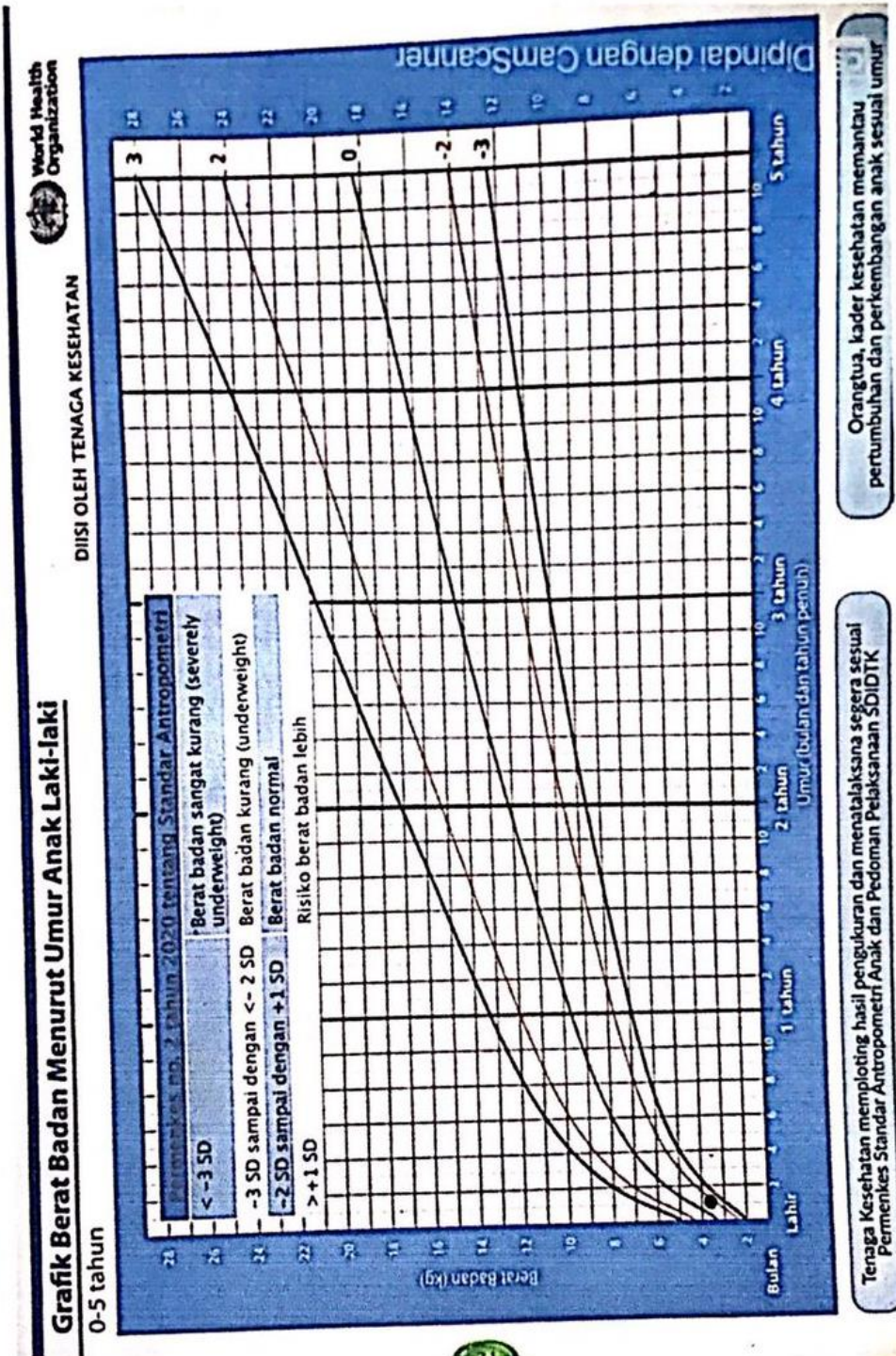
Lampiran 13

GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI



Lampiran 14





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: 2700 gr PB: 48 cm LK: 35 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD): ☒ Vit K1: ☒ Salep/Tetes Mata: ☒ Imunisasi HB: ☒ Tgl/bl/th: 29/03/23 Jam: 11:50 WIB Nomor Batch:	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Vit K1* ☒ Salep/Tetes Mata* ☒ Imunisasi HB* ☒ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: BB: 2700 gr PB: 48 cm LK: 35 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 ☐ **  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: Bida & Fivea (Mahasiswa)	Nama jelas petugas: Fivea (Mahasiswa)	Nama jelas petugas: Fivea (Mahasiswa)	Nama jelas petugas: Fivea (Mahasiswa)
Catatan penting:			
Nama tenaga kesehatan:			
** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk			

Lampiran 17



**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 : Fivea Maydica Beauty
NIM : P27824220017
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "S" G₁P₀₀₀₀₀ Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di Puskesmas Panekan Magetan
Penguji : Tutiek Herlina, SKM., M.M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA	/h
2.	24-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA (ACC Proposal LTA)	/h
3.	24-05-2023	Konsultasi Revisi LTA	/h
4.	25-05-2023	Konsultasi Revisi LTA (ACC LTA)	/k

Kaprodi Prodi Kebidanan Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
NIP. 198002222005012009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N, SST., M.Keb
NIP. 198409282008122003

Lampiran 18



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- 891665
 Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Fivea Maydica Beauty
NIM : P27824220017
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny “S” G₁P₀₀₀₀₀ Kehamilan Trimester III,
 Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di Puskesmas
 Panekan Magetan
Pembimbing I : Dr. Nurlailis Saadah, S.Kp., M.kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	17-11-2022	Konsultasi BAB I Pendahuluan (Latar Belakang, Perumusan Masalah, Tujuan Penyusunan LTA, Sasaran, Tempat dan Waktu, Manfaat, Keaslian Laporan Kasus)	
2.	02-12-2022	Konsultasi BAB 2 dan Koreksi Penulisan	
3.	12-12-2022	Konsultasi revisi BAB 2, Koreksi Penulisan Dan Substansi Laporan	
4.	13-01-2023	Konsultasi BAB I dan BAB 2 Finalisasi Persiapan Ujian Proposal	
5.	24-01-2023	Konsultasi Hasil Sidang Meliputi Penulisan Daftar Pustaka, Penulisan Nama Orang, Penambahan Jurnal Dan Buku	
6.	25-01-2023	Konsultasi Hasil Sidang Meliputi Penulisan Daftar Pustaka, Penulisan Nama Orang, Penambahan Jurnal Dan Buku, ACC Proposal LTA	
7.	11-05-2023	Konsultasi BAB III (ANC, Persalinan, KF, KN, dan KB), BAB IV, dan BAB V	
8.	24-05-2023	Konsultasi revisi LTA pasca sidang	
9.	25-05-2023	ACC Laporan Tugas Akhir	

Kaproses III Kebidanan Kampus Magetan



Ttd. Pratiwi Rahayu, S.ST., M.Keb
 NIP. 198002222005012009

Koordinator Akademik


Ayesha Hendriana N, SST., M.Keb
 NIP. 198409282008122003

Lampiran 19



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 : Fivea Maydica Beauty
NIM : P27824220017
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny “S” G1P₀₀₀₀₀ Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana di Puskesmas Panekan Magetan
Pembimbing II : Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	26-08-2022	Bimbingan Awal Persamaan Persepsi Penyusunan LTA	
2.	18-11-2022	Konsultasi BAB I	
3.	25-11-2022	Konsultasi revisi BAB I	
4.	20-12-2022	Konsultasi revisi BAB I dan BAB 2 (Kehamilan)	
5.	21-12-2022	Konsultasi revisi BAB 2 Kehamilan & Persalinan	
6.	12-01-2023	Konsultasi revisi BAB 2 (Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB), ACC BAB I	
7.	16-01-2023	ACC Proposal Maju Ujian Sidang Proposal	
8.	26-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Proposal, ACC Proposal LTA	
9.	24-03-2023	Konsultasi BAB III ANC K1, 2, 3 revisi	
10.	03-04-2023	Kunjungan KF II (hari ke-5) dan KN	
11.	18-04-2023	Kunjungan KF III dan KN (hari ke- 20)	
12.	10-05-2023	Konsultasi BAB III ANC, persalinan, KF, KN dan KB	
13.	16-05-2023	Konsultasi BAB III, BAB IV, BAB V dan Sinopsis (ACC ujian LTA)	
14.	25-05-2023	Konsultasi Revisi LTA pasca sidang, ACC LTA	

Mengetahui
 Kaprodi III Kebidanan Kampus Magetan


 Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
 NIP. 19800222005012009

Koordinator Akademik


 Ayesha Hendriana N. SST., M.Keb
 NIP. 198409282008122003