

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RAHMAWATI YULIANA

NIM : P27824220038

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 terimakasih.

Magetan, 13 Februari 2023

Pemohon



RAHMAWATI YULIANA
P27824220038

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aprilia Novitasari
 Umur : 30 tahun
 Pendidikan : SI
 Pekerjaan : Tani
 Alamat : Ds. Sidomulya Tengklak RT 01/RW 03.
kec. Panekan kab. 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, 10 Februari 2023

Yang Menyatakan


 (.....)
Aprilia Novitasari

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : RAHMAWATI YULIANA

NIM : P27824220038

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2020

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

“Asuhan Kebidanan Pada Ny.”A” Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas,

Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny.”W” 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

Penulis



RAHMAWATI YULIANA
P27824220038

Lampiran 4

RIWAYAT HIDUP

Nama : Rahmawati Yuliana

Tempat, Tanggal Lahir : Madiun, 17 Juli 2001

Agama : Islam

Alamat : Desa Karangrejo RT 06/01 Kecamatan Wungu,
Kabupaten Madiun

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Karangrejo 03
2. MTs Al-Istiqomah Dungus
3. MAN 2 Kota Madiun

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNTE/ORI DIFTERI(E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT- HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	✓	T2
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lair 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	✓	T3
	b. Kelas2	✓	T4
	c. Kelas3	✓	T5
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 DIFTERI2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

KETERANGAN :

1.	Vaksinasi bayi DPT3 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 2ds)
3.	Vaksinansi anak SD/MI(BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT)s/dkelas 2-6(TT)
4.	Vaksinansi anak SD/MI(BIAS) DT&TT tahun 2001-sekarang=kelas 1,2 &3
5.	Vaksinansi CPW/CATIN & BUMIL TT 2 dosis dimulai 1984-2000, TH 2001-SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6.	Interval minimal pemberian: TT 1 ke TT 2 = 4minggu, TT 2 ke TT 3 = 6 bulan, TT 3-TT 4 =1 tahun, TT4-TT5=1 tahun
7.	Masaperlindungan terhadapTetanusToxoid=T1=0 tahun,T2=3 tahun,T3=5 tahun, T4=10 tahun, T5=25 tahun

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Hari Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : M
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

KEL. FR.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tanjakan tang / vakum b. Uteri diregang c. Diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				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				
	19	Pendarahan dalam kehamilan idi	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							6

PENYULUH KEMAMPUAN PERSALINAN AMAN - Rujukan Terencana

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	KEL. PEROK	PERA. NAIKAN	RUJUKAN	TEMPAT	PESO. LUGAS	RUJUKAN	
						AKIB	IBU / RTW
1	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
2	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
3	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
4	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
5	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
6	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
7	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
8	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
9	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
10	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
11	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
12	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
13	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
14	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
15	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
16	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
17	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
18	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
19	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		
20	YAK	SEKAT	TERAK. LUNGGUN	RUMAH. POLINDES	SEKAT		

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

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

Tempat Persalinan Kehamilan : 1. Pasyenda 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARU : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / 2. Rujukan Nipal Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terencana (RTT)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :

• Kel. Faktor Risiko III

1. Pendarahan antepartum
 2. Ekampos
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uteri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : PENOLONG : MACAM PERSALINAN :

1. Rumah Ibu 1. Dukun 1. Normal
 2. Rumah bidan 2. Bidan 2. Tindakan pervaginam
 3. Polindes 3. Dokter 3. Operasi Sesar
 4. Puskesmas 4. Lain-2
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

PASCA PERSALINAN :

IBU : TEMPAT KEMATIAN IBU :

1. Hidup 1. Rumah ibu
 2. Mati, dengan penyebab : 2. Rumah bidan
 a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia 3. Polindes
 c. Panas lama d. Infeksi e. Lain-2 4. Puskesmas

5. Rumah Sakit

6. Perjalanan

7. Lain-2

8. Lain-2

9. Lain-2

10. Lain-2

11. Lain-2

12. Lain-2

13. Lain-2

14. Lain-2

15. Lain-2

16. Lain-2

17. Lain-2

18. Lain-2

19. Lain-2

20. Lain-2

21. Lain-2

22. Lain-2

23. Lain-2

24. Lain-2

25. Lain-2

26. Lain-2

27. Lain-2

28. Lain-2

29. Lain-2

30. Lain-2

31. Lain-2

32. Lain-2

33. Lain-2

34. Lain-2

Lampiran 7

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA

Skrining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

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 turin 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, RUPD, kelahiran premature		
** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Ibu *tidak* beresiko 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)

Dokter Pemeriksa,

(.....)

Lampiran 8

TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Nama/Suami : *My. Aprilia*
 Umur : *31 tahun*
 Alamat : *Ds. Sidowayah Rt 01/03, Kel. Panekan, Kab. Magetan*
 Status Gravida : *G2P0001*
 Umur Kehamilan : *39-40 minggu*
 Tanggal Skrining : *12 Februari 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		✓	Korionnitis		✓
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

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. A Umur : 31 G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 24-2-2023 Jam : 11-15 Alamat : Dl. Srdowayuh
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 10-30 14 12

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi
 tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu C

Urin Protein Aseton

Ray lahir pukul 22.30
 Sukan, cukup bulan,
 Menangis kuat, gerak
 aktif, TK diperkembangan
 BB: 3235 gr PB: 51

WASPADA
 BERTINDAK

21-15 22-30

20-40 3
 > 40 2
 0 Menit (dok) 1

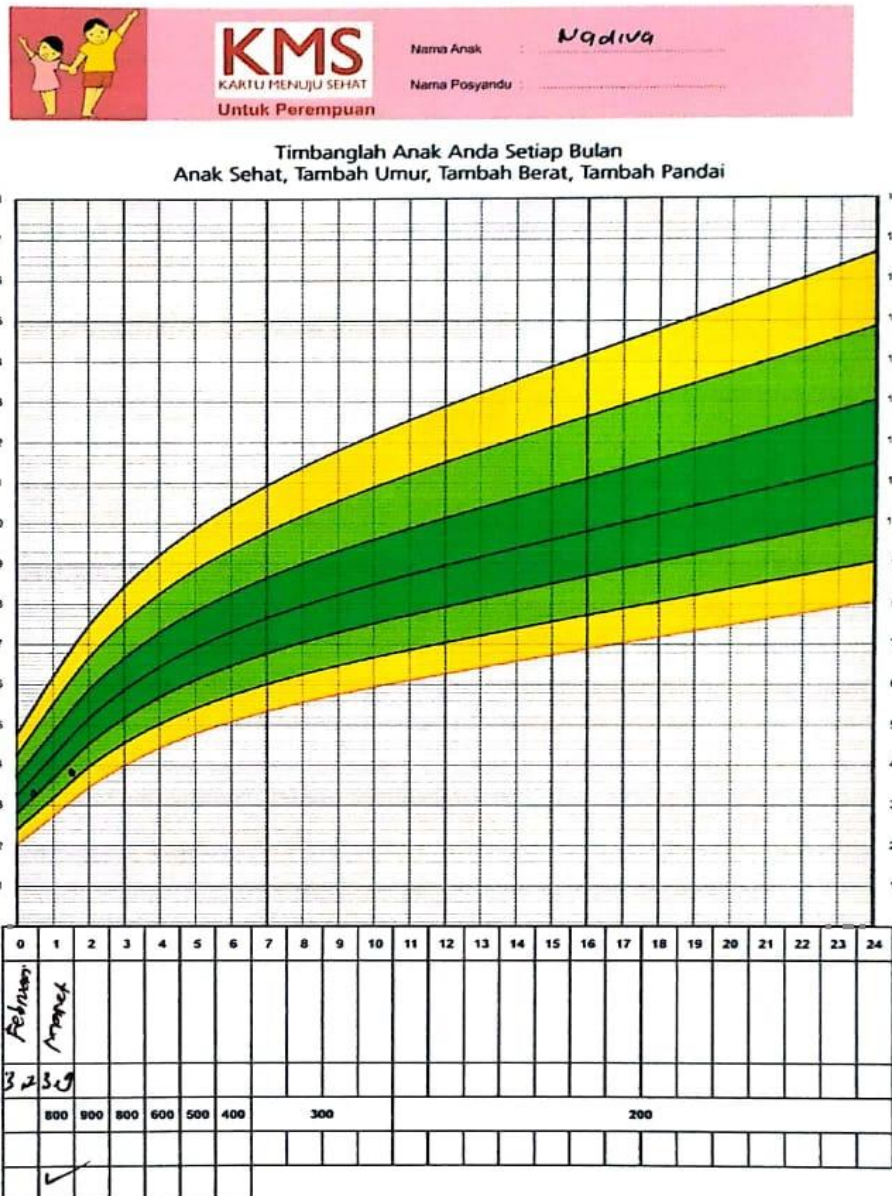
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80
70
60

140
130
120
110
100
90
80
70
60

36 36

Lampiran 10

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK PEREMPUAN



NAIK (N)

Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan
atau
Kenaikan BB sama dengan KBM
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

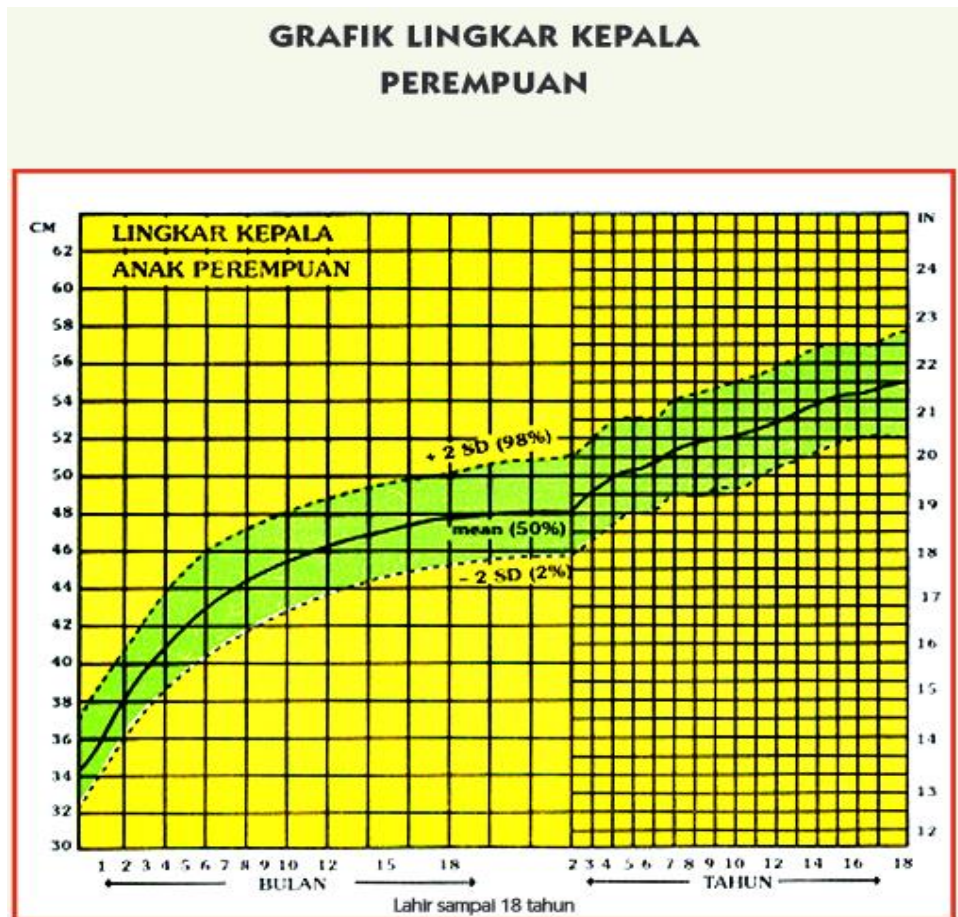
TIDAK NAIK (T)

Grafik BB mendatar atau menurun
memotong garis pertumbuhan dibawahnya
atau
Kenaikan BB kurang dari KBM

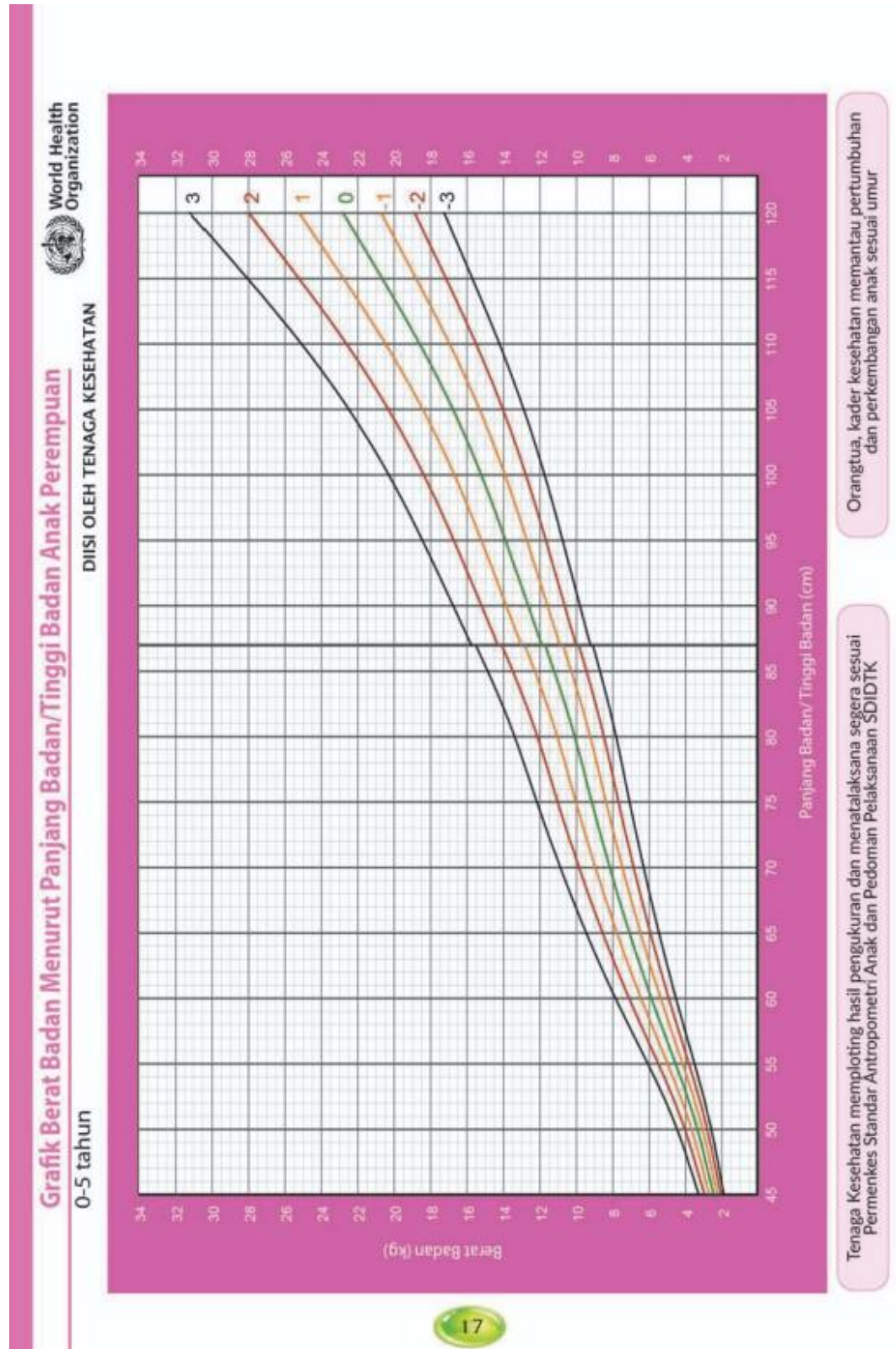
Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM

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

Lampiran 11



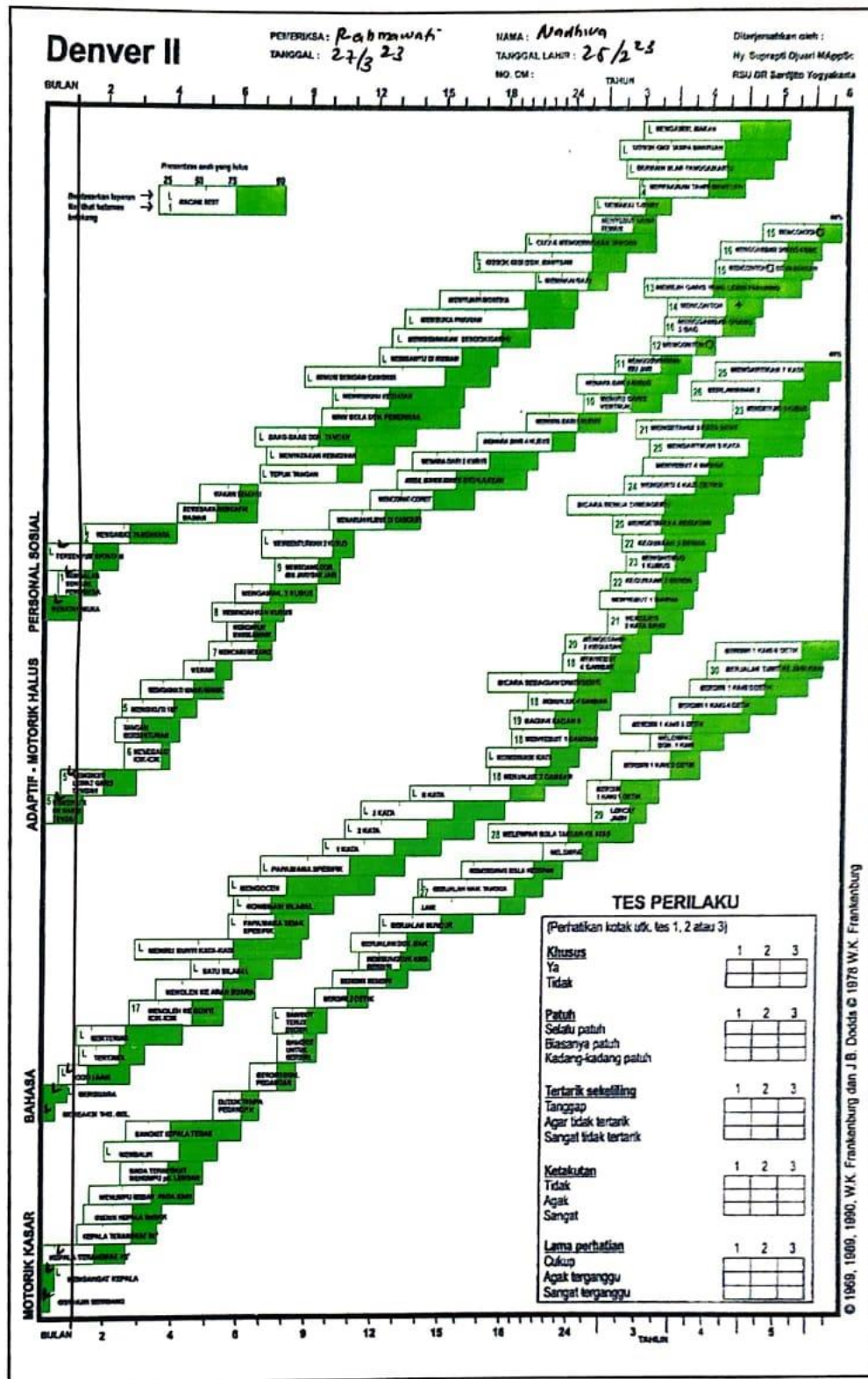
Lampiran 12



Lampiran 13

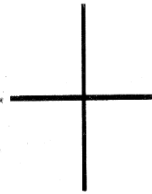
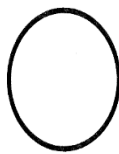


Lampiran 14



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/ruitsliting 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 ? laper ? 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 15

PELAYANAN IMUNISASI														
UMUR	BULAN													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24	2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch: 365 6221	25/23 2													
BCG No Batch:	6/23 7													
Polio tetes 1 No Batch:	6/23 7													
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

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: 3235 gr PB: 51 cm LK: cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) ☐ Vit K1 ☐ Salep/Tetes Mata ☐ Imunisasi HB ☐ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch:	Menyusu ☐ Tali Pusat ☐ Vit K1* ☐ Salep/Tetes Mata* ☐ Imunisasi HB* ☐ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: BB: gr PB: cm LK: cm Skrining Hipotiroid Kongenital ☐ <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu ☐ Tali Pusat ☐ Tanda bahaya ☐ Identifikasi kuning ☐ Imunisasi HB* ☐ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* ☐ <i>*Bila belum diberikan</i>	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:	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



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



Jend. S. Paiman 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 : Rahmawati Yuliana
NIM : P27824220038
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny."A" Masa Kehamilan, Persalinan,
Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny."W"
Magetan
Penguji Utama : Suparji, S.ST., SKM., M.Pd.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	25-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir dan Acc Revisi Pasca Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir	
2	22-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	
3	23-05-2023	ACC Revisi Pasca Sidang Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprod D III Kebidanan Kampus
Magetan



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

Koordinator Akademik



Ayesha Hendriana N., S.S.T., M.Keb
NIP. 198409282008122003



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



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318
Phone : 0351- 895218 Fax : 0351- 891565
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

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

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Rahmawati Yuliana
NIM : P27824220038
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas,
Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Wilayah Magetan
Pembimbing I : Dr. Agung Suharto, APP., S.Pd., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	17-11-2022	Pengarahan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	
2	25-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1	
3	27-12-2022	Konsultasi Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 dan Konsultasi BAB 2 Kehamilan dan Persalinan	
4	05-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan dan Persalinan	
5	11-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana	
6	13-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 dan BAB 2	
7	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	
8	26-01-2023	Konsultasi dan ACC Revisi Pasca Sidang Proposal Laporan Tugas Akhir	
9	28-02-2023	Konsultasi Laporan BAB 3 (ANC, INC, PNC, NEO)	
10	08-03-2023	Konsultasi Laporan Revisi BAB 3	
11	22-03-2023	Konsultasi Revisi Laporan BAB 3	
12	27-03-2023	Bimbingan Kunjunga KN 3 di Desa Sidowayah	

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
13	12-04-2023	Konsultasi BAB 3 dan 4	
14	12-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 3, BAB 4, dan Konsultasi BAB 5	
15	15-05-2023	ACC Laporan LTA + jilid	
16	26-05-2023	Konsultasi dan ACC Revisi Pasca Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprodi D III Kebidanan Kampus
Magetan



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

Koordinator Akademik



Ayesha Hendriana N., S.S.T., M.Keb
NIP. 198409282008122003



**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 : Rahmawati Yuliana

NIM : P27824220038

**Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny."A" Masa Kehamilan, Persalinan,
Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny."W"
Magetan**

Pembimbing II : Nani Surtinah, S.ST., S.SiT., M.Pd

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	26-08-2022	Pengarahan penyusunan Proposal Laporan Tugas Akhir	✓
2	12-09-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 Latar Belakang, Perumusan Masalah, Tujuan, Sasaran, Tempat, Waktu, Manfaat dan Keaslian Laporan Kasus	✓
3	21-12-2022	Konsultasi Revisi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan dan Persalinan	✓
4	23-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Nifas dan Neonatus	✓
5	04-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Keluarga Berencana	✓
6	10-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2 Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana	✓
7	13-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan Keluarga Berencana	✓
8	16-01-2023	Konsultasi dan ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	✓
9	27-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang proposal LTA, BAB 2 Nifas, Neo, KB	✓

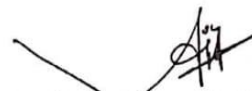
No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
10	30-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca sidang Proposal LTA, BAB 1 (lampiran, daftar singkatan), BAB 2 Hamil (TFU), Neonatus (nutrisi dan SDIDTK), Nifas (DDR)	
11	13-02-2023	Bimbinga Kunjunga ANC di PMB Widiastuti	
12	14-02-2023	Konsultasi Laporan Kunjungan ANC	
13	24-02-2023	Konsultasi Revisi Kunjunga ANC	
14	27-02-2023	Konsultasi Laporan BAB 3 (ANC, INC, PNC)	
15	02-03-2023	Bimbingan KF 2 dan KN 3 di Puskesmas Panekan	
16	07-03-2023	Konsultasi Revisi BAB 3 (ANC, INC, PNC)	
17	21-03-2023	Konsultasi Revisi BAB 3	
18	27-03-2023	Bimbingan Kunjungan KF3 dan KN 4 di Desa Sidowayah	
19	11-04-2023	Konsultasi Revisi BAB 3 (INC, PNC, NEO)	
20	09-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 3 dan BAB 4 (ANC, INC, PNC, NEO)	
21	11-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 3 dan BAB 4, BAB 5	
22	15-05-2023	ACC Laporan Tugas Akhir + dijilid	
23	23-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil LTA (BAB 1, BAB 2, BAB 3, BAB 4, BAB 5)	
24	26-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil LTA, Sinopsis, BAB 2 (penatalaksanaan), BAB 4 (assesment)	
25	29-05-2023	Konsultasi dan ACC Revisi Pasca Seminar Hasil LTA	

Mengetahui
Kaprodi D III Kebidanan Kampus
Magetan



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

Koordinator Akademik



Ayesha Hendriana N., S.S.T., M.Keb
NIP. 198409282008122003