

Lampiran 1**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SRI WIDIAWATI

NIM : P27824220044

Status : Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Angkatan : 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Proposal

Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN MASA KEHAMILAN TRIMESTER III,
PERSALINAN NIFAS NEONATUS DAN KELUARGA BERENCANA”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah diterapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya.

Magetan, 13 Januari 2023
Yang Menyatakan



SRI WIDIAWATI
P27824220044

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : SRI WIDIAWATI

Tempat, Tanggal Lahir : Bojonegoro, 18 September 2001

Agama : Islam

Alamat : Jl. Basuki Rahmat RT 39 RW 08
Ds. Sukorejo, Kecamatan Bojonegoro

Riwayat Pendidikan :

1. SD SUKOREJO 1
2. SMPN 5 BOJONEGORO
3. SMAN 4 BOJONEGORO

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SRI WIDIAWATI

NIM : P2782420044

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 pascasalin untuk menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

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

Magetan, 13 Januari 2022
Yang Menyatakan



SRI WIDIAWATI
P27824220044

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ella Dwi Cahya Ningrum
 Umur : 25
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Ds. Waru Sangeng Pacalan RT : 07 RW : 01

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 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, 17 Januari 2023

Yang Menyatakan


 (.....ELLA.....)

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT- HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	Pernah	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	Pernah	T ₃
	b. Kelas 2	Pernah	T ₄
	c. Kelas 3	Pernah	T ₄
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)			T ₅

Lampiran 6

KARTU SKOR POEDJI ROHJATI (KSPR)

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
I		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	2
	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				
II	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfusi	4 4 4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4 4 4			4	4
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkaidan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak menyamping	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				6	6
KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	KEL RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN	
						RDB	RDR
2	KRH	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH	BIDAN		
9-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM RS	BIDAN DOKTER		
11	KRS	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Lampiran 7

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA

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 syndrome*		-
Pemeriksaan Fisik	-	
Mean Arterial Pressure $> 90 \text{ mmHg}^{**}$	-	
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 :

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**

Nama/Suami : Ny. E
 Umur : 24 tahun
 Alamat : Pacalan, plaosan
 Status Gravida : G2P10001
 Umur Kehamilan : 36-37 minggu.
 Tanggal Skrining : 22-2-2023

	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

INTERPRETASI :

Jika ada 1 "YA" = Waspada Perdarahan

Jika ada > 1 "YA" = Tindak lanjut

Lampiran 9

JADWAL PENGINGAT MINUM OBAT

Nama : Ny. Ella

Usia : 24 Tahun

[illegible]

Ket : Beri tanda centang (✓) jika ibu meminum obat

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 09-03-2023
 Nama bidan: Bidan Henda Mahaswita
 Tempat persalinan:
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
 Alamat tempat persalinan: Jl. Raya Sarangan
 Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk: ☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga tidak ada
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

1. Temuan pada fase laten: ☐ Perlu Intervensi: ☒ Y
2. Grafik dilatasi melewati garis waspada: ☒ Y
3. Masalah pada fase aktif, sebutkan: ☐
4. Penatalaksanaan masalah tersebut: ☐
5. Hasilnya: ☐

KALA II

6. Episiotomi:
☒ Ya, indikasi: perineum kaku
☐ Tidak
7. Pendamping pada saat persalinan:
☒ suami ☐ teman ☐ tidak ada
☒ keluarga ☐ dukun
8. Gawat janin: ☐
9. Ya, tindakan yang dilakukan:
☐
10. Tidak
11. Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: ☐
12. Distosia bahu: ☐
13. Ya, tindakan yang dilakukan: ☐
14. Tidak
15. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ☐

KALA III

16. Inspeksi Menyusu Dini:
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya: ☐
17. Lama kala III: 15 menit
18. Pemberian Oksitosin 10 U Im?
☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan: ☐
19. Penjepitan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir
20. Pemberian utang Oksitosin (Zx)?
☒ Ya, alasan: ☐
21. Tidak
22. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan: ☐

BEL PEMANTAUAN KALA IV

No. Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / E Urin	E darah keluar
1	12.35	120/70	80	36,6°C	2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 10 cc
	12.50	110/70	80		2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 20 cc
	13.05	120/70	82		2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 20 cc
2	13.20	120/70	80		2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 10 cc
	13.50	110/70	80	36,5°C	2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 10 cc
	14.20	110/70	80		2 jari ↓ pusat	Bundar, Keras	Kosong	± 10 cc

Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

25. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
☐ Tidak, alasan: ☐
26. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. ☐
 b. ☐
27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
☒ Tidak
☐ Ya, tindakan: ☐
28. Laserasi:
☐ Tidak
☒ Ya, dimana: mukosa, komisura, kulit perineum, otot
29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
☒ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
☐ Tidak jahit, alasan: ☐

30. Atoni uteri:

- ☐ Ya, tindakan: ☐
- ☒ Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 300 cc ml
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: ☐
- Hasilnya: ☐

KALA IV

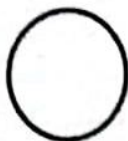
33. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: ☐
- Hasilnya: ☐

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3300 gram
36. Panjang badan: 49 cm
37. Jenis kelamin: ♂ / P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
☒ Normal, tindakan:
☐ menghangatkan
☒ mengeringkan
☒ rangsang taktil
☒ IMD atau natun menyusu segera
☒ tetes mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B
- ☐ Asfiksia, tindakan:
☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
☐ mengeringkan
☐ rangsang taktil
☐ ventilasi positif (jika perlu)
☐ asuhan pascaregistrasi
☐ lain-lain, sebutkan: ☐
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan: ☐
- ☐ Hipotermi: ya/tidak, tindakan: ☐
- a. ☐
 b. ☐
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bay lahir
☐ Tidak, alasan: ☐
41. Masalah lain, sebutkan: ☐
- Penatalaksanaan dan Hasilnya: ☐

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/rutsalting 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-ikik 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.



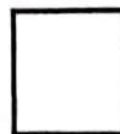
12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



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.

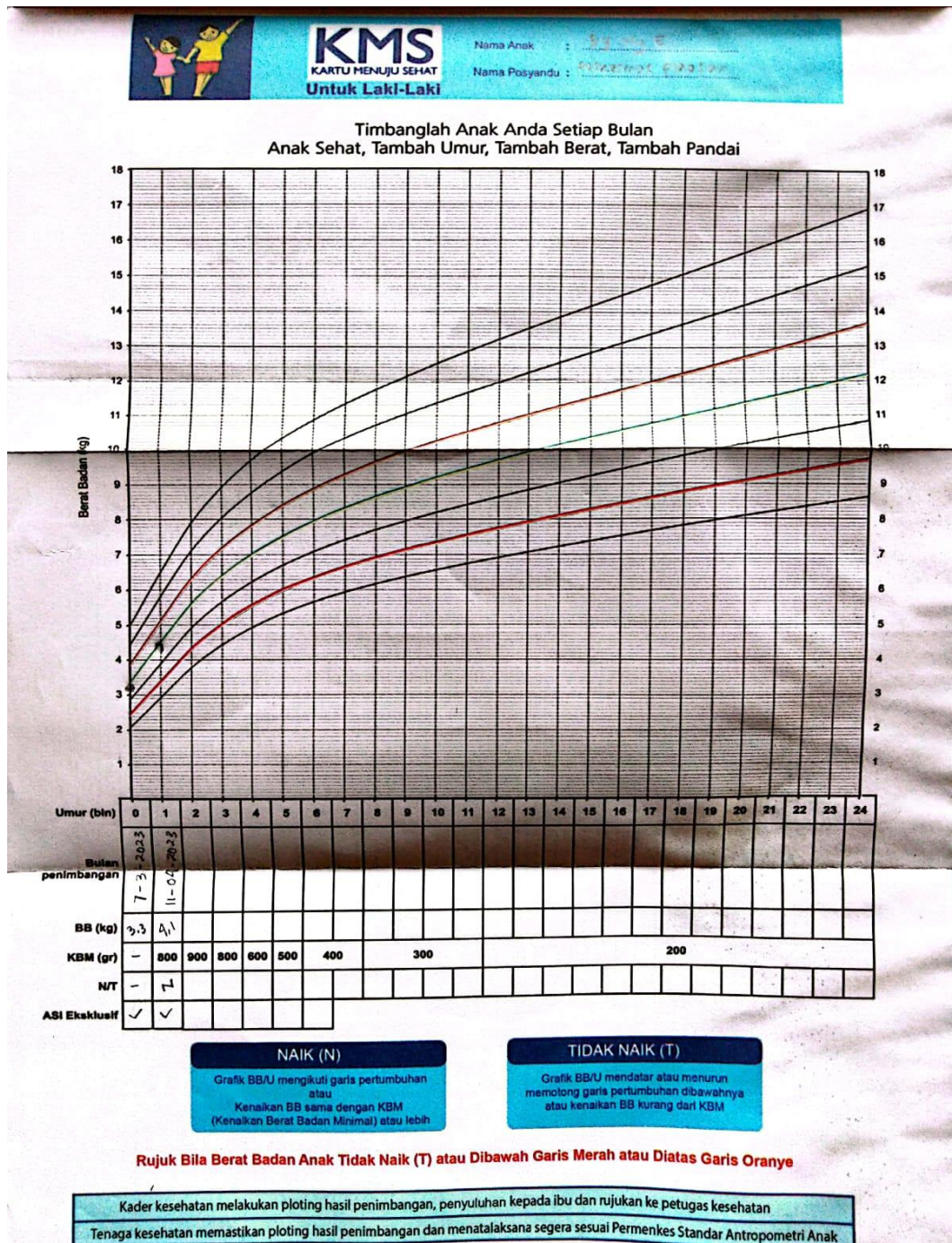
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 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? leper? 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? pegar? 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, ikus 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 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.

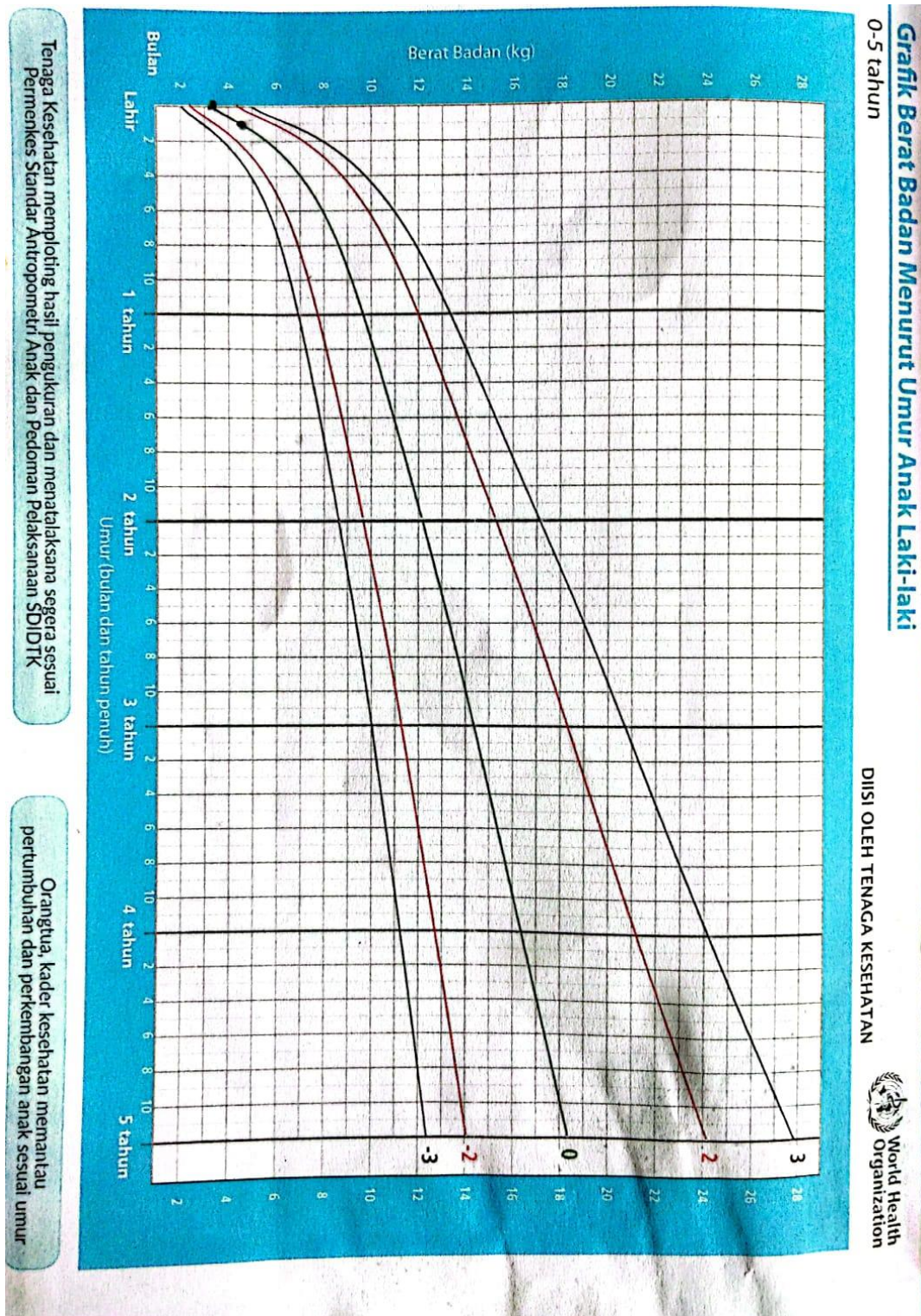
Lampiran 12

KMS



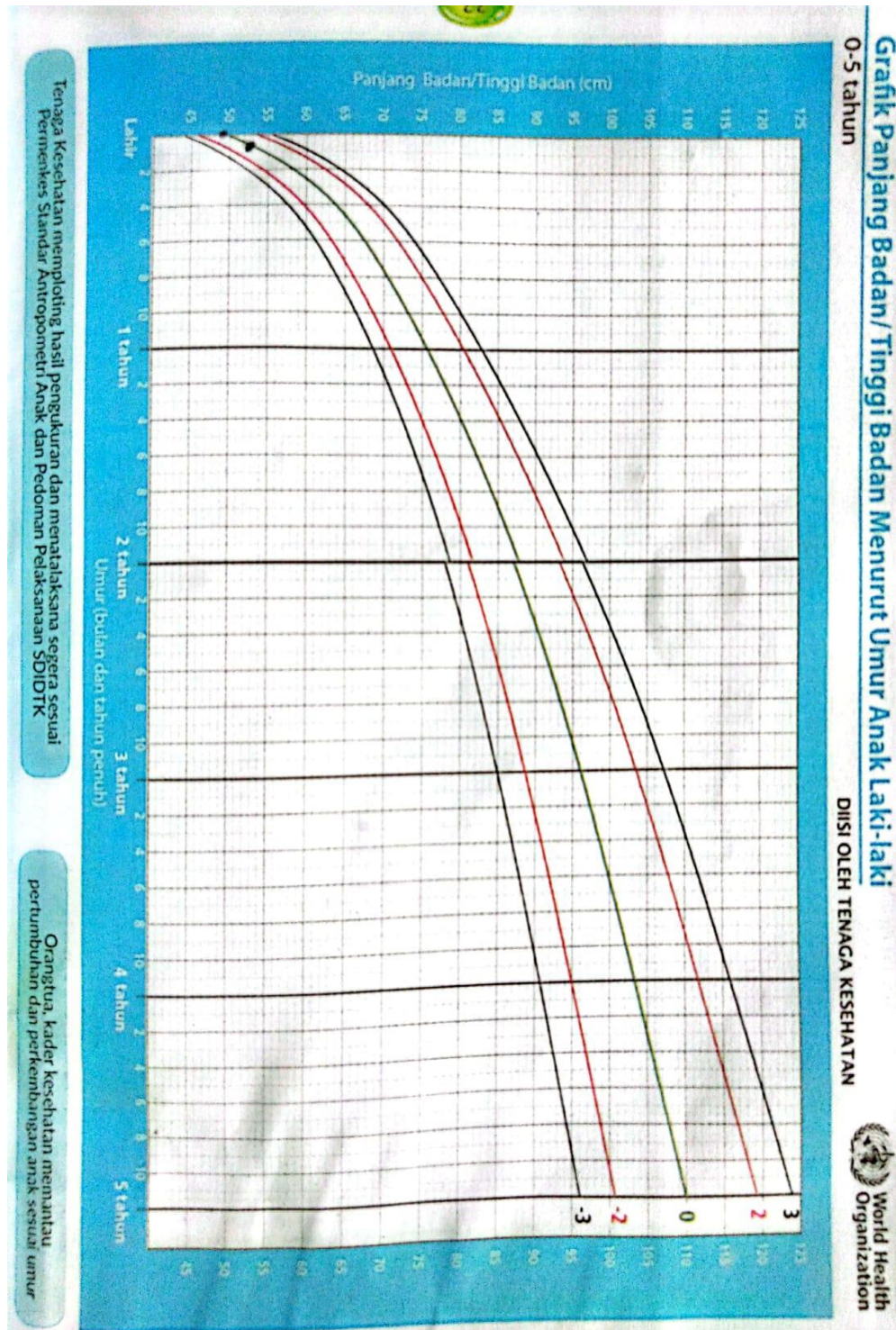
Lampiran 13

GRAFIK BERAT BADAN MENURUT UMUR ANAK



Lampiran 14

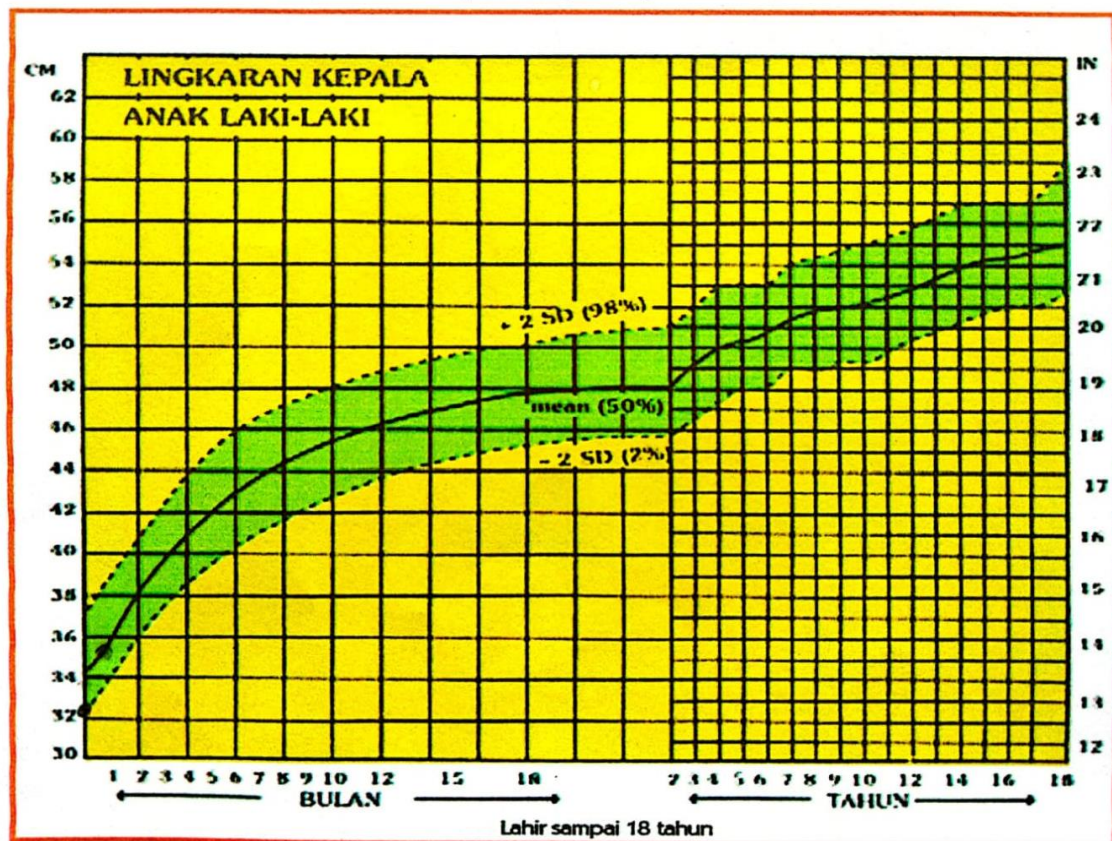
GRAFIK PANJANG BADAN MENURUT UMUR



Lampiran 15

GRAFIK LINGKAR KEPALA ANAK LAKI - LAKI

GRAFIK LINGKAR KEPALA ANAK LAKI-LAKI (Nelhaus, 1969)



Dari NELHAUS. G. *Pediat* 41 . 106 . 1968

Lampiran 16

JADWAL PELAYANAN IMUNISASI

KATON MAKARTI (07-03-2023)
 BAEUS - ELLA DWI CAHYANI
 PACALAN 07/01

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:	7/23 3														
BCG No Batch:	30/23 3														
Polio tetes 1 No Batch:	30/23 3														
DPT-HB-Hib 1 No Batch: 5043421			11/5/23												
Polio tetes 2 No Batch: 2052722			11/5/23												
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

8

Lampiran 17

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

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: Baik BB: 3300gr PB: 49cm LK: 32cm 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: 9 - 3 - 23 Jam: Nomor Batch: BB: 3,7 gr PB: 49cm LK: 32cm Skrining Hipotiroid Kongenital ☒ *Bila belum diberikan KIE SHK.	Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda bahaya ☒ Identifikasi kuning ☒ Imunisasi HB* ☒ Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* ☒ *Bila belum diberikan Bpk Manolaki & Leluhua pemantauan SHK.	Menyusu ☒ Tali Pusat (lepas) ☒ Tanda bahaya ☒ Identifikasi kuning ☒  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah: tidak ada keluhan.
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: Linanda	Nama jelas petugas: Bidan Aan	Nama jelas petugas: Anis	Nama jelas petugas: Bidan Aan f.

Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

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

7

Lampiran 18

KARTU STATUS PESERTA KB

K/IV/KB/08		No. seri 	
I. Tempat Pelayanan KB : <u>Ny. ella</u> 1. Nama : <u>13-10-008</u> 2. No Kode :		II. Nomor Seri Kartu : 	
KARTU STATUS PESERTA KB			
III. Nama Peserta KB : <u>Th. Bagus / Ny. ella</u> V. 1. Nama Suami/Istri :		III. Umur Peserta KB : 24 VI. Pendidikan Suami dan Istri : A E 1. Buta Huruf 4. Tamat SMP 2. Baca Latin 5. Tamat SMA 3. Tamat SD 6. Tamat PT	
VII. Alamat : <u>pacalan, plaasan</u>		VII. Pekerjaan Suami dan Istri : 1. Pegawai Negeri 4. Tamat SMP 7. Pekerja Lepas 2. TNI/Polri 5. Melayan 8. Lain-lain 3. Pegawai Swasta 6. Tidak Bekerja 7 6	
IX. Jumlah anak hidup: 011 		X. Umur anak terkecil: 02	
XI. Status peserta KB 11 1. Baru pertama kali 2. Sesudah bersalin/keguguran sebelumnya pernah pakai alat KB 3. Pindah tempat pelayanan, ganti cara 4. Pindah tempat pelayanan, cara sama 5. Tempat pelayanan tetap, ganti cara		XII. Cara KB terakhir: 6 1. IUD 2. MOP 3. MOW 4. Kondom 5. Implant 6. Suntikan 7. Pil	
XIII. Sekarang untuk menentukan alat kontrasepsi yang dapat digunakan calon peserta KB Petunjuk: Penilaian keadaan berikut ini dan hasilnya ditulis dengan angka atau tanda centang (✓) pada kotak yang tersedia			
A. 1. Keadaan Umum: 1) Baik 2) Sedang 3) Kurang 3. Hamil/Diduga hamil 1) Ya 2) Tidak 1 5. Berat badan: 115 kg		2. Tekanan Darah: 120 / 66 mmHg 4. Haid terakhir tanggal: 10 / 06 / 21	
6. Keadaan Peserta KB saat ini: a. Sakit Kuning ✓ b. Pendarahan pervagina yang tidak diketahui penyebabnya ✓ c. Tumor - Payudara ✓ - Rahim ✓ - Indung Telur ✓ - Tertis ✓ - Radang orchitis/epididimis ✓ d. IMSA-IV/AIDS ✓		Bila semua jawaban TIDAK, dapat diberikan salah satu dari cara KB (kecuali IUD/MOP), dilanjutkan ke pertanyaan XIV, bila salah satu jawaban YA rujuk ke dokter.	
7. Sebelum dilakukan pemasangan IUD atau MOW dilakukan pemeriksaan dalam: a. Posisi Rahim: 1. Retrofleks 2. Anteversi 		Bila semua jawaban TIDAK, pemasangan IUD, MOP dapat dilakukan. Bila salah satu jawaban YA rujuk ke dokter.	
b. Tanda-tanda radang ✓ c. Tumor/keganasan ginekologi ✓ 8. Pemeriksaan tambahan (khusus untuk calon MOP dan MOW) a. Tanda-tanda diabetes ✓ b. Kelainan pembekuan darah ✓		Bila semua jawaban TIDAK, dapat dilaksanakan MOW/MOP. Bila salah satu jawaban YA rujuk ke klinik/RS yang lengkap.	
B. 1. Alat kontrasepsi yang boleh digunakan: 1. IUD 2. MOW 3. MOP 4. Kondom 5. Implant 6. Suntikan 7. Pil 2. Konsepsi dengan menggunakan ABPK 016			
XIV. Alat Kontrasepsi yang diberikan: 6 1. IUD 4. Kondom 7. Pil 2. MOW 5. Implant 8. Obat Vaginal 3. MOP 6. Suntikan		XV. Tanggal dilayani: 01 / 05 / 23	
XVI. Tanggal dipesan kembali: 05 / 05 / 23		XVII. Tanggal dilepas (khusus Implant & IUD) / / 	
Keterangan: *) Coret yang tidak perlu yang tidak boleh diberikan **) Ditulis gratis untuk pelayanan tidak bayar		XVIII. Pemeriksa (_____)	

LAMPIRAN 20

170



**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 : Sri Widiawati
NIM : P27824220044
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana.
Pembimbing II : Sunarto, S. Kep. Ns., M.MKes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	15-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1	
2	16-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 1	
3	17-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 2	
4	18-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2	
5	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	
6	04-05-2023	Konsultasi BAB 3 (Hamil & Persalinan)	
7	05-05-2023	ACC BAB 3 (Hamil & Persalinan)	
8	11-05-2023	Konsultasi BAB 3 (Nifas, Neonatus & KB)	
9	12-05-2023	ACC BAB 3 (Nifas, Neonatus & KB)	
10	15-05-2023	Konsultasi BAB 4 & 5	
11	16-05-2023	ACC BAB 4 & 5	
12	05-06-2023	Konsultasi Revisi pasca sidang seminar hasil	
13	05-06-2023	ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprosdi 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 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 : Sri Widiawati
NIM : P278220044
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana.
Pembimbing I : Nuryani, SsiT., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	22-11-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan	
2	19-12-2022	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2 (Kehamilan dan Persalinan)	
3	06-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2 (Persalinan dan Nifas)	
4	11-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2 (Nifas dan Neonatus)	
5	13-01-2023	Konsultasi Proposal Laporan Tugas Akhir Revisi BAB 2 (Neonatus dan Keluarga Berencana)	
6	16-01-2023	Acc Proposal BAB 1 Dan BAB 2	
7	15-02-2023	Konsultasi BAB 3 (Hamil)	
8	16-02-2023	ACC BAB 3 (Hamil)	
9	16-05-2023	Konsultasi BAB 3, 4 & 5	
10	17-05-2023	ACC BAB 3, 4 & 5	
13	05-06-2023	Konsultasi Revisi pasca sidang seminar hasil	
14	05-06-2023	ACC Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui
Kaprod D III Kebidanan Kampus
Magetan

Koordinator Akademik

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

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 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 : Sri Widiawati
NIM : P278220044
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana.
Penguji Utama : Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	25-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	
2	26-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal dan ACC Proposal LTA	
3	31-05-2023	Konsultasi revisi pasca sidang seminar hasil BAB 1,2,3	
4	01-06-2023	ACC revisi pasca sidang seminar hasil BAB 1,2,3	
5	01-06-2023	Konsultasi revisi pasca sidang seminar hasil BAB 4 & 5	
6	05-06-2023	ACC 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