

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir

JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN

**PADA NY “Y” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
DI PMB MADE WARTHI AGUNG, S.ST SUNAN GIRI KEBOMAS – GRESIK**

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				September			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pelaksanaan Asuhan																																
2	Penyusunan Proposal																																
3	Bimbingan																																
4	Ujian Proposal																																
5	Penyusunan LTA																																
6	Persiapan Ujian LTA																																
7	Ujian LTA																																

Lampiran 2 surat permohonan lahan praktek

 **PRODI D3 KEBIDANAN**
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor: 044/IL.3.UMG/PBdn/F/2020
Tempat: -
Tgl: -
Judul: Surat Pengantar Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bidan NIMADE WARTNI AGUNG, S.ST
Kebomas Gresik
di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan skripsi bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	: Riza Datul Amaliya
NPM	: 1711012
Alamat	: Hendrosari Menganti Gresik
Judul LTA	: Asuhan Kebidanan Fisiologis Pada Ny. "R" Masa Hamil Sampai Pelayanan KB di PMR Made Warthi, S.ST Kebomas Gresik

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh Data untuk menyusun LTA pada instansi yang ibu pimpin.

Perlu kami sampaikan bahwa Data yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi ibu.

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 12 Maret 2020
Prodi D3 Kebidanan

Endang Yulianti, S.Si.T., MPH

Endang Yulianti, S.Si.T., MPH

The Power of Islamic Entrepreneurship
Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp. (031) 3951414, Fax. (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Lahan Praktek



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
BIDAN MADE WARTHI AGUNG, S.ST
KEBOMAS GRESIK



Gresik, 13 Maret 2020

Nomor : _____

Sifat : Penting

Lampiran : _____

Perihal : Balasan Permohonan Lahan Praktek

Kepada

Yth. Ka.Prodi D3 Kebidanan

Fakultas Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gresik

Di tempat

Dengan hormat,

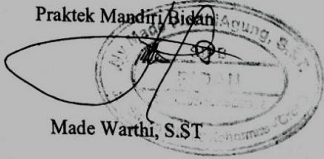
Membalas surat saudara perihal permohonan Lahan Praktek untuk Laporan Tugas Akhir oleh Mahasiswa D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik. Maka dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Riza Datul Amaliya

NIM : 1711.012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "Y" Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana Di BPM Made Warthi, S.ST. Kebomas Turi Gresik.

Telah betul-betul melakukan praktek diwilayah kerja kami di BPM Made Warthi, S.ST kebomas Gresik.



Praktek Mandiri Bidan
Made Warthi, S.ST

Scanned by TapScanner

Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

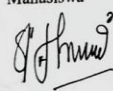
Ibu yang saya hormati,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Riza Datul Amaliya
NIM : 1711.012

Adalah mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik. Sebagai pernyataan kelulusan di semester enam, saya di tugaskan untuk melakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Hamil-Bersalin-Nifas-Bayi Baru Lahir-Neonatus-Keluarga Berencana) dan menyusun laporan tugas akhir sebagai bentuk dokumentasi asuhan yang telah dilakukan.

Tujuan kegiatan ini adalah sebagai aplikasi keterampilan kebidanan yang telah kami dapatkan selama lima semester pembelajaran teori dan praktek. Oleh karena itu **saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dan saya beri asuhan kebinanan (pemeriksaan dan perawatan) pada saat kehamilan sampai dengan masaa nifas.** Semua data yang saya dapatkan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan saya mengucapkan terimakasih.

Gresik, 21 maret 2020
Mahasiswa

Riza Datul Amaliya

Scanned by TapScanner

Lampiran 5 Surat Balasan Kesediaan Menjadi Responden

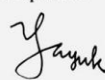
PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : Yayuk
Umur : 28 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Gulomantung Rt. 06 Rw. 02 Kebomas

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden, saya bersedia di periksa dan diberikan perawatan sesuai dengan kebutuhan saya pada saat hamil, bersalin, perawatan bayi, masa nifas, dan pelayanan keluarga berencana. Saya telah diberikan penjelasan bahwa hasil pemeriksaan dan perawatan akan digunakan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat kelulusan semester akhir di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

Saya telah di beritahu peneliti bahwa data yang diambil bersifat rahasia dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmu pengetahuan. Oleh karena itu dengan sukarela saya ikut berperan serta untuk menjadi responden.

Gresik, 21 maret 2020
Responden

(Yayuk)

Scanned by TapScanner

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal Laporan Tugas Akhir


**Lembar Konsultasi Bimbingan
Proposal Laporan Tugas Akhir**

Nama : Riza Datul Amaliya
 NIM : 1711.012
 Pembimbing : Luluk Yuliati, S.Si.T., MPH

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Paraf Pembimbing
1	Selasa 24 Maret 2020	- Materi dilengkapi masih kurang materi KB	
		- Marginnya dirapikan	
		- Sumber dilengkapi	
		- Bentuk tabel dan gambar disesuaikan dengan buku panduan.	
2	Selasa 21 April 2020	- Margin lebih dirapikan lagi	
		- penulisan diperhatikan konsistensinya	
		- Latar belakang diperhatikan isinya.	
3	Senin 27 April 2020	- penulisan diperhatikan dan dirapikan	
		- latar belakangnya dibenarkan lagi	
		- Tambahkan bagian depan yang kurang	
4	Senin 4 Mei 2020	- Lampiran dilengkapi	
		- Bagian tidak ada dilengkapi	
		- Daftar pustaka dimasukkan	
		- perhatikan penulisan, ejaan, titik koma	
5	Minggu 17 Mei 2020	- Penomoran halaman diganti dengan timer New Roman.	



Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal Laporan Tugas Akhir

Nama : Riza Datul Amaliya
NIM : 1711.012
Pembimbing : Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Paraf Pembimbing
		- Benarkan urutan latar belakang, penulisan	
		- perbaiki penulisan, ejaan, konsistensi, dan	
		titik komanya.	
6.	Selasa 9 Juni 2020	- Perhatikan konsistensi titik atau komanya	
		- perbaiki BAB I	
		- periksa EYD.	
		- Rapiakan penulisan dan lihat spacingnya	
		- Mengganti Tujuan Continuity of Care.	
7.	Rabu 10 Juni 2020	- Mengganti kalimat yang ada di tujuan	
		Continuity of Care.	
		- Acc. persiapan materi ujian.	

diisi oleh petugas kesehatan TPDC : 31-3-20

14 - 06 - 2019
21 - 03 - 2020

Petama Had Terahir (HPHT), tanggal
dan Terakhir Had Terahir (HTPT), tanggal

Takson Peralihan (HTP), tanggal
(), Non KEK (✓) Tinggi Badan 156 cm
Umur Lengan Atas 32 cm, Kaki 30 cm, Kepala 11 cm

Colongan Darah
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : IUD
Riwayat Penyakit yang diderita ibu : TB

Susun Alergi : TB

Tgl	Kelahiran Sikatrag	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Janjini Menit
6/10/19	met	110/70	82	4 minggu	20 cm		
10/10/19	putih	110/80	81	16 minggu	24 cm	60°	150%
13/10/19	putih	110/80	82	20 minggu	24 cm	142°	142%
16/10/19	putih	110/80	84	24 minggu	24 cm	137°	137%
19/10/19	putih	110/80	81	28 minggu	24 cm	137°	137%
22/10/19	putih	110/80	82	30 minggu	24 cm	142°	142%
25/10/19	putih	110/80	81	32 minggu	24 cm	142°	142%
28/10/19	putih	110/80	82	35 minggu	24 cm	142°	142%
31/10/19	putih	110/80	81	38 minggu	24 cm	142°	142%
3/11/19	putih	110/80	82	40 minggu	24 cm	142°	142%
6/11/19	putih	110/80	82	42 minggu	24 cm	142°	142%

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran C 3 p 1 A
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak ketahanan ini dengan persalinan terakhir 5 4h
 Status imunisasi TT terakhir (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir** 4-Spontaneus / Normal [] Tindakan

¹⁰⁰ *Barri Lenda* (1977) pada tahun yang sama.

ANC TERPADU

Tgl Berkas	Hasil Penelitian Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kupon Haris Kemali
- / +	PSY (+)	sehat dramatis mulut gigitan	sehat mulut gigitan	eps mode	ibu pemerik 115 02
- / +					
- / +					
- / +	Hb 12.8 Rbc (+) Plb (-) Hbsag (-)	gila 88 gila 88 gila 88 gila 88	- Hb 12.8 - Rbc (+) - Plb (-) - Hbsag (-)	eps mode eps mode eps mode eps mode	ibu pemerik 115 02
- / +	TP 156	8-29 3	8-29 3		ibu pemerik 115 02
- / +	TP 15-23-2020				ibu pemerik 115 02
- / +					ibu pemerik 115 02
- / +					ibu pemerik 115 02
- / +					ibu pemerik 115 02
- / +					ibu pemerik 115 02

Tgl	Keluhan Subjektif	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kepi Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran, (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

usg : KTR (05/11/2018) 36/53
 Eplo 71 A
 pl. corpus ket cel

Parisa Zahra S.Pd, N/Id
 SIP : 4402124437.562018

Kali Berulang	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpat balak)	Kesihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+					
-/+					
-/+					

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 21/03/2020 Pukul : 12.45 WIB

Umur kehamilan : 40 Minggu

Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain

Cara persalinan : Normal/Tindakan

Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2

Berat Lahir : 3100 gram

Panjang Badan : 51 cm

Lingkar Kepala : 33 cm

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**

☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan

☐ Menangis beberapa saat ☐ Seluruh tubuh biru

☐ Tidak menangis ☐ Kelainan bawaan

☐ Seluruh tubuh kemerahan ☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **::

☒ Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi

☒ Suntikan Vitamin K1

☒ Salep mata antibiotika profilaksis

☐ Imunisasi Hepatitis B

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Scanned by TapScanner

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	6 jam	6 hari	2 minggu
	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari) Tgl: 21/03/20	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari) Tgl: 27/03/20	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl: 03/04/20
Kondisi ibu secara umum	baik	baik	baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/70, 36.8, 22% ± 150 cc.	110/70 1/4 soptex	90/60
Perdarahan pervaginam	jumlah masih banyak	tidak terasa sakit	tidak terasa
Kondisi perineum	-	-	-
Tanda infeksi	-	-	-
Kontraksi uteri	keras	baik/keras	-
Tinggi Fundus Uteri	2 J 6 pgt	2 J 9 symphs	tidak terasa
Lokia	Rubra	Sanguinolenta	Alba
Pemeriksaan jalan lahir	-	-	-
Pemeriksaan payudara	baik	baik	baik
Produksi ASI	✓	✓	✓
Pemberian Kapsul Vit.A	-	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	✓	✓	✓
Buang Air Kecil (BAK)	✓	✓	✓
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	✓	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓

Scanned by TapScanner

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

(Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 22/03/20	Tgl: 26/03/20	Tgl: 29/03/20
Berat badan (gram)	3100 gr	3300 gr	3400 gr
Panjang badan (cm)	51 cm	51 cm	51 cm
Suhu (°C)	36.5 °C	36.5 °C	36.5 °C
Frekuensi nafas (x/menit)	44 x/m	44 x/m	44 x/m
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	115 x/m	115 x/m	115 x/m
Keluhan	-	-	-
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	-	-	-
Memeriksa ikterus	-	-	-
Memeriksa diare	-	-	-
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	-	-	-
Memeriksa status Vit K1	✓	-	-
Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1	✓	-	BCG, polio
Menilai masalah atau keluhan lain	-	-	-
Klasifikasi	-	-	-
Tindakan (terapi/ rujukan/ umpan balik)	-	-	-

Bagi daerah yang sudah melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)

• SHK Ya/ Tidak			
• Hasil tes SHK (-) / (+)			
• Konfirmasi hasil SHK			
Nama Pemeriksa			

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

19/10/19 *Bayu*
21/3/2020

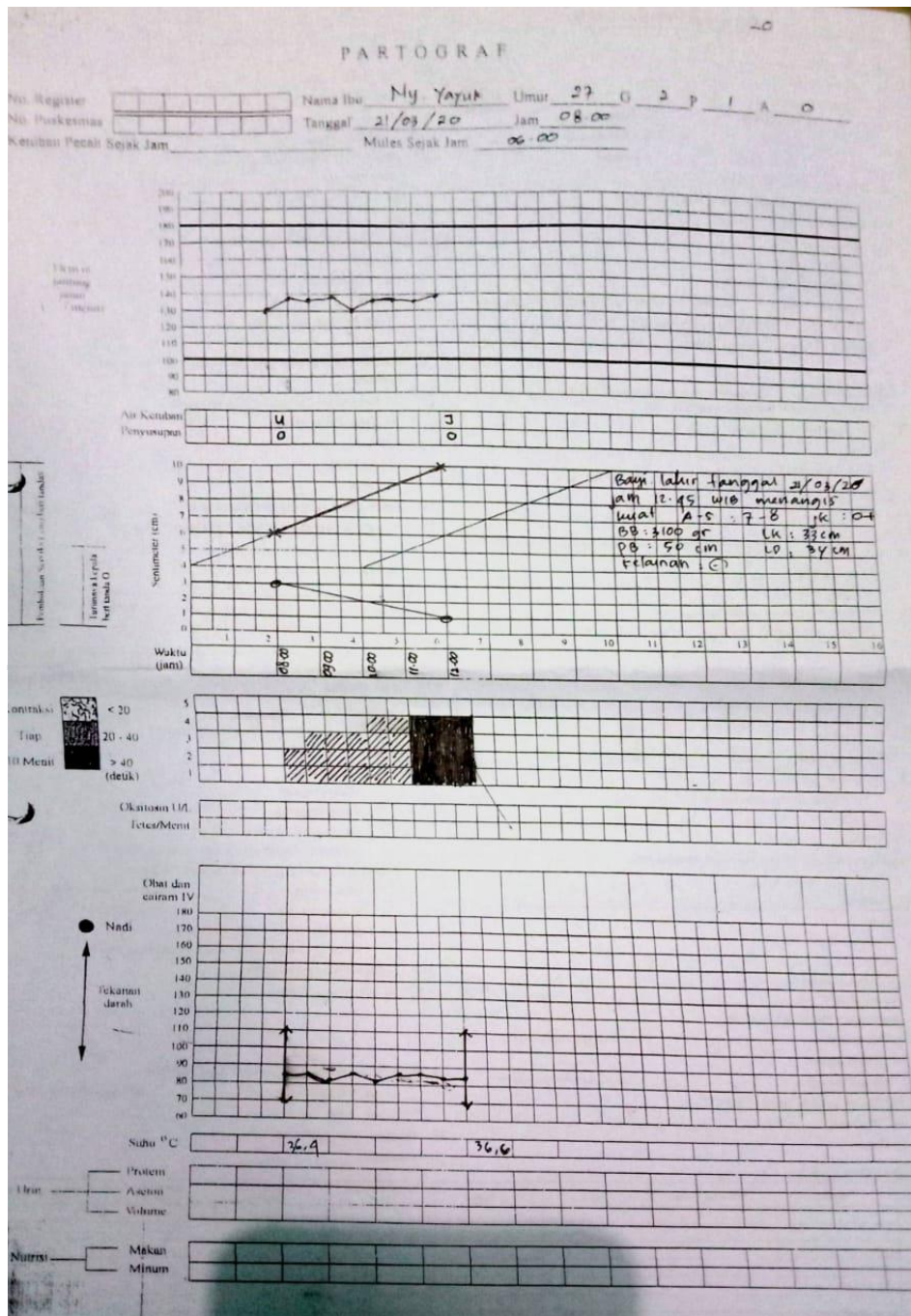
CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+*
Vaksin													
HB-0 (0-7 hari)	<i>21/3/20</i>												
BCG	<i>21/3/20</i>												
*Polio	<i>3</i>												
*DPT-HB-Hib 1			<i>7-20</i>										
*Polio 2			<i>6</i>										
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin		
**DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Lampiran 8 Partograf



AMATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21/01/2020

2. Nama Bidan: Nikita Luthi SST

3. Tempat Persalinan: ☐ Puskesmas ☒ Klinik Swasta ☐ Rumah Sakit ☐ Lainnya

4. Alamat tempat persalinan:

5. Alasan Rujuk Kala I: III/IV

6. Alasan Merujuk:

7. Tempat rujukan:

8. Tanggal rujukan:

9. Pendamping saat merujuk: ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

10. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini: ☐ Gawat darurat ☐ Pendarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

11. Partograph melewati garis waspada: ☒ Ya ☐ Tidak

12. Masalah lain. Sebutkan:

13. Penatalaksanaan masalah tsb:

14. Hasilnya:

KALA II

15. Episiotomi: ☐ Ya, indikasi ☒ Tidak

16. Pendamping pada saat Persalinan: ☐ Teman ☒ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

17. Gawat Janin: ☐ Ya, Tindakan yang dilakukan: ☒ Tidak

18. Distosia Bahu: ☐ Ya, Tindakan yang dilakukan: ☒ Tidak

19. Masalah lain, Penatalaksanaan masalah tsb:

20. Hasilnya:

KALA III

21. Inisiasi menyusui dini: ☒ Ya ☐ Tidak, Alasan:

22. Lama Kala III: 10 Menit

23. Pemberian Oksitosin 10 U IM? ☒ Ya, Waktu: Menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan:
Penjepit tali pusar: Menit Setelah bayi lahir

24. Pemberian Ulang Oksitosin (2X)? ☐ Ya, alasan: ☒ Tidak

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	15.15	110/70	83 x/m	36.5	2 pr 6 pst	keras	terasa	50 cc
	15.30	110/70	82 x/m		2 pr 5 pst	keras	terasa	-
	15.45	110/70	81 x/m		2 pr 5 pst	keras	terasa	-
	16.00	110/70	83 x/m		2 pr 5 pst	keras	terasa	-
2	16.30	110/70	82 x/m	36.6	2 pr 6 pst	keras	terasa	50 cc
	16.00	110/70	82 x/m		2 pr 6 pst	keras	terasa	-

25. Penegangan tali pusar terkendali? ☒ Ya ☐ Tidak, alasan:

26. Masase Fundus Uteri? ☒ Ya ☐ Tidak, Alasan:

27. Plasenta lahir lengkap (intact)? ☒ Ya ☐ Tidak
Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan:

28. Plasenta tidak lahir > 30 Menit: ☒ Tidak ☐ Ya, Tindakan:

29. Laserasi: ☒ Ya, Dimana: mukosa vagina, komisiua perineor, kulup perinium ☐ Tidak

30. Jika Laserasi perinium, derajat: 1/2/3/4
Tindakan: ☐ Penjahitan Dengan Tenpa Anestesi ☐ Tidak dijahit, Alasan:

31. Atoni Uteri: ☐ Ya, Tindakan: ☒ Tidak

32. Jumlah darah yang keluar / Pendarahan: 150 cc

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

34. Kondisi ibu: KU: ..., TD: ..., mmHg, Nadi: ... x/mnt, Nefas: ... x/mmHg

35. Masalah dan Penatalaksanaan Masalah:

BAYI BARU LAHIR

36. Berat Badan: 3100 Gram

37. Panjang Badan: 51 Cm

38. Jenis Kelamin: L♂

39. Penilaian bayi baru lahir: baik / Ada penyulit

40. Bayi lahir: ☒ Normal, Tindakan:
- Meringankan
- Menghangatkan
- Rangsangan tekstil
- Memastikan IMD atau naluri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, Tindakan:
- Meringankan - Bebaskan jalan nafas
- Rangsang taktil - Menghangatkan
- Bebaskan jalan nafas, Sebutkan:
- Pakailah / selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan:
☐ Hipotermi, Tindakan:
a.
b.
c.

41. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir: ☐ Ya, Waktu: Jam setelah bayi lahir ☐ Tidak, Alasan:

42. Masalah lain. Sebutkan:

Hasilnya:

Scanned by TapScanner

Laampiran 9 Lembar Berita Acara Perbaikan Proposal LTA



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL LTA

Nama : Riza Datul Amaliya
 NIM : 1711.012
 Nama Penguji : Munisah,S.ST.,M.PH
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny.“ Y “ Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga
 Berencana Di PMB Made Warthi,S.ST Kebomas Gresik
 Tanggal Ujian : 15 Juni 2020

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	15 Juni 2020	Sampul depan	i	- Penulisan disesuaikan dengan buku panduan, ditambahkan dengan kabupaten Gresik	Sudah revisi
2	15 Juni 2020	Halaman judul	ii	- Penulisan disesuaikan dengan buku panduan	Sudah revisi
3	15 Juni 2020	Lembar persetujuan	iii	- Tambahkan tanggal - Spasi di sesuaikan	Sudah revisi
4	15 Juni 2020	Lembar pengesahan	iv	- Spasi di sesuaikan	Sudah revisi
5	15 Juni 2020	Daftar riwayat hidup	vi	- Berikan keterangan kota pada riwayat pendidikan	Sudah revisi
6	15 Juni 2020	Kata pengantar	vii	- Tambahkan kata Proposal di kalimat laporan tugas akhir	Sudah revisi
7	15 Juni 2020	Daftar isi	viii	- Di luruskan - Spasi nya 0,1 - Tambahkan lampiran - Halaman disesuaikan	Sudah revisi
8	15 Juni 2020	Daftar tabel	xi	- Spasi nya 0,1 - Halaman disesuaikan	Sudah revisi
9	15 Juni 2020	Daftar gambar	xii	- Spasi nya 0,1 - Halaman disesuaikan	Sudah revisi
10	15 Juni 2020	Daftar lampiran	xiii	- Spasi nya 0,1 - Halaman disesuaikan	Sudah revisi
11	15 Juni 2020	Daftar singkatan	xiv	- Perbaiki tulisan huruf miring	Sudah revisi



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

12	15 Juni 2020	BAB I	1	- Perhatikan penulisan spasi.	Sudah revisi
			2	- Ubah menjadi huruf besar untuk penulisan Provinsi Jawa Timur	Sudah revisi
			3	- Ubah kata resiko menjadi risiko	Sudah revisi
			5	- Hilangkan paragraf yang di ulang	Sudah revisi
13	15 Juni 2020	BAB II	7	- Tambahkan tujuan <i>continuity of care</i> yang asuhan pada bayi baru lahir	Sudah revisi
			12	- Hilangkan sumber per paragraf	Sudah revisi
			15,16,18	- Perhatikan spasi penulisan	Sudah revisi
			23	- Letakkan sumber di bagian paragraf	Sudah revisi
			24	- Merubah penulisan system menjadi sistem - Perhatikan penulisan dan spasi nya - Masukkan sumber	Sudah revisi
			26	- Hilangkan sumber tiap paragraf	Sudah revisi
			27	- Memperbaiki penulisan kata	Sudah revisi
			36	- Menjelaskan maksud dari senam hamil (T11) dan menjelaskan temu wicara/ konseling (T14)	Sudah revisi
			41,42, dan 49	- Gambar di perbesar dan berwarna	Sudah revisi
			58	- Menambah tabel masa involusi uterus dan sedikit materi	Sudah revisi
			68	- Mengganti tahun sumber dengan yang 10 tahun terbaru	Sudah revisi



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

			83	- Memperbaiki penulisan	Sudah revisi
			103	- Penomoran <i>informed choice</i> dihapus	Sudah revisi
			112	- Gunakan format untuk membuat Daftar pustaka dan melengkapi yang tidak ada.	Sudah revisi

Gresik, 15 Juni 2020

Ketua Penguji

Munisah, SST., M.PH



**FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

BERITA ACARA PERBAIKAN PROPOSAL LTA

Nama : Riza Datul Amaliya

NIM : 1711.012

Nama Penguji : Sulastri, S.ST., M.Kes

Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "Y" "Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga
Berencana Di PMB Made Warthi, S.ST Kebomas Gresik

Tanggal Ujian : 15 Juni 2020

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum revisi	Sudah revisi
1	15 Juni 2020	Sampul depan	i	- Penulisan disesuaikan dengan buku panduan, ditambahkan dengan kabupaten Gresik - Ukuran logo disesuaikan dengan buku panduan	Sudah revisi
2	15 Juni 2020	Halaman judul	ii	- Penulisan disesuaikan dengan buku panduan	Sudah revisi
3	15 Juni 2020	Lembar persetujuan	iii	- Tambahkan tanggal - Spasi di sesuaikan	Sudah revisi
4	15 Juni 2020	Lembar pengesahan	iv	- Spasi di sesuaikan	Sudah revisi
5	15 Juni 2020	Daftar riwayat hidup	vi	- Berikan keterangan kota pada riwayat pendidikan	Sudah revisi
6	15 Juni 2020	Kata pengantar	vii	- Nomer satu tidak usah di cantumkan	Sudah revisi
7	15 Juni 2020	Daftar isi	viii	- Di luruskan - Spasi nya 0,1	Sudah revisi
8	15 Juni 2020	Daftar tabel	xi	- Spasi nya 0,1	Sudah revisi



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK

9	15 Juni 2020	Daftar gambar	xii	- Spasi nya 0,1	Sudah revisi
10	15 Juni 2020	Daftar lampiran	xiii	- Spasi nya 0,1	Sudah revisi
11	15 Juni 2020	BAB I	3	- Tambahkan data yang dari BPM	Sudah revisi
12	15 Juni 2020	BAB II	41	- Tambahkan skrining Pre Eklamsi	Sudah revisi
			43	- Tambahkan lembar penapisan yang terbaru	Sudah revisi

Gresik, 15 Juni 2020

Penguji 1

Sulastri, SST., M.Kes

lampiran 10 Lembar MTBM

FORMULIR BAYI MUDA UMUR 1 HARI SAMPAI 2 BULAN

Tanggal kunjungan: 14 Mei 2017 Nama bayi: Ny. Y Nama orang tua: Ny. X Alamat: Gulomantung Rt 6 Rw 2
 Umur: 8 hari Berat: 3400 gram Suhu tubuh: 36 °C Kunjungan pertama? 90°C
 Tanyakan: Bayi Ibu sakit apa? - Penilaian (lingkarkan semua tanda/gejala yang ditemukan) Kunjungan ulang? -

MEMERIKSA	KLASIFIKASI	TINDAKAN / PENGOBATAN
MEMERIKSA KEMUNGKINAN KEJANG • Ada riwayat kejang • Terdapat tanda/gejala kejang tremor dengan atau tanpa kesadaran menurun • menengis melengking tiba-tiba gerakan yang tidak terkendali pada mulut, mata atau anggota gerak • mulut mencucu • kaku seluruh tubuh dengan atau tanpa rangsangan	mungkin bukan kejang	- Ajari ibu cara merawat bayi dirumah - lakukan asuhan dasar bayi muda
MEMERIKSA GANGGUAN NAPAS • Napas berhenti lebih dari 20 detik • Hitung napas dalam 1 menit <u> </u> kali / menit, Ulangi jika > 60 kali / menit, hitung napas kedua <u> </u> kali / menit • Napas cepat • Napas lambat (<30) • Bayi tampak biru • Tarikan dinding dada ke dalam yang sangat kuat • Pernapasan cuping hidung • Bayi merintih	tidak ada gangguan napas	- Ajari ibu cara merawat bayi dirumah - lakukan asuhan dasar bayi muda
MEMERIKSA HIPOTERMIA • Suhu tubuh <36°C, antara 36°C - 36,4°C • Seluruh tubuh terasa dingin disertai: - mengantuk / letargis - ada bagian tubuh bayi berwarna merah dan mengeras (Sklerema), • Kaki / tangan terasa dingin disertai gerakan bayi kurang dari normal.	mungkin bukan terinfeksi	- Ajari ibu cara merawat bayi dirumah - lakukan asuhan dasar bayi muda
MEMERIKSA KEMUNGKINAN INFEKSI BAKTERI • Bayi mengantuk / letargis atau tidak sadar • Ada kejang disertai salah satu tanda / gejala infeksi lainnya • Ada gangguan napas • Malas minum/tidak bisa minum dengan atau tanpa muntah, • Ada bagian tubuh bayi berwarna merah dan mengeras(sklerema) • Ubin-ubin cembung, • Suhu tubuh > 37,5°C atau tubuh terasa panas • Suhu tubuh < 36°C atau tubuh terasa dingin disertai tanda/gejala infeksi lainnya • Pustul kulit, apakah sedikit atau banyak / parah? • Mata bernanah, apakah sedikit atau banyak? • Nanah keluar dari telinga • Pustul kemerahan, apakah meluas sampai ke kulit perut atau bernanah? Pustul berbau busuk?	tidak ada infeksi	- lakukan Asuhan dasar bayi muda
MEMERIKSA IKTERUS • Bayi kuning, Kuning, timbul pada 2 hari pertama setelah lahir, • Kuning pada umur 3-<14 hari • Kuning ditemukan pada umur 14 hari atau lebih • Kuning pada bayi lahir kurang bulan • Tinja, berwarna pucat • Kuning sampai lutut / siku atau lebih	mungkin bukan gangguan saluran cerna	- Ajari ibu merawat bayi dirumah
MEMERIKSA KEMUNGKINAN GANGGUAN SALURAN CERNA • Bayi -muntah - Muntah segera setelah minum, Muntah berulang, Muntah warna hijau, • Bayi gelisah/rewel dan perut kembung - atau tegang, • Tereba benjolan masa di perut • Air liur berlebihan atau keluar terus-menerus, • Bayi belum buang air besar, dalam 24 jam terakhir **) • Periksa lobang anus dengan menggunakan termometer **) - Tidak terdapat lubang anus • Ada darah dalam tinja tanpa disertai diare		

***) Penilaian ini khusus untuk bayi dalam 48 jam pertama setelah lahir.

Pemeriksaan (lingkariilah semua tanda/gejala yang ditemukan)	KLASIFIKASI	TINDAKAN / PENGOBATAN
APAKAH BAYI MENDERITA DIARE? Ya ☐ Tidak ☒ - Suatu diare selama hari - Kondisi umum bayi - Tertangis atau tidak sadar - Gelisah atau rewel - Mata cekung P. tidak dapat pergi kembalinya - Bayang kehitam-hitam (1 detik) - Urobilir - Ada darah dalam buja tanpa disertai gangguan saluran cerna	Diare tanpa dehidrasi	menasehati ibu untuk kunjungan ulang bila ada keluhan pada bayi
MEMERIKSA KEMUNGKINAN BERAT BADAN RENDAH DAN/ATAU MASALAH PEMBERIAN ASI - Berat lahir $> 3 \text{ kg}$ - Bayi lahir sangat kecil atau berat lahir kurang dari 2000 g - Bayi lahir berat atau berat lahir 2000 g sampai kurang dari 2500 g - Berat badan menurut umur - Berat badan menurut umur di bawah garis merah (BGM) - Berat badan menurut umur pada pita kuning KMS - Tidak ada masalah berat badan rendah - Bayi tidak bisa minum ASI - Ibu mengalami kesulitan dalam pemberian ASI? - Apakah bayi diberi ASI? Ya ☒ Tidak ☐ - Jika ya, berapa kali dalam 24 jam? > 8 kali - Apakah bayi biasanya diberi makanan / minuman lain selain ASI? - Ya ☐ Tidak ☒ - Jika ya, berapa kali dalam 24 jam? > 4 kali - Alat apa yang digunakan untuk memberi minum bayi? ☐ - Ada karies atau bercak putih (thrush) di mulut - Ada celah bibir / langit-langit ☐	BB tidak rendah dan sesuai dengan umur	Asuhan dasar bayi muda
JIKA BAYI ada kesulitan pemberian ASI, diberi ASI < 8 kali dalam 24 jam, diberi makanan / minuman lain selain ASI, atau berat badan rendah menurut umur, DAN tidak ada indikasi dirujuk ke rumah sakit LAKUKAN PENILAIAN TENTANG CARA MENETEKI: - Apakah bayi diberi ASI dalam 1 jam terakhir? - Jika TIDAK, minta ibu menetekkan bayinya - Jika YA, minta ibu untuk menunggu dan memberitahu saudara jika bayi sudah mau menetek lagi - Amati pemberian ASI dengan seksama - Bersihkan hidung yang tersumbat. Jika menghalangi bayi menetek - Untuk menilai apakah bayi melekat dengan baik, lihat: - Dagu bayi menempel payudara ibu - Mulut bayi terbuka lebar - Bibir bawah bayi membuka keluar - areola bagian atas ibu tampak lebih banyak - Tidak melekat sama sekali - tidak melekat dengan baik - melekat dengan baik - Untuk menilai apakah posisi bayi benar, lihat: - seluruh badan bayi tersangga dengan baik - kepala dan tubuh bayi lurus - badan bayi menghadap ke dada ibunya - badan bayi dekat ke ibunya - posisi tidak benar - posisi benar - Untuk menilai apakah bayi mengisap dengan efektif, lihat dan dengar: - Bayi mengisap dalam, teratur, diselingi istirahat - hanya terdengar suara menelan - Tidak mengisap sama sekali - tidak mengisap dengan efektif - mengisap dengan efektif - Penilaian ini khusus untuk bayi umur 1 hari - 28 hari	tidak ada masalah pada pemberian ASI	Support ibu untuk Memberi ASI selama 6 bulan tanpa pendamping makan dan minum lainnya
MEMERIKSA STATUS IMUNISASI (lingkari imunisasi yang dibutuhkan hari ini) Hepatitis B1 ☒ BCG ☒ Hepatitis B2 ☐ Polio 1		
MEMERIKSA MASALAH / KELUHAN LAIN TAA		Imunisasi yang diberikan hari ini BCG + polio 1
MEMERIKSA MASALAH / KELUHAN IBU		Nasihatilah ibu kapan harus segera ke petugas kesehatan Kembali kunjungan ulang jika ada keluhan

Lampiran 11 Lembar Bimbingan LTA

**Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir**

Nama : Riza Daul Amaliya
NIM : 1711.012
Pembimbing : Luluk Yulianti, S.SiT., MPH

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Paraf Pembimbing
1.	Rabu / 15/07/20	- BAB III	
2.	Minggu / 19/07/20	- Revisi BAB III	
		- sumber nya disesuaikan dengan buku k1A	
		- lebih teliti lagi	
		- Asuhannya diperhatikan	
		- Hapus yang tidak perlu	
3.	Senin / 20/07/20	- BAB III	
		- BAB IV	
		- BAB V	
4.	Kamis 23/07/20	- Revisi BAB III	
		- membenahan tabel lebih teliti	
		- Asuhan diperhatikan	
		- Revisi BAB IV	
		- Menambah Lembar lampiran buku k1A	
		- menambah Rangkuman	
5.	Jumat 24/07/20	- membenahan tabel	
		- membenahan spasi	
		- membenahan ulang portograf	

**Lembar Konsultasi Bimbingan
Laporan Tugas Akhir**

Nama : Riza Datul Amaliya
NIM : 1711.012
Pembimbing : Luhuk Yulianti, S.SiT.,MPH

[illegible]

Lampiran 12 Lembar Berita Acara Perbaikan LTA.

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiswa : Riza Datul Amaliya
 NIM : 1711012
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny. "Y" Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Made Warthi, S.ST. Kebomas Gresik

Hal-hal yang perlu direvisi :

Revisi	Paraf Penguji
1. Penambahan motto dan persembahan 2. Penulisan kata kurang 3. Penulisan kata cek lab diganti dengan ANC terpadu 4. Penambahan konseling KB dan efek samping 5. Bulan asuhan disesuaikan dengan yang ada di ringkasan 6. Keluhan di tambahkan muntah 7. TFU dibenarkan lagi 8. Penulisan paracetamol dibenarkan dan jangan menggunakan nama merk dagang 9. Reaksi disamakan dari depan sampai belakang 10. Asuhan disamakan dari trimester I 11. IMT dilakukan dari trimester I 12. KSPR diganti 6 dan disamakan dari depan sampai asuhan belakang 13. Penilaian apgar score dijelaskan apa saja yang dinilai 14. Bayi tidak boleh dijemur, dihapus saja 15. Menambahkan indikasi, kontraindikasi, dan efek samping KB suntik 3 bulan karena berat badan berlebihan. 16. Penambahan kebutuhan penapisan KB 17. Penulisan lebih teliti lagi dan jangan cantumkan nama merk dagang obat.	

Gresik, 29 Juli 2020
 Penguji I,



Sulastri, S.ST., M.Kes

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiswa : Riza Datul Amaliya
 NIM : 17111012
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny. "Y" Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Made Warthi, S.ST. Kebomas Gresik

Hal-hal yang perlu direvisi :

Revisi	Paraf Penguji
1. Kata pengantar spacinya 1,5 2. Pekerjaan IRT diganti dengan tidak bekerja 3. TFU lebih teliti dan diganti dengan belum teraba 4. Penulisan dirapikan dan lebih teliti 5. Bagian terdah janin diganti kepala 6. Rapikan penulisan 7. Penulisan di pemeriksaan fisik diperhatikan anaknya laki-laki atau perempuan dibenarkan 8. Beri TTD di setiap memberikan asuhan 9. Asuhan imunisasi bcg sesuaikan juga dengan penulisan di kebutuhan 10. Untuk BAB IV teori sesuaikan dengan masalah dan untuk teori dan opini samakan dengan keluhan pasien serta cocokan dengan hasil teori dan penelitian	

Gresik, 29 Juli 2020
 Ketua Penguji,


 Munisah, S.ST., MPH.

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiswa	Riza Datul Amaliya
N.M	1711012
Judul LTA	Asuhan Kebidanan pada Ny. "Y" Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Made Warthi, S.ST. Kebomas Gresik

Makna yang perlu direvisi

Revisi	Paraf Penguji
Revisi sesuai masukan tim penguji	

Gresek, 29 Juli 2020
Pongus II

Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH