

**LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Tugas Akhir

**JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
ASUHAN KEBIDANAN  
PADA NY. “N” MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI PMB WASI’ATUL MAGHFIROH, SST. GRESIK**

NO	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus			
		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 Izin Praktik



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



Nomor : 025/ II.3.UMG/PBdn/F/2021  
Lamp. : -  
Hal : *Permohonan Ijin Pengambilan Kasus*

Kepada Yth.  
**PMB Hj. Wasi'atul Maghfiroh**  
Desa Canga'an Ujungpangkah Gresik

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

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

No	NIM	Nama
1	1812001	Alfu Lillah
2	1812017	Yuyun Agustin

Bentuk LTA yang diwajibkan adalah melakukan asuhan kebidanan berkelanjutan (*continuity of care*) mulai dari kehamilan sampai dengan pelayanan keluarga berencana.

Agar penyusunan LTA lancar dan benar-benar memberikan pengalaman bagi mahasiswa, maka dengan ini kami mohon kepada Ibu untuk membimbing dan memfasilitasi mahasiswa kami dalam mencari klien yang akan digunakan untuk LTA.

Frekuensi pemberian asuhan dilakukan sebanyak 12 kali dengan rincian sebagai berikut:

- Saat ibu hamil Trimester III 2 kali
- Saat Bersalin 1 kali
- Saat nifas 4 kali
- Neonatus 3 kali
- KB 1 kali

Mohon kerjasama dan bimbingannya agar mahasiswa memiliki kompetensi yang sesuai dengan kebutuhan dunia kerja.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian, kerjasama dan kesediaannya kami mengucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Gresik, 04 Maret 2021  
KaProdi,

**Luluk Yulianti, S.Si.T., MPH.**  
NIP. 11511907265

AKREDITASI BAN-PT

0071/LAM-PTKes/Akri/Dip/IX/2015

*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](mailto:info@umg.ac.id)

## Lampiran 3 Surat Balasan Permohonan Izin Praktik



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**  
**Hj. WASI'ATUL MAGHFIROH, SST.**  
**Nomor SIPB : 446 / 2220 / 437.52 / 2010**  
**DESA CANGA'AN KECAMATAN UJUNG PANGKAH**



Gresik, 05 Maret 2021

Nomor : -  
 Sifat : Penting  
 Lampiran : -  
 Perihal : -

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. Dengan ini kami menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Alfu Lailah  
 NIM : 1812001  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil Sampai Masa Nifas Di BPM Hj. Wasi'atul Maghfiroh, SST.

Telah betul - betul melakukan praktek di wilayah kerja kami Di BPM Hj. Wasi'atul Maghfiroh, SST. Desa Canga'an Kecamatan Ujung Pangkah

Bidan Praktek Mandiri



Hj. Wasi'atul Maghfiroh, SST.

## Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden

## PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Ibu yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alfu Lailah

Nim : 1812.001

Adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gresik. Sebagai pernyataan kelulusa di semester enam, saya ditugaskan 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 dilaksanakan.

Tujuan Kegiatan ini adalah sebagai aplikasi keterampilan kebidanan yang telah kami dapatkan selama lima semester pembelajaran teori dan praktik. Oleh karena itu, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden, dan saya beri asuhan kebidanan (pemeriksaan dan perawatan) pada saat kehamilan sampai dengan selesai masa 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 terima kasih.

Gresik, 30 Maret 2021

Mahasiswa



**ALFU LAILAH**  
NIM. 1812.001

## Lampiran 5 Surat Persetujuan Sebagai Responden

**PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : NY "L"  
Umur : 21 Tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Cangaan

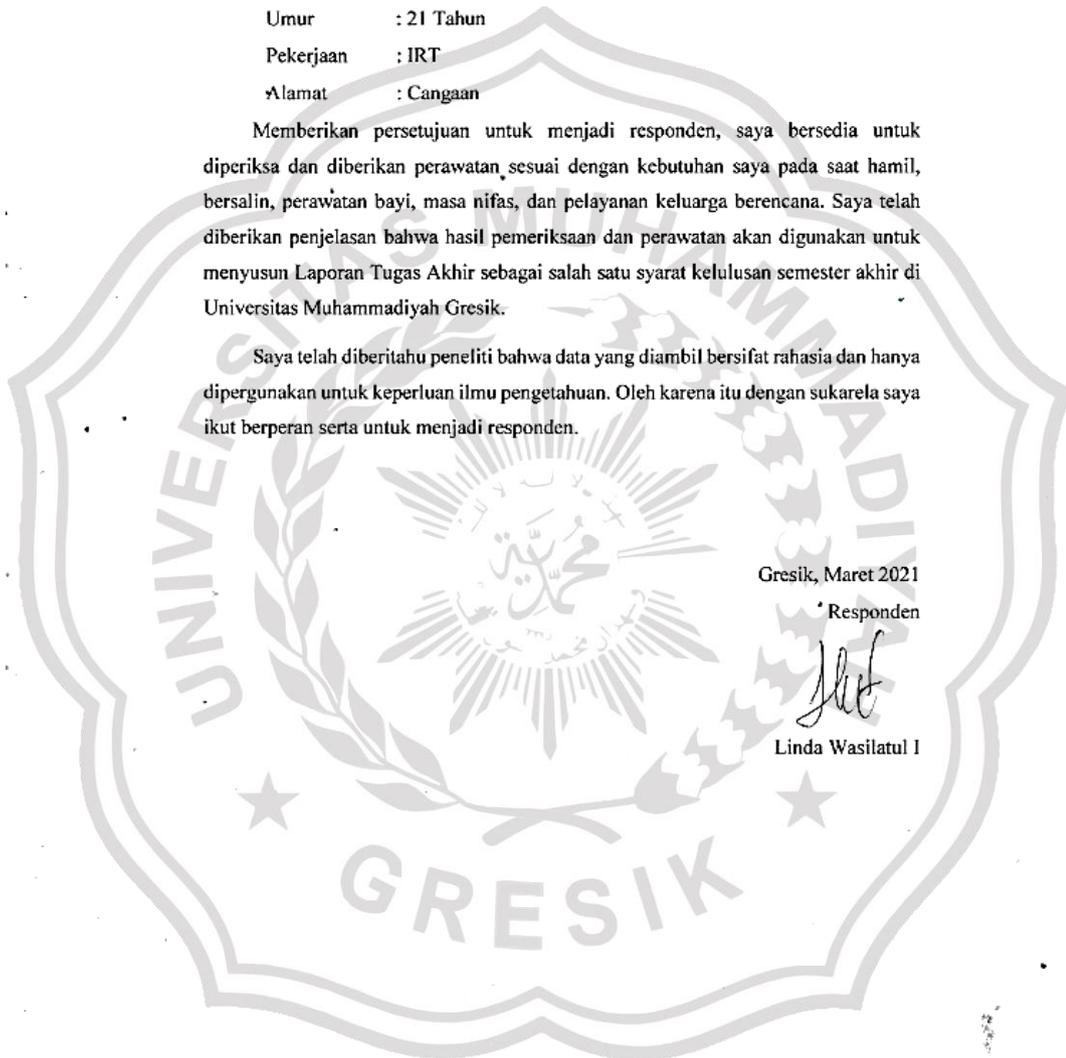
Memberikan persetujuan untuk menjadi responden, saya bersedia untuk diperiksa dan diberikan perawatan sesuai dengan kebutuhan saya pada saat hamil, bersalin, perawatan bayi, masa nifas, dan pelayanan keluarga berencana. Saya telah diberikan penjelasan bahwa hasil pemeriksaan dan perawatan akan digunakan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

Saya telah diberitahu 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, Maret 2021

Responden

  
Linda Wasilatul I





Lampiran 7 KSPR

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

Nama : NY "L" Umur Ibu : 20 Th.  
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl 01-08-20 Perkiraan persalinan tgl: 28-05-21  
 Pendidikan ibu : SMU Suami : SMU  
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : pekerjaan

KEL. F.R	I	II	III	SKOR	IV			
					Tribulan			
			Masalah/Faktor Risiko		I	II	III.1	III.2
			Skor Awal ibu Hamil	2				
I	1		Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2		a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
			b. Terlalu tua, hamil 1 > 35 Th	4				
	3		Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4				
	5		Terlalu banyak anak, 4 lebih	4				
	6		Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4				
	7		Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8		Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah Melahirkan dengan					
		a. Tindakan tang/vakum	4					
		b. Uri drogoh	4					
		c. Diberi infus/Transfusi	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/tangka dan tekanan darah tinggi	4				
	13		Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14		hamil Kembar air (hidraminon )	4					
15		Bayi mati dalam kandungan	4					
16		Kehamilan lebih bulan	4					
	17		Letak sungsang	8				
	18		Letak lintang	8				
III	19		Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20		Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR				2				

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN  
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	KEL RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN			
						RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus      2. lain-lain



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 05 Mei 2021
- Nama Bidan : Wahyuni Mughniyah
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya Canaan
- Alamat tempat persalinan : Canaan
- Catatan :  Rujuk, kala I/II/III/IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping saat merujuk :
  - Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
  - Gawatdarurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada : Y
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tsb : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, indikasi : .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - suami  teman  tidak ada
  - keluarga  dukun
- Gawat janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - .....
    - .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : .....
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini :
  - Ya
  - Tidak, alasannya : .....
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10IU IM?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
  - Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

**24. Masase fundus uteri ?**

- Ya
- Tidak, alasan : .....

**25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak**

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

- .....
- .....

**26. Plasenta tidak lahir >30 menit :**

- Tidak
- Ya, tindakan : .....

**27. Laserasi :**

- Ya, dimana : .....
- Tidak

**28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4**

- Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
  - Tidak dijahit, alasan : .....

**29. Atonia uteri :**

- Ya, tindakan : .....
- Tidak

**30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan 150 ml**

- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**KALA IV**32. Kondisi ibu: KU: 38.8 TD: 120/70 mmHgNadi: 80 x/mnt Napas: 20 /mnt

- Masalah dan penatalaksanaan masalah : .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan : 3.100 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan  menghangatkan
    - rangsang taktil  lainnya, sebutkan.....
    - bebaskan jalan napas
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
- Masalah lainnya, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	14.15	110/80	80		2 Jr b/pst	lunas	Kosong	6cc
	14.30	100/70	84		2 Jr b/pst	keras	Kosong	10 cc
	14.45	110/80	86		2 Jr b/pst	keras	Kosong	10 cc
	15.00	110/80	86		2 Jr b/pst	keras	Kosong	10 cc
2	15.30	100/70	85		2 Jr b/pst	keras	Kosong	50 cc
	16.00	110/80	80		2 Jr b/pst	keras	Kosong	5 cc

## Lampiran 9 Pelayanan Nifas

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-82 hari)
	Tgl: 5/5/21	Tgl: 10/4/21	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	baik	baik	
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80, 37,2, 20, 80, 21	120/80, 36,5, 22, 22	
Perdarahan pervaginam	normal	normal	
Kondisi perineum	normal	normal	
Tanda infeksi	⊖	⊖	
Kontraksi uteri	UC. keras	UC. keras	
Tinggi Fundus Uteri	2 jari 5 PSI	antara PSI - SIMF	
Lokhia	L. rubra	L. sanguinolenta	
Pemeriksaan jalan lahir	normal	normal	
Pemeriksaan payudara	normal	normal	
Produksi ASI	ASI ⊕	ASI ⊕	
Pemberian Kapsul Vit.A	vit A	-	
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	
Buang Air Besar (BAB)	-	-	
Buang Air Kecil (BAK)	✓	✓	
<b>Memberi nasehat yaitu:</b>			
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	-	✓	

26



## Lampiran 11 Konsul Bimbingan Proposal


**Lembar Konsultasi Bimbingan  
 Proposal Laporan Tugas Akhir**

Nama : Alfu Lailah  
 Nim : 1812.001  
 Nama Pembimbing : Siti Mudhlikah, SST., M.Kes

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1	Selasa 03 April 2021	- masih banyak yang kosong - penataan banyak yang salah	
2	Sabtu, 17 April 2021	- diperhatikan kerapian penulisan kata, penomoran, spasi, ukuran huruf	
3	minggu, 25 April 2021	- diperhatikan lagi untuk pengawalan kata, subyektif, objektifnya	
4	Rabu, 5 Mei 2021	- Latar belakang lebih disingkat lagi dirangkum	
5	minggu, 23 Mei 2021	- melengkapi - diperiksa dengan teliti dari halaman depan sampai belakang	
6	Senin, 24 Mei 2021	ACC	

## Lampiran 12 Konsul Bimbingan LTA



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

Jl. Sumatera 101 (GKB), Telp. (031)3951414 Fax (031) 3952585

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Alfu Lailah  
 NIM : 1812.001  
 Nama Pembimbing : Siti Mudhlikah, SST., M.kes  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "L" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas di BPM Wasi'atul Maghfiroh.,S.ST

No.	Hari/Tanggal	BAB	Pokok Bahasan	TTD Pembimbing
1	Jum'at 09-07-2021	3	-Jam pengkajian -Memperbaiki kata-kata	
2	Senin 12-07-2021	3	-Memperbaiki kala II, jam disesuaikan -Menambahkan KIE mobilisasi pada kala II	
3	Rabu 14-07-2021	3	Memperbaiki kata-kata yang kurang tepat	
4	Kamis 15-07-2021	4	Merapikan lagi sususannya	
5	Jum'at 16-07-2021	4	Lebih memperjelas lagi di setiap trimester dan kunjungan neonatal, dan nifas	

6	Minggu 17-07-2021	5	Di lengkapi lagi untuk kesimpulan dan sarannya	
7	Senin 19-07-2021		ACC LTA	



Lampiran 13 Berita Acara



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

Jl. Sumatera 101 (GKB), Telp. (031)3951414 Fax (031) 3952585

**BERITA ACARA PERBAIKAN LTA**

Nama : Alfu Lailah  
 NIM : 180001  
 Nama Ketua Penguji : Rizka Esty Savriana.M.Kes  
 Penguji 1 : Sulastri.SST.,M.Kes  
 Judul Proposaal : Asuhan Kebidanan Pada NY,"L" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Wasi'atul Maghfiroh.,SST  
 Tanggal : 17 juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1	17 juni 2021	cover	i	Judul dibentuk lebih kerucut dan logo kurang ke atas	Sudah revisi
2	17 juni 2021	Bab 1	2	Merubah letak dampak menjadi bawah upaya yang harus di lakukan	Sudah revisi
3	17 juni 2021	Bab 2	51	Mengganti table penapisan menjadi yang table terbaru	Sudah revisi
4	27 juli 2021	Bab 3	117	Menyesuaikan tulisan pemeriksaan fisik	Sudah revisi
5	27 juli 2021	Bab 3	138	Menambahkan keterangan pada ibu nifas	Sudah revisi

Gresik, 05 agustus 2021

  
 Sulastri.SST.,M.Kes



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

Jl. Sumatera 101 (GKB), Telp. (031)3951414 Fax (031) 3952585

**BERITA ACARA PERBAIKAN LTA**

Nama : Alfu Lailah  
 NIM : 180001  
 Nama Ketua Penguji : Rizka Esty Savriana.M.Kes  
 Penguji 1 : Sulastri.SST.,M.Kes  
 Judul Proposaal : Asuhan Kebidanan Pada NY,"L" Masa Hamil Sampai Pelayanan Keluarga Berencana di BPM Wasi'atul Maghfiroh.,SST  
 Tanggal : 17 juli 2021

No	Tanggal	BAB	Hal	Sebelum Revisi	Sudah Revisi
1	27 juli 2021	persembahan	vii	Benahi tanda titik koma	Sudah revisi
2	27 juni 2021	Bab 3	105	Pada asuhan kebidanan continuity of care tambahkan	Sudah revisi
3	27 juni 2021	Bab 3	108	Tambahkan tanda bahaya kehamilan Trimester 1	Sudah revisi
4	27 juli 2021	Bab 4	151	Menambahkan inti pada pembahasan	Sudah revisi
5	27 juli 2021	Daftar pustaka	160	Menambahkan keterangan pada sumber	Sudah revisi

Gresik, 05 agustus 2021

Rizka Esty Savriana.M.Kes