

Lampiran 1

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG	
~ Kampus Pusat ~ Kampus I ~ Kampus II ~ Kampus III ~ Kampus IV ~ Kampus V ~ Kampus VI	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax:(0341)556746 : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613 : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847 : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043 : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095 : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293 : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792	
<small>Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id</small>		
		Malang 30 Juli 2019
Nomor	: PP.04.03/5.0/ 2683 /2019	
Hal	: <u>Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan</u>	
Kepada, Yth: Pimpinan PMB Hartatik Di,- <u>MALANG</u>		
<p>Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami :</p>		
N a m a	: Mei Nika Rani	
N I M	: P17310171015	
Program Studi	: DIII Kebidanan Malang	
Semester	: V	
Judul	: <i>Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of care) di PMB Hartatik</i>	
Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
 Ketua Jurusan Kebidanan,  HERAWATI MANSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi. NIP.: 19650101985032002		
Tembusan: 1. Sdr. Mei Nika Rani 2. Pertinggal		

Lampiran 2

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG	
<small>~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746 ~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613 ~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847 ~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043 ~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095 ~ Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293 ~ Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792 Website : http://www.poltekkes-malang.ac.id Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id</small>		
		Malang 13 Agustus 2019
Nomor	: PP.04.03/5.0/ 4953 /2019	
Hal	: <u>Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan</u>	
Kepada, Yth:		
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang		
2. Kepala Puskesmas Cisadea Malang		
Di,-		
<u>MALANG</u>		
<p>Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami :</p>		
N a m a	: Mei Nika Rani	
N I M	: P17310171015	
Program Studi	: DIII Kebidanan Malang	
Semester	: V	
Judul	: <i>Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) di PMB Sri Hartatik Kecamatan Blimbing Malang</i>	
Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.		
 Ketua Jurusan Kebidanan, HERAWATI MANSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi. NIP. 196501101985032002		
Tembusan:		
1. Sdr. Mei Nika Rani		
2. Pertiinggal		

Lampiran 3



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl.Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878,Fax(0341) 406879
Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id

MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 20 Agustus 2019

Nomor : 072/636 /35.73.302/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Puskesmas Cisadea
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Mei Nika Rani
N I M : P17310171015

akan melaksanakan Studi Pendahuluan mulai tanggal 15 Agustus s/d 15 September 2019, dengan judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) di PMB Sri Hartatik Kecamatan Blimbing Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN



Drs. SUMARJONO, Apt
Pembina
NIP. 19640807 199502 1 001

Lampiran 4

PLANNING OF ACTION ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE)

No.	Kunjungan	Rencana Asuhan
1.	K1 ANC (34-35 minggu)	a. Melakukan perkenalan dengan klien dan keluarga klien. b. Bina hubungan saling percaya dengan klien. c. Melakukan kontrak waktu untuk melakukan pengkajian.
2.	K2 ANC (35-36 minggu)	a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah yang dirasakan ibu. b. Melakukan intervensi sesuai dengan keluhan dan masalah yang dirasakan ibu. c. Memberikan KIE tentang : <ul style="list-style-type: none">- Ketidaknyamanan ibu hamil Trimester III dan cara mengatasinya.- Tanda bahaya kehamilan trimester III.- Tanda-tanda persalinan.- Persiapan persalinan.
2.	K3 ANC (36-37 minggu)	a. Mengevaluasi asuhan yang telah diberikan. b. Mengajari senam hamil, teknik relaksasi dan cara mengejan yang baik dan benar c. Mengevaluasi persiapan persalinan. d. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan.
3.	INC (38-40 minggu)	a. Pemeriksaan tanda-tanda vital. b. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan. c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I). d. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan. e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II). f. Melakukan PTT (asuhan kala III). g. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan, kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV). h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HB0 i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir.
4.	KF 1 (6-8 jam) KN 1	a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. b. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut. c. Memberikan konseling pada ibu dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan.

		<ul style="list-style-type: none"> d. Pembeian ASI awal. e. Melakukan hubungan <i>bonding attachment</i> antara ibu dan bayi. f. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia. g. Jika petugas kesehatan menolong peralihan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir untuk 2 jam pertama kelahiran atau ibu dan bayi dalam keadaan sehat.
5.	KF 2 (3-7 hari PP jam) dan KN 2	<ul style="list-style-type: none"> a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. b. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal). c. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan. d. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat. e. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit. f. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat. g. Pemeriksaan fisik bayi h. Memastikan tali pusat dalam keadaan kering dan bersih i. Pemeriksaan tanda bahaya seperti kemungkinan infeksi, icterus, diare, berat badan rendah atau masalah pemberian ASI
6.	KF 3 (2 minggu PP jam) dan KN 3	<ul style="list-style-type: none"> a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal). b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan. c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit. e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat. f. Pemeriksaan fisik bayi g. Menjaga kebersihan tubuh bayi h. Memberi konseling pada ibu mengenai ASI, bahwa bayi harus disusukan minimal 10-15 kali dalam 24 jam
7.	KF 4 (4 minggu PP), dan masa interval	<ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya. b. Memberikan konseling tentang KB secara dini. c. Membantu ibu memilih metode alat kontrasepsi yang tepat.

Lampiran 5

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI KLIEN

Dengan Hormat,

Saya Mei Nika Rani Semester V Program Studi D III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang akan melakukan Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Masa Interval .

Untuk itu saya memohon ibu untuk menjadi klien pada Asuhan Kebidanan yang akan saya lakukan. Semua data yang dikumpulkan akan dirahasiakan dan tanpa nama. Data hanya disajikan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud lain.

Sebagai bukti kesediaan menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan ini, saya mohon kesediaan ibu untuk menandatangani Lembar Persetujuan yang telah disediakan. Atas partisipasi ibu dalam Proses Asuhan Kebidanan ini saya sangat hargai dan ucapkan terimakasih.

Lampiran 6

SURAT PERNYATAAN MENJADI KLIEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Menyatakan **Bersedia/Tidak Bersedia** menjadi klien pada Asuhan Kebidanan Pada Ny X Masa Hamil Sampai dengan Masa Interval di PMB Sri Hartatik yang dilakukan oleh Mahasiswa semester VI D III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Atas dasar pemikiran bahwa Asuhan Kebidanan ini dilakukan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun maka saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam asuhan kebidanan tersebut.

Malang,.....2020

Responden

Lampiran 9

Catatan Kesehatan Ibu Bersalin

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

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas : 17.03.2020 Pukul : 23.15
Tanggal persalinan : 18.03 Minggu
Umur kehamilan : 38-39
Penolong persalinan : Dokter/Bidan lain-lain Hj. Saikharati
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 : IV (TIGA)
Berat Lahir : 2700 gram
Panjang Badan : 47 cm
Lingkar Kepala : 32 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 Hb0

Keterangan tambahan: 29.03/2020 - SHK
* Lingkari yang sesuai
** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 10

Catatan Kesehatan BBL

Bidan Praktek Mandiri

Bidan Delima

PEMERIKSAAN BBL

Nama Klien : Pu Ny. Fma. Agustiani Tanggal Lahir : 18 Maret 20

No.	Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan
1.	Postur, Tonus, Aktivitas bayi	✓
2.	Kulit bayi	✓
3.	Pernafasan, tarikan dinding dada	✓
4.	Detak jantung	✓
5.	Suhu axila	✓
6.	Kepala	✓
7.	Mata	✓
8.	Bagian dalam mulut	✓
9.	Perut	✓
10.	Tali pusat	✓
11.	Punggung dan tulang belakang	✓
12.	Lubang anus dan alat kelamin	✓
13.	Timbang bayi	✓
14.	Panjang bayi, Lingkar kepala, Lingkar dada	47 cm / 33 cm / 34 cm.
15.	Lihat tanda bahaya	tidak ada.
	Kesimpulan :	Bayi Normal, terlelap sehat

TTD Bidan
Hj. SRI HARTATI
BIDAN
SIP No: 210/420/2008/ID/XII/2002
SRI HARTATI, AMd.Keb

Lampiran 11

Catatan Kesehatan Ibu Nifas

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

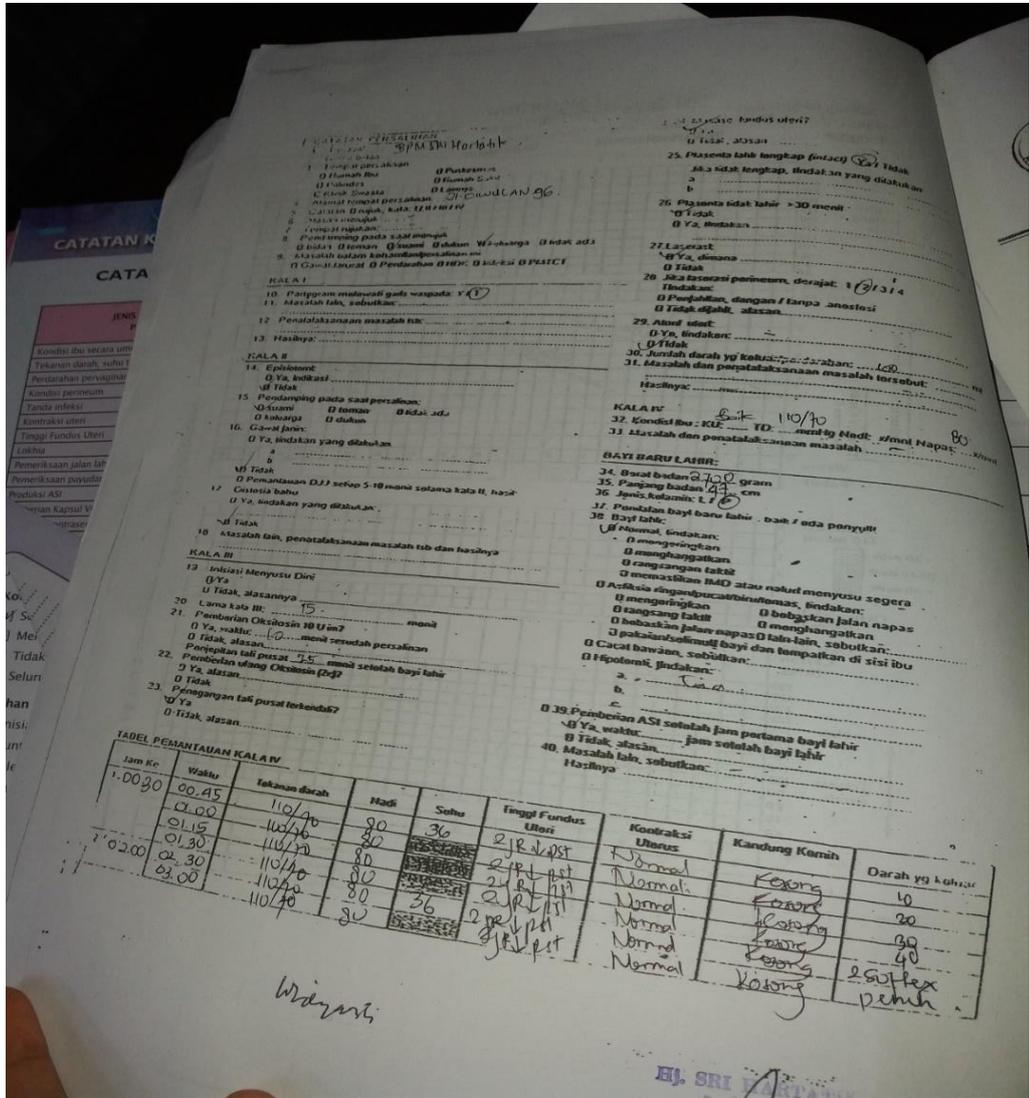
CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 18/10/2020 Baik	Tgl: 18/10/2020	Tgl: 18/10/2020
Kondisi ibu secara umum	NO 120/80/80		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80/80/80		
Perdarahan pervaginam	sedikit		
Kondisi perineum	baik		
Tanda infeksi	tidak ada		
Kontraksi uteri	baik		
Tinggi Fundus Uteri	1/2 p.p. 3/4		
Lokhia	tidak ada		
Pemeriksaan jalan lahir	-		
Pemeriksaan payudara	tidak ada		
Produksi ASI	baik +		
Pemberian Kapsul Vit.A	1 kapsul		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	1 kapsul		
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	Ya		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	Ya		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	Ya		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	Ya		
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	Ya		
Perawatan bayi yang benar	Ya		
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	Ya		
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	Ya		
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	Ya		

B. Han



1. 3PM Di Horlahat
 1. Tidak 3PM Di Horlahat
 2. Tidak 3PM Di Horlahat
 3. Tidak 3PM Di Horlahat
 4. Tidak 3PM Di Horlahat
 5. Tidak 3PM Di Horlahat
 6. Tidak 3PM Di Horlahat
 7. Tidak 3PM Di Horlahat
 8. Tidak 3PM Di Horlahat
 9. Tidak 3PM Di Horlahat
 10. Tidak 3PM Di Horlahat

KALA I

11. Masalah tak, sebutkan: _____
 12. Penatalaksanaan masalah tak: _____
 13. Hasilnya: _____

KALA II

14. Epilepsi: Ya, Tidak
 15. Perangsang pada saat persalinan: Tidak Ya
 16. Gatal jalan: Tidak Ya
 17. Masalah tak, penatalaksanaan masalah tak dan hasilnya: _____

KALA III

18. Inisiasi Menyusu Dini: Ya Tidak
 19. Lama kala III: 15 menit
 20. Pantauan Oklusi 10 Uteri: Ya Tidak
 21. Pantauan tali pusat: 7.5 menit setelah bayi lahir
 22. Pantauan suhu Oklusi (2x): Ya Tidak
 23. Pantauan tali pusat terbelah: Ya Tidak

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	TD	Suhu	Fingil Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kandung	Darah yg keluar
1.00	00.45	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	01.00	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	01.15	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	01.30	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	02.00	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	02.30	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0
	03.00	110/70	80	36	2 PR 1 PST	Normal	Kotong	0

Widiana

Lampiran 14

Dokumentasi

Kunjungan ANC 1



Senam Hamil pada Kunjungan ANC 2



Foto BBL pada INC yang dilakukan secara daring





Pemeriksaan fisik pada KN 2 dan KF 2

