

DAFTAR PUSTAKA

- Alberico, Salvatore, dkk. 2014. *The Role of Gestasional Diabetes, Pre-Pregnancy Body Mass Index and Gestasional Weight Gain on The Risk of Newborn Macrosomia: Result from a Prospective Multicentre Study. BMC Pregnancy and Childbirth.* 14-23. (<https://lib.unnes.ac.id/26231/1/6411412127.pdf>)
- Depkes RI. 2009. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia 2008 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Imunisas.* Jakarta: Depkes RI
- Depkes RI.2014. *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusu Dini.* Jakarta:Depkes RI JNPK-KR dan IDAI.
- Dewi dan Tri. 2011. *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan.* Jakarta : Salemba Medika
- Diana, Sulis. 2017. *Model Asuhan Kebidanan Continuity of Care.* Surakarta : CV Kekata Group
- Dinas Kesehatan Jawa Timur. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2017.* Surabaya : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur (http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL_KES_PROVINSI_2017/15_Jatim_2017.pdf)
- Dinkes Kabupaten Malang. 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Malang Tahun 2018.* Malang : Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
- Direktorat Jenderal. 2014. *Bina Kesehatan Ibu dan Anak.* Keputusan Menteri Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Doenges, M E dkk.2010. *Rencana Asuhan Keperawatan : pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian perawatan pasien.* Jakarta : EGC
- Haggerty, J, L, Freeman, G,K ,& Beaulieu, C. 2013. *Experienced Continuity of Care When Patiens See Multiple Clinicians : A Qualitative Metasummary.* Annals of family Medicine, 11, 262-271. <http://doi.org/10.1370/afm.1499.INTRODUCTION>
- Hanafi Hartant. 2014. *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi.* Jakarta : Pustaka Sinar Mandiri.
- Hani, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis.* Jakarta: Salemba Medika
- Kemenkes RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia 2016.* Keputusan Menteri kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Kusmiyati, Yuni. 2011. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hamil).* Cetakan Ke Enam. EGC
- Mandang dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Bogor : In Media

- Marmi dan Rahardjo. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Muslihatun, Mufdlilah; Nanik Setiyawati. 2013. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta : Fitramaya
- Nugroho, Taufan,dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 3 Nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Nugroho, Taufan,dkk. 2014. *Buku Ajar Obstetri dan Mahasiswa Kebidanan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Pantikawati, Ika dan Saryono. 2010. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Rohani, Saswita dan Marisah. 2010. *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika
- Romauli,S. 2011. *Buku Ajar Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Saifudin, AB. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Siswihanto, dkk. (2009). [Change in contraceptive methods following the Yogyakarta earthquake and its association with the prevalence of unplanned pregnancy](#). *Contraception* 4.
- Sondakh, Jenny. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga
- Sulistyawati dan Nugraheny. 2013. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, Ari dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika
- Sutanto AV, Fitriana Y. 2018. *Asuhan pada Kehamilan*. Jogyakarta : Pustaka baru press
- Tando, Naomy Marie. (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : EGC
- Yuliani, dkk. 2017. *Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kebidanan Ter-Update*. Jakarta : Trans Info Media
- Wiknjosastro (2010). *Buku Panduan Praktik Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Bina Pustaka

PLAN OF ACTION CONTINUITY OF CARE

No.	Kunjungan	Rencana Asuhan
1.	Kunjungan pertama (36 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Pengkajian pasien (subjektif dan objektif) b. Mengajari ibu senam hamil c. Menjelaskan tentang P4K d. Menjelaskan persiapan persalinan e. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan TM III f. Menjelaskan tanda-tanda persalinan g. Menjelaskan tentang perawatan payudara
2.	Kunjungan kedua (38 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Evaluasi hasil asuhan b. Evaluasi persiapan persalinan yang telah disiapkan ibu c. Evaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan
3.	INC (40 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Pemeriksaan TTV ibu b. Pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I) d. Mempersiapkan alat dan bahan untuk menolong persalinan e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan Kala II) f. Melakukan PTT (asuhan kala III) g. Melakukan asuhan kala IV (rasa aman nyaman, observasi pp, injeksi vit. K1, imunisasi Hb 0) h. Pemeriksaan fisik bayi baru lahir
4.	KF 1 (6 – 48 jam pp)	<ul style="list-style-type: none"> a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. b. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut. c. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga, bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. d. Pemberian ASI awal. e. Mengajarkan upaya tindakan untuk mendukung bounding attachment f. Jika petugas kesehatan menolong persalinan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir 2 jam pertama setelah kelahiran atau sampai ibu dan bayi dalam keadaan stabil




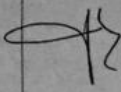


		g. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan payudara
5.	KF 2 (4 – 28 hari pp)	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau. b. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi/perdarahan abnormal. c. Memastikan ibu mendapatkan cukup makan, cairan dan istirahat. d. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyakit. e. Memberikan konseling pada ibu mengenai asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan meraat bayi sehari-hari. f. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan payudara
6.	KF 3 (29 – 42 hari pp)	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau. b. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi/perdarahan abnormal. c. Memastikan ibu mendapatkan cukup makan, cairan dan istirahat. d. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyakit. e. Memberikan konseling pada ibu mengenai asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari. f. Memberikan konseling untuk ber-KB secara dini. g. Mengevaluasi praktik perawatan payudara ibu
7.	KN 1 (6 – 48 jam)	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi b. Memandikan bayi setelah 6 jam c. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan tali pusat d. Menjaga bayi tetap hangat e. Membantu bayi menyusu pada ibu dengan

		<p>posisi dan perlekatan yang benar</p> <p>f. Mengajari ibu cara menyusui yang benar</p> <p>g. Mengajarai ibu dan keluarga tentang perawatan bayi sehari-hari</p> <p>h. Memberikan motivasi kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayi</p>
8.	KN II (3 – 7 hari)	<p>a. Melakukan evaluasi hasil kunjungan I</p> <p>b. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi</p> <p>c. Memeriksa keadaan tali pusat</p> <p>d. Mengajari ibu mengenali tanda bahaya pada neonatus</p> <p>e. Melakukan pemeriksaan tanda bahaya neonatus menggunakan MTBM</p> <p>f. Mengamati ibu dalam menyusui bayinya</p>
9.	KN III (8 – 28 hari)	<p>a. Melakukan evaluasi hasil kunjungan II</p> <p>b. Melakukan pemeriksaan umum dan fisik pada neonatus</p> <p>c. Melakukan pemeriksaan tanda bahaya pada neonatus menggunakan MTBM</p> <p>d. Memberikan informasi tentang imunisasi khususnya BCG dan Polio</p> <p>e. Memberitahukan pada ibu jadwal imunisasi untuk bayi</p>
10.	Masa Interval (6 mgg)	<p>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau bayinya alami.</p> <p>b. Memberikan konseling untuk ber-KB secara dini.</p>

Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing: Tarsikah, S.SiT, M. Keb

BIMBINGAN KE	TGL	SARAN	TANDATANGAN
1	5/9 2019	- Persiapan untuk penyusunan LTA - Studi pendahuluan menyelesaikan masalah pada tempat penulisan - segera susun bab I	
2	22/9 2019	- lanjutkan sampai bab II bisa konsul lewat email	
3	27/9 19	- Perbaiki pd bab 1 & bab 2 abstrak Bab 2 dan susun dg pengelompokan (pokok) tiap subse - cek dg ke anek pd bbl.	
4	12/19 12	Bab 2 data fokusada daus. Pata pkar pelaksanaan & KB. lampiran disentak	
5	16/15 12	Data Bab 1, struktur anek pd tiap tugas sem program	
6	30/12	Dokter Ristitz, Fata Pasantur. Lampiran lampiran	
7	31/12	Aee uji proposal LTA	

Lembar Kesiadaan Membimbing

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Tarsikah, S.Si.T, M. Keb
2. NIP : 197501262005012002
3. Pangkat dan golongan : Penata Tk I /IIIc
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi:
 - a. Rumah : Arjosari Kav 10 Malang
 - b. Telepon/HP : 081334443299
 - c. Alamat kantor : JL. Besar Ijen No.77C, Oro-oro Dowo, Kec.Klojen,Kota Malang, Jawa Timur
 - d. Telepon kantor : 0341551893

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia *) menjadi pembimbing

Bagi mahasiswa:

Nama : Ainaya Alfatikha
 NIM : P17310174069
 Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ny. X masa hamil sampai dengan masa interval di PMB Indah Maharani,SST

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 5 September 2019



(Tarsikah S.Si.T, M.Keb)
 NIP.197501262005012002

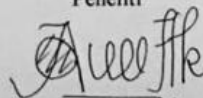
PSP**Lampiran 10****PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

1. Saya Septi Nur Lutfiah mahasiswa program studi D-III kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan suka rela dalam penelitian yang berjudul Studi Kasus Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. X di PMB Indah Maharani
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada Ibu hamil hamil, bersalin, neonatus, nifas, dan saat keputusan ber-KB menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Studi kasus ini akan dilaksanakan pada ibu hamil trimester III, Ibu bersalin, neonatus, Ibu nifas, dan ibu dnegan masa interval.
3. Prosedur studi kasus ini akan berlangsung dengan cara pertama responden diberikan informed consent guna persetujuan tindakan asuhan kebidanan berkesinambungan. Dalam pelaksanaan asuhan responden dilakukan anamnesa, pemeriksaan fisik, observasi
4. Keuntungan yang diperoleh ibu dalam keikutsertaan dalam studi kasus ini adalah ibu mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan
5. Seandainya ibu tidak bersedia menjadi responden dalam studi aksus ini, maka ibu boleh tidak mengikuti studi kasus ini sama sekali dan tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Seandainya ibu telah bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini dan apabila ibu merasakan kurang berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai dengan harapan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka ibu dapat mengundurkan diri dari studi kasus ini
7. Ibu dapat menghubungi peneliti apabila ada hal – hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan berkaitan dengan penelitian dan kondisi ibu melalui no.hp 085749696255
8. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan

Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih

Malang, 7 - Maret - 2020

Peneliti



AINAYA ALFATIKHA
NIM. P17310174069

PENAPISAN IBU BERSALIN

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah Caesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Kehamilan kurang bulan (<37 mgg)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan gemeli atau ganda		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Bumil TKI		✓

20.	Suami pelayaran		✓
21.	Suami / bumil bertato		✓
22.	HIV/AIDS		✓
23.	PMS		✓
24.	Anak mahal		✓

Identitas

Nomor Registrasi Ibu	:
Nomor Urut di Kohort Ibu	:
Tanggal menerima buku KIA	:
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:

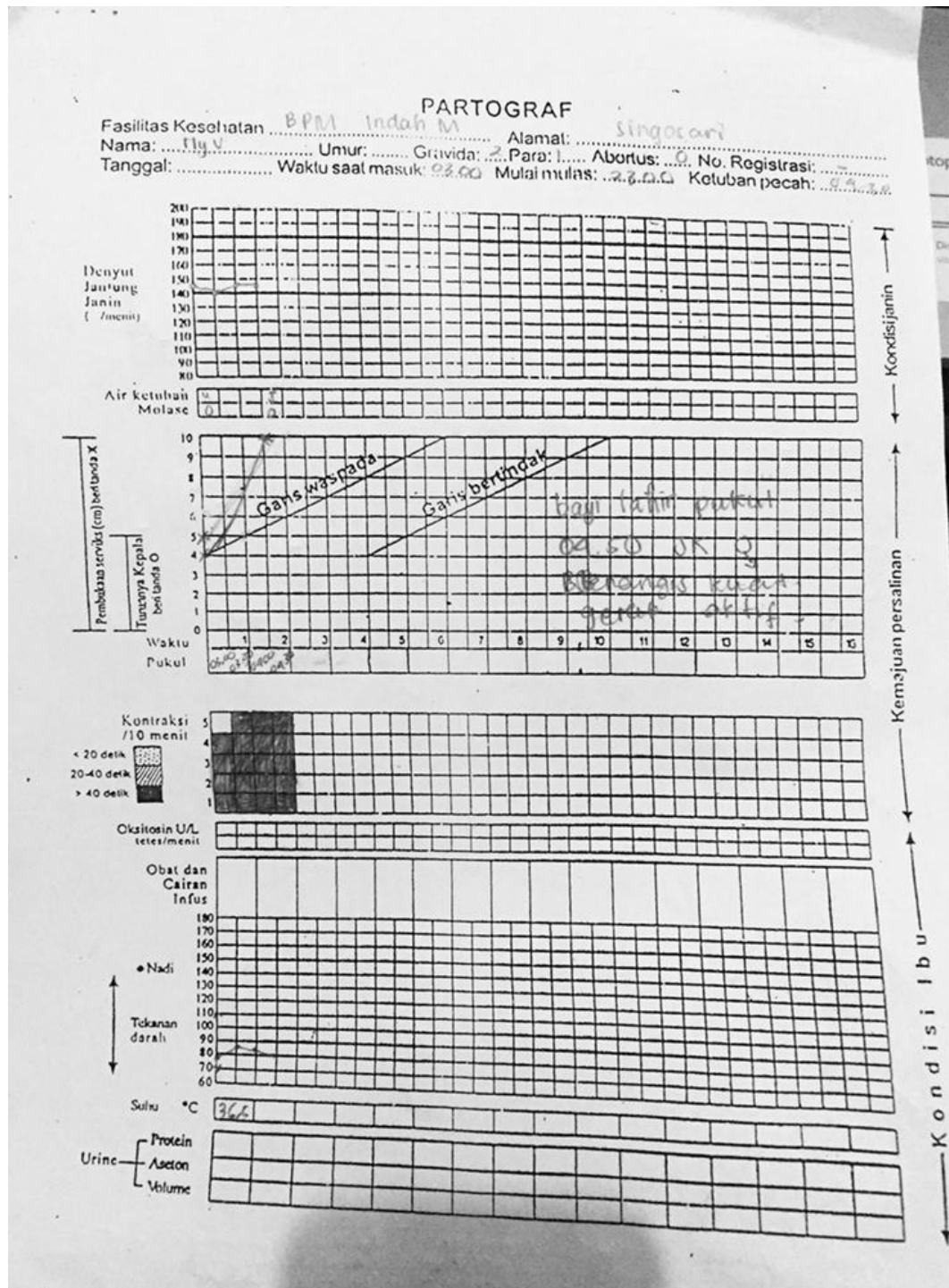
IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	: Ny. Vina Maulidyah
Tempat/Tgl. lahir	: 29-8-1995 (29 th)
Kehamilan ke	: II Anak terakhir umur: 2,5 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: O
Pekerjaan	: IRT
No. JKN	:

Nama Suami	: Tn. Kusaeri
Tempat/Tgl. lahir	: 29 th
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: Swasta

Alamat Rumah	: Jalan RT-2 RW-2
	: Watugede
Kecamatan	: Singosari
Kabupaten/Kota	: Malang
No. Telp. yang bisa dihubungi	: 081230712919

Nama Anak	:	L/P*
Tempat/Tgl. Lahir	:	
Anak Ke	:	dari
No. Akte Kelahiran	:	anak

Partograf



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 23 Maret 2020
- Nama bidan: Indah M. S. P.
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Lainnya: PMA B
- Alamat Tempat persalinan:
- Catatan rujuk, kala I/II/III/IV: I/II/III/IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan
 - Suami
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - Tidak ada

KALA I

- Partograf melwati garis waspada: Ya
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Epistotomi:
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami
 - Keluarga
 - Teman
 - Dukun
 - Tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosis bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:

KALA III

- Inisiasi menyusui dini:
 - Ya
 - Tidak alasannya:
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/IM?
 - Ya, waktu:
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan dan pemolongan tali pusat?
 - Ya, waktu:
 - Tidak alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang: 51 cm
- Jenis kelamin: L/P
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
- Bayi lahir dengan A/S:
 - Normal, tindakan:
 - Mengeringkan
 - Menghangatkan
 - Rangsang taktil
 - Bungkus bayi dan letakkan disisi ibu
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan:
 - Mengeringkan
 - Menghangatkan
 - Rangsang taktil
 - Bungkus bayi dan letakkan disisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermia, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:
- Pemberian vit. A 200.000 IU pada ibu:
 - 1 jam setelah melahirkan
 - 24 jam setelah pemberian pertama
- Pada bayi:
 - Inj. Vit K: 1 jam setelah lahir
 - zalf mata: 2 jam setelah lahir
 - Hb. unjექ: 2 jam setelah lahir

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	105:15	100/70	90	36,5	1 part dpt	Baik	Kedua	10 cc
	105:30	100/70	90		1 part vpt	Baik	Kedua	5 cc
	106:00	100/70	90		2 part dpt	Baik	Kedua	5 cc
	106:30	100/70	90		2 part vpt	Baik	Kedua	5 cc
2	107:00	100/70	90		2 part dpt	Baik	Kedua	5 cc
	107:30	100/70	90		2 part vpt	Baik	Kedua	5 cc

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

Catatan Bayi Baru lahir

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

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas : 27. 2. 2020 Pukul : 04. 50 WIB
 Tanggal persalinan : 39. 40 Minggu
 Umur kehamilan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Penolong persalinan : Nifas/Tindakan
 Cara persalinan : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Keadaan ibu : Lohia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir : i (dua).

Anak ke :
 Berat Lahir : 4.300 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 Lingkar Kepala : 26 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 menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

24