



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Jem No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax. (0341) 556746
Website: <http://www.potekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@potekkes-malang.ac.id



Malang, 03 November 2022

Nomor : PP.04.03/4.1/ 3146 /2022
Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

Kepada, Yth:

Pimpinan PMB Yeni Sustrawati Str.Keb, Bd
Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir /LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami :

N a m a : Nisrina Amelia
N I M : P17310203061
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : *Asuhan Kebidanan Pada Ny "X" Masa Hamil Sampai Dengan Masa Interval di PMB Yeni Sustrawati Str.Keb Kota Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

H. PRATIWI MANSI R., SST, M.Pd., M.Psi
NIP. 196307101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Nisrina Amelia
2. Peringgal

- Kampus Utama : Jl. Besar Jem No. 77 C Malang, Telp. (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp. (0331) 480613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. B2 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



JADWAL PELAKSANAAN PENYUSUNAN LTA

KEGIATAN	Juli 2022				Agt 2022				Sept 2022				Okt 2022				Nov 2022				Des 2022				Jan 2023				Feb 2023				Mar 2023				April 2023				Mei 2023				Juni 2023			
	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	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Informasi Penyelenggaraan LTA																																																
Informasi Pembimbing																																																
Proses Bimbingan dan Penyusunan Proposal																																																
Pengumpulan Proposal ke Panitia/Pendaftaran Seminar Proposal																																																
Seminar Proposal																																																
Revisi dan Persetujuan																																																

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen.,M.Kes.
NIP : 196611151986032001
Pangkat dan Golongan :
Jabatan : Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Malang
Asal Intitusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Pendidikan Terakhir : S2

Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi

e) Rumah
f) Telepon/HP : 081333117870
g) Alamat Kantor : Jl.Besar Idjen 77C Malang
h) Telepon Kantor : (0341) 3135565

Dengan ini menyatakan bersedia/~~tidak bersedia~~ menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

Nama : Nisrina Amelia
NIM : P17310203061

Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Pada Ny X Masa Hamil Samapai Dengan Masa Interval di PMB Yeni Sustrawati Str.Keb Kota Malang

Malang, 14 November 2022

Ni Wayan Dwi Rosmalawati, A.Per.Pen.,M.Kes.

NIP.196611151986032001

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

9. Saya Nisrina Amelia mahasiswa program studi D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Asuhan Kebidanan Pada Ny X Masa Hamil Samapai Dengan Masa Interval di PMB Yeni Sustrawati Str.Keb Kota Malang.
10. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk memberikan asuhan kebidanan pada Ibu 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 dengan masa interval.
11. 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.
12. Keuntungan yang diperoleh ibu dalam keikutsertaan dalam studi kasus ini adalah ibu mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan.
13. Seandainya ibu tidak bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini, maka ibu boleh tidak mengikuti studi kasus ini sama sekali dan tidak dikenakan sanksi apapun.
14. 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.
15. Ibu dapat menghubungi peneliti apabila ada hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan berkaitan dengan penelitian dan kondisi ibu melalui no HP 089699874436.
16. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan
Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih

Malang, 3 Januari, 2023

Peneliti

Nisrina Amelia
NIM.P17310203061

SENAM HAMIL

GERAKAN UNTUK MERILEKSKAN KAKI

GERAKAN PINGGANG

GERAKAN UNTUK MENEGANG KRAN

GERAKAN SATU LUTUT

GERAKAN UNTUK MERILEKSKAN OTOT BAHU

GERAKAN UNTUK PINGGANG

Senam hamil adalah suatu bentuk latihan yang mempersiapkan dan mempertahankan elastisitas otot-otot rahim, persik, ligament-ligament, otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan.

GERAKAN KEDUA LUTUT

CARA TIDUR YANG NYAMAN

MANFAAT SENAM HAMIL

1. MEMBUAT RELAKS DAN NYAMAN
2. TIDUR LEBIH NYENYAK
3. MENURUNKAN KETEGANGAN STRES
4. MENGURANGI KULUHIAN SAAT HAMIL
5. MEMPERLAMBAR PROSES PERSALINAN


GERAKAN LATIHAN MELAHIRKAN

GERAKAN UNTUK MEMPERLAMBAR ASI

HENTIKAN SENAM HAMIL APABILA


1. PERDARAHAN PERVAGINA
2. SAKIT PERUT/DADA
3. OEDEMA MENDADAK
4. SAKIT KEPALA HEBAT
5. GERAK JANIN MENURUN
6. KONTRAKSI TERUS MENERUS
7. MUAL MUNTAH
8. SESAK NAFAS DAN JANTUNG BERDEBAR-DEBAR

W
W



- tidur terlentang dengan kedua lutut dibengkokkan dan telapak kaki rata pada kasur/matras. Angkat kepala perlahan-lahan sehingga dagu menempel didada turunkan kembali dengan lambat. Lakukan kegiatan ini sebanyak 15 kali


LATIHAN KAKI




- tidur terlentang dengan lutut dibengkokkan setengah linggi. Kemudian kedua lutut diarahkan kesamping kiri dengan bahu tetap pada kasur, lalu kembali ketengah. Diayutkan dengan diarahkan ke kanan dan kembali ke tengah. Lakukan sebanyak 5x di setiap sisi

LATIHAN OTOT DADA

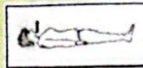

WAGL




- duduk tegak atau berdiri dengan kedua tangan saling berpegangan pada tangan bawah dekat alis, lalu angkat siku sejajar dengan bahu. Pegang tangan erat-erat dan dorong jauh-jauh secara bersamaan kearah siku tanpa menggeser telapak tangan, sampai otot dada terasa tertarik. Lakukan 15x



- posisi tidur tengkurap dengan dua bantal menyangga perut dan satu bantal menyangga pinggang kaki, kepala menoleh kesamping kiri/kanan, tangan disamping badan dengan siku sedikit dibengkokkan. Pertahankan sikap ini mula-mula selama 5 menit

- tidur terlentang dengan kedua tangan disamping badan. Kerutkan pantal dan kempiskan perut sehingga bahu menekan kasur, urutkan leher, kemudian lepaskan. Lakukan sebanyak 5 kali gerakan



- posisi duduk/berdiri dengan kedua tangan diatas sendi bahu. Kemudian Putar sendi bahu ke arah depan, danikan seterusnya. Pada arah putaran ke belakang, tulang belakang atau bahu saling mendekat satu sama lain. Lakukan sebanyak 15 kali gerakan dengan jeda istirahat setiap 5 kali gerakan

W
W

Lampiran 8



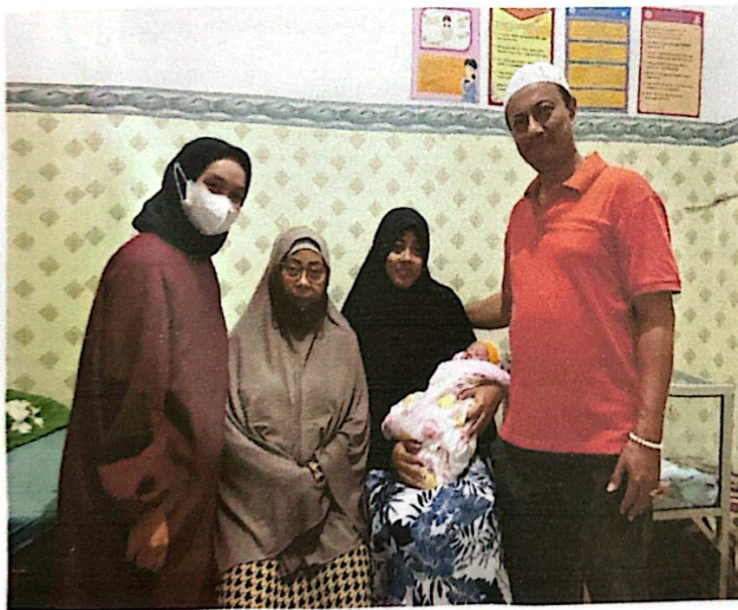
- **Pemeriksaan leopold pada kunjungan kehamilan ke 1**



- **Senam hamil**



- **Penimbangan bayi baru lahir**



- **Foto bersama keluarga pasien**

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Non Pertama Mula Terakhir (NMT), tanggal 22.2.2015
 Non Takaman Persalinan (NTP), tanggal 29.2.2015
 Lingkar Lengan Atas 32 cm, KEK () Non KEK () Tinggi Badan 167 cm
 Golongan Darah B (12)
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini 12/12
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu
 Riwayat Alergi

Tp	keluhan/ilang	Tidakan Darah kecil	Berat badan (kg)	Umur kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus Keti	Letak Janin kep/sal	Daya jantung jantung/menit
1	mulut merah	10/0	72	8 mg	1/4 terka		
2	mulut	10/0	74	9-10	blm terka		
3	Priodanya Yaku, haidnya	10/0	70/5	28-29	19cm	Kepala	120/m
4	kaki bengkak	10/0	72	32-34	22	kepala	120/m
5	keracung sakit	10/0	71	33-34	24	kepala	120/m
6	gigitan perut bag kiri	10/0	71	33-34	27	Kepala	120/m
7	Muntah Bau	10/0	73	34-35	28	kepala	120/m
8	tak	10/0	73	34-35	29	kepala	120/m

24

1. 27/2/2015 / 14/1/2015

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 6 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 di p100 & 0
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak 4/6
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir 1/12/14
 Pendong persalinan terakhir 1/12/14
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Terpaksa

Tgl Bergal	Hal Persalinan Laborium	Tidak gugur TT, dan obat lain	Keada- an yang dijumpai	Keluhan yang dirasakan ibu	Kepa- nisan ibu
01+	1/12/14		1/4 terka	mulut merah	
01+	02/01/15		blm terka	mulut	
-01	03/01/15		kepala	keracung	
-01	04/01/15		kepala	keracung	
01+	05/01/15		kepala	keracung	
01+	06/01/15		kepala	keracung	
01+	07/01/15		kepala	keracung	
01+	08/01/15		kepala	keracung	
-01	09/01/15		kepala	keracung	
-01	10/01/15		kepala	keracung	
-01	11/01/15		kepala	keracung	

25

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
 IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 29-02-2015 Pukul : 21.30 WIB
 Umur kehamilan : 39-40 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat (Pendarahan/Demam/Kejang/ Luka/bertubuh lain-lain)
 Meninggal

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : 6 (AM)
 Berat Lahir : 3.500 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 30 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Pemua

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 K 1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

26

An.
Ny. Muzana
(23-3-2019)
33098an

Kelompok 6
Kelas 1

CATATAN IMUNISASI ANAK

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12*
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi						Tanggal Pemberian Imunisasi						
HB 0 (0-7hari)	20/03												
BCG													
Polio 1													
DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib													
*Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

Umur (bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu pemberian imunisasi dasar anak di bawah 1 tahun yang belum lengkap