

JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS

| Kegiatan | Agustus | | | | September | | | | Oktober | | | | November | | | | Desember | | | | Januari | | | | Februari | | | | Maret | | | | April | | | |
|--|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|
| | 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 LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pengumpulan Proposal ke Panitia/Pendaftaran Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisi dan Persetujuan Proposal oleh Penguji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mengambil kasus dan penulisan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pendaftaran Ujian Sidan LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pelaksanaan Ujian Sidang LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revisi Laporan LTA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Penyerahan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Plan Of Action (POA)

| No. | Kunjungan | Tanggal | Rencana Asuhan |
|-----|---|---------------|---|
| 1. | Kehamilan Kunjungan 1 (Usia kehamilan 32—34 minggu) | 01 April 2022 | <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah. b. Menjelaskan tentang P4K. c. Mengajari senam hamil. d. Menjelaskan ketidaknyamanan ibu hamil Trimester III dan cara mengatasinya. e. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester III. f. Menjelaskan persiapan persalinan. g. Menjelaskan tanda-tanda persalinan |
| 2. | Kunjungan 2 (Usia kehamilan 34—36 minggu) | 08 April 2022 | <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah. b. Mengevaluasi asuhan. c. Mengevaluasi persiapan persalinan. d. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan |
| 3. | Kunjungan 3 (Usia kehamilan 36—38 minggu) | 16 April 2022 | <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah. b. Mengevaluasi asuhan. c. Mengevaluasi persiapan persalinan. d. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan |
| 4. | Persalinan Kunjungan 4 (Usia kehamilan 40 minggu) | 24 April 2022 | <ul style="list-style-type: none"> a. Pemeriksaan tanda-tanda vital. |

| | | | |
|----|----------------------------------|---------------|---|
| | minggu) | | <ul style="list-style-type: none"> 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 dan melahirkan plasenta (asuhan kala III). g. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan, kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV). h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HBO pada bayi baru lahir. i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir. |
| 5. | Kunjungan Nifas 1 dan Neonatal 1 | 28 April 2022 | <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 dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan. d. Pemberian ASI awal. e. Melakukan <i>bounding attachment</i> antara ibu dan bayi. f. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia. g. Jika petugas kesehatan |

| | | | |
|----|--|-------------|---|
| | | | menolong persalinan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir untuk 2 jam pertama kelahiran atau ibu dan bayi dalam keadaan sehat |
| 6. | Kunjungan Nifas 2 dan Neonatal 2 | 05 Mei 2022 | <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 |
| 7. | Kunjungan Nifas 3 (masa antara) dan Neonatal 3 | 17 Mei 2022 | <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. |

| | | | |
|----|---------------------------------|-------------|--|
| | | | <p>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat.</p> |
| 8. | Kunjungan Nifas 4 (masa antara) | 24 Mei 2022 | <p>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya.</p> <p>b. Memberikan konseling tentang KB secara dini.</p> <p>c. Membantu ibu memilih metode alat kontrasepsi yang tepat.</p> |

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nadilia Ramadania Firdausi
NIM : P17310193037
Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul studi kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di
PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu yaitu, dengan melakukan kunjungan kehamilan minimal sebanyak 3 kali, serta pendampingan selama persalinan dan bayi baru lahir kali, kunjungan masa nifas minimal sebanyak 4 kali, kunjungan neonatus dan membantu ibu dalam memutuskan penggunaan alat kontrasepsi pada masa antara dengan melakukan wawancara meliputi biodata keluhan ibu, riwayat kesehatan ibu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat haid, riwayat pernikahan, riwayat obstetric yang lalu dan sekarang, riwayat KB, Riwayat Psikososial, dan pola kebiasaan sehari-hari. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan. Serta konseling sesuai dengan keadaan ibu pada setiap kunjungan.

Manfaat dilakukannya Asuhan Kebidanan ini adalah ibu akan menerima pelayanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, sosial ibu dan bayi serta mengenali secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi mulai dari kehamilan sampai dengan masa antara.

Dengan diberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif (*Continuity Of Care*) diharapkan ibu dapat melewati masa kehamilan sampai masa antara dengan normal tanpa ada komplikasi. Mengingat penelitian ini menyita waktu ibu maka akan saya diberikan kompensasi berupa perlengkapan bayi baru lahir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kesediaan ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Nadilia Ramadania Firdausi
NIM. P17310193037

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Kepada Yth.
Sdr/I Calon Subjek Penelitian Di
Kota Malang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai persyaratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi subjek penelitian pada studi kasus saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang”.

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara Komprehensif (*Continuity Of Care*) dimulai dari masa kehamilan usia 34 minggu s/d ibu memilih metode kontrasepsi. Peran serta ibu dan keluarga didalam penelitian studi kasus saya sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu dibidang kesehatan, khususnya pada pelayanan kebidanan.

Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang ibu berikan dan hasil dapat digunakan sebagai pengembangan ilmu kesehatan khususnya pada asuhan kebidanan. Atas ketersediaan dan bantuan serta kerjasama ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Nadilia Ramadania Firdausi
NIM. P17310193037

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti asuhan dan pendampingan mulai dari masa kehamilan, persalinan, mifas, bayi baru lahir, neonatus hingga masa antara yang akan dilakukan oleh Nadilia Ramadania Firdausi, Mahasiswa D-III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Saya bersedia dan yakin bahwa studi kasus ini tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Saya telah mempertimbangkan dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 20 Mei 2022

Saksi



Ryka Ramah

Yang Memberi Persetujuan



Nadilia

Malang, 20 Mei 2022

Mengetahui
Dosen Pembimbing



Naimah, SKM, M.Kes
NIP. 196612311986032005

Mahasiswa



Nadilia Ramadania Firdausi

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Mj R. Alamat: _____
 Usia Ibu: 28 tahun Usia Kandung: _____
 Pendidikan: SAK Pekerjaan: _____
 No. Telp: 10-09-11 No. Pendaftaran: 17-6-22
 Paritas: 1 Jenis Kelamin: PMB

| No. | Masa Faktor Risiko | Skor | Tiduran | | | |
|-------------|--|------|---------|---|---|---|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 1. Berat badan normal > 35 kg | 2 | 2 | | | |
| 2 | 2. Tinggi badan normal > 150 cm | 4 | | | | |
| 3 | 3. Tekanan darah normal < 140/90 mmHg | 4 | | | | |
| 4 | 4. Tekanan darah normal < 110/70 mmHg | 4 | | | | |
| 5 | 5. Tekanan darah normal < 140/90 mmHg | 4 | | | | |
| 6 | 6. Tekanan darah normal < 110/70 mmHg | 4 | | | | |
| 7 | 7. Tekanan darah normal < 140/90 mmHg | 4 | | | | |
| 8 | 8. Perilaku gaya hidup sehat | 4 | | | | |
| 9 | 9. Perilaku makan bergizi | 4 | | | | |
| 10 | 10. Perilaku istirahat cukup | 4 | | | | |
| 11 | 11. Penyakit pada ibu hamil | 4 | | | | |
| 12 | 12. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 13 | 13. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 14 | 14. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 15 | 15. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 16 | 16. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 17 | 17. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 18 | 18. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 19 | 19. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| 20 | 20. Penyakit pada masa kehamilan dan sebelum hamil | 4 | | | | |
| JUMLAH SKOR | | 2 | | | | |

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Perencanaan Menjelang Persalinan: 17 6 2012

| RUJUK DARU | 1. Sehat | 2. Cukup | 3. Buruk | 4. Tidak normal |
|------------------|----------|----------|----------|-----------------|
| 1. Berat | 1. Sehat | 2. Cukup | 3. Buruk | 4. Tidak normal |
| 2. Tinggi | 1. Sehat | 2. Cukup | 3. Buruk | 4. Tidak normal |
| 3. Tekanan Darah | 1. Sehat | 2. Cukup | 3. Buruk | 4. Tidak normal |
| 4. Perilaku | 1. Sehat | 2. Cukup | 3. Buruk | 4. Tidak normal |

RUJUK DARU

1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tidak Berencana (RTB)

Gawat Obstruktif
 Kat. Faktor Risiko I & II

Gawat Obstruktif
 Kat. Faktor Risiko I & II

1. Perawatan persalinan

Komplikasi Obstruktif

1. Perawatan persalinan
 2. Uterinografi
 3. Perawatan Lahir

| TEMPAT | PENYULUNG | MACAM PERSALINAN |
|----------------|----------------|------------------------|
| 1. Rumah Ibu | 1. Dokter | 1. Normal |
| 2. Rumah Bidan | 2. Bidan | 2. Tindakan Persalinan |
| 3. Puskesmas | 3. Dokter | 3. Cemas/Stres |
| 4. Puskesmas | 4. Lahir-lahir | |
| 5. Perawatan | | |

PASCA PERSALINAN

TEMPAT KEMATIATAN IBU

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Puskesmas
 4. Rumah Sakit
 5. Perawatan

BAH

1. Berat lahir 3.500 gram, Lahir 3.500 gram
 2. Lahir Ibu: APOGAR I & II
 3. Lahir Ibu: sehat
 4. Berat Apudasi: sehat
 5. Perawatan: sehat

KEADAHAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sulung)

1. Sehat
 2. Cukup
 3. Buruk

Keluarga Berencana: Ya

Kategori Keluarga Miskin: Ya

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUMAH TERENCANA

| KEHAMILAN | | | KEHAMILAN DENGAN RISIKO | | |
|-----------|--------------|-----------------|-------------------------|--------------|-----------------|
| JML. SKOR | JML. PERAGAK | RUMAH TERENCANA | JML. SKOR | JML. PERAGAK | RUMAH TERENCANA |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |

LEMBAR OBSERVASI

LEMBAR OBSERVASI

Rekam medis No. :

Nama : Ny R

Umur : 28 Th

BB. MKB : 52 Kg

MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 04 Juni 2022 Jam : 07.30 WIB

A. ANAMNESE

1. His Mulai : Tgl 03 Juni 2022 Jam : 12:00 WIB

2. Keluar Darah : Tidak Ya (Banyak/Sedikit)

3. Keluar Lendir : Tidak Ya

4. Ketuban : Belum Pecah Jam 07:00 (J / M / D / K)

5. Keluhan Lain :

B. KEADAAN UMUM

1. Tensi : 110/80 mm/Hg

2. Suhu / Nadi : 36.6 °C / X/menit

3. Oedema :

4. Laborat : Hb 11.7 gr%

- Protein urine : egali positif ()

5. Lain-lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TPU : 28 Cm

- Letak Kep Su/Li

2. Dj : 13.6 X/menit

3. His dalam "10" : X lama 25 detik

4. VT Jam 06.40 WIB : hasil 1/4 lendir dan puyuban, 0 lam. eff 7% ket 0 bag. ketubuh kepala
bagian serendah UUK tidak teraba bag. kecil disekitar bag. kerahulu, molae 0, H-I

5. Analisa/diagnosa : Gi Para 10 partu kala I fase laten

6. Therapi :

7. Kamar bersalin : VK 1 / VK 2

8. Pemeriksa* :

9. Kamar : VVIP / VIP / KLAS 1 / KLAS 2 / KLAS 3

Observasi

| Tanggal | Jam | Subyek/Keluhan | Objektif | | | | | | VT | Analisa | Pemeriksaan | Tindakan |
|-------------|-------|----------------|----------|------|------|-----|-------------------------|---------|---|------------------|-------------|----------|
| | | | Tensi | Suhu | Nadi | Dij | His dim 10' Berapa Kali | Lamanya | | | | |
| 4 Juni 2022 | 07.00 | kering-kering | 10/70 | | 77 | 138 | 1 | 25 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 07.30 | kering-kering | 110/80 | | 78 | 135 | 1 | 25 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 08.00 | kering-kering | 110/80 | | 77 | 137 | 1 | 30 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 08.30 | kering-kering | 100/70 | | 80 | 140 | 1 | 25 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 09.00 | kering-kering | 110/70 | | 79 | 141 | 1 | 30 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 09.30 | kering-kering | 110/70 | | 81 | 139 | 1 | 25 | | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |
| | 10.00 | kering-kering | 110/80 | | 70 | 135 | 1 | 25 | 1/4 lendir darah, G1P0A0 Eff 7%, bag. lendir kepala, bag dibawah UTK. tidak keruh bag keal di bag kristal, molase 0, H-I | G1P0A0 F0E0 L0K0 | | |

DATA BUKU KIA

IDENTITAS




Foto Ibu

| | IBU | SUAMI/KELUARGA |
|---|-------------------|------------------------|
| NAMA | ny. Risa Purniati | Yosi |
| NIK | | |
| PEMBIAYAAN | | |
| NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RIJUKAN: | | |
| GOL. DARAH | | |
| TEMPAT | Malang | |
| TANGGAL LAHIR | 12.10.1993 | 38 th. |
| PENDIDIKAN | SMK | SMK |
| PEKERJAAN | PENGAJAR | Pabrik plastik Gombang |
| ALAMAT RUMAH | Sumberpang 16/04 | |
| TELEPON | 0238.5756.918 | |
| PUSKESMAS DOMISILI: | Wagir | |
| NO. REGISTER KOHORT IBU: | | |

No. NID : 022328013722

| | | |
|---------|--------|--------------|
| Paru | normal | tidak normal |
| Perut | normal | tidak normal |
| Tungkai | normal | tidak normal |

USG Trimester I

HPHT :, Kehamilan minggu

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| GS (Gestational Sac) | cm |
| CRL (Crown-rump Length) | cm |
| DJJ (Denyut Jantung Janin) | dpm |
| Sesuai usia kehamilan | minggu |
| Letak janin | intrauterin/ ekstrauterin |
| Taksiran Persalinan | |

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 22 / 12 / 2024.)

| Pemeriksaan | Hasil | Rencana Tindak |
|-----------------------------|------------|----------------|
| Hemoglobin | 11,7 gr/dL | |
| Golongan darah & Rhesus | O+ | |
| Gula darah sewaktu | N mg/dL | |
| PPIA | N | |
| • H | R/NB | |
| • S | R/NB | |
| • Hepatitis B | R/NB | |
| • Lain-lain <i>Profecth</i> | Trace +/- | |

Kesimpulan :

Rekomendasi :

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

PELAYANAN DOKTER

Lembar Pemeliharaan Data

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Nama Pertama Hasil Terakhir (HMT), Tanggal: 10-9-2021
 Hasil Terakhir (HTF), Tanggal: 17-6-2022
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm Tinggi Badan: 149 cm
 Pengukuran kurva sesuai sebelum kehamilan ini:

Rwayat Penyakit Yang Didenda Ibu: _____
 Rwayat Alergi: _____

BBM: 50 kg men berkebang (+)

| Tgl. | Keluhan sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur kehamilan (minggu) | Tinggi Fundus (cm) | Letak Janin Kepala | Denyut Jantung Janin (menit) |
|----------|------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| 22/10/20 | Kadangkala sakit | 100/60 | 49 | 23 minggu | 21,5 cm | ball | 144 |
| 22/10/20 | flu | 110/70 | 49 | 27 minggu | 21,5 cm | kep | 140 |
| 18/11/20 | flu | 110/80 | 52 | 35 minggu | 29 cm | kep | 127 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RINGKASAN

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 0 Jumlah keguguran: 0
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak _____
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: _____
 Status imunisasi TT: _____ Imunisasi TT terakhir: _____
 Pendong persalinan terakhir: _____
 Cara persalinan terakhir: _____
 ** Beri tanda / jika bukan yang utama 1st - 20 apr - 2

| Kategori | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (Terapi, TTF, Rujukan, Ulangan Baki) | Keadaan yang Diampungkan | Keadaan - Tempat Persalinan - Nama Perawat (jika ada) | Kapan Harus Kembali |
|----------|--------------------------------|---|--------------------------|---|---------------------|
| 0/+ | Hb: 11,7 Hematokrit: 36 | Fe Folat | Stres Gangguan tidur | Stres Gangguan tidur | 3/20 |
| -/+ | Urea: 0,1 Creat: 0,1 | Fe Folat | Stres Gangguan tidur | Stres Gangguan tidur | 23/20 |
| 0/+ | Hb: 11,7 Hematokrit: 36 | Fe Folat | Stres Gangguan tidur | Stres Gangguan tidur | 20/20 |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS WAGIR
Ds Pandanrejo Kec Wagir, Kec. Wagir, Jawa Timur
Telp : (0341)7660353



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter Pengirim : dr. YUANITA FARADIBA

Pasien :

Nomer Register : 01535108
Nama : RIKA RUMIATI
NIK : 3507215210930005
Umur : 28 Thn 2 Bln 10 Hr
Tanggal Lahir : 12-10-1993
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : SUMBERPANG LOR RT/RW 016/004 SUMBERSUKO

Spesimen

Jenis : Darah,urin
Takaran : 3ml
Tgl/Jam Pengambilan Sp : 22-12-2021 09:36:12
Tgl Selesai : 22-12-2021 09:37:18
Petugas : JUNI FAJAR WATRI,AMD,AK

| No | Pemeriksaan | Hasil | Nilai Rujukan | Setuan |
|----|---------------------------------------|--------------|---------------------------------|--------|
| 1 | PEMERIKSAAN SKRINING IBU HAMIL | | | |
| | L Hemoglobin | 11,7 | L : 13,0 - 18,0 P : 12,0 - 16,0 | g/dL |
| | L HBsAg Rapid | Non Reaktif | Non Reaktif | |
| | L Glukosa | Negatif | Negatif | |
| | L Golongan Darah | O Rhesus (+) | null | |
| | L Protein | Trace (+/-) | Negatif | |
| | L pH | 5,0 | 5,0 - 7,0 | |
| | L Anti HIV Rapid | Non Reaktif | Non Reaktif | |
| | L TPHA / TPPA (TP Rapid) | Non Reaktif | Non Reaktif | |

Keterangan :





KABUPATEN MALANG, 22 Desember 2021

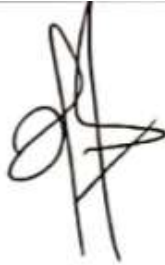
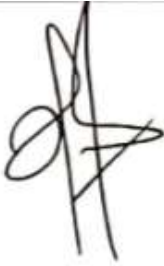
Pemeriksa



JUNI FAJAR WATRI,AMD,AK






LEMBAR KONSULTASI


Nama : Nadilia Ramadania Firdausi
 NIM : P17310193037
 Nama Pembimbing : Naimah, SKM, M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.
 R di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

| Tanggal | Saran | Tanda Tangan Pembimbing |
|------------|--|--|
| 10-09-2021 | Pengarahan pengerjaan LTA dan membuat judul serta kerangka konsep LTA |  |
| 20-12-2021 | <p>Revisi dan menambahkan masukan mengenai BAB I,II, dan III.</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pendahuluan tentang MSKS pada latar belakang. 2. Batasan masalah 3. Tujuan khusus diganti sesuai CPMK <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ditambah teori mengenai perubahan fisiologi mulai khemilan hingga nifas dan efek samping ber-KB <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pada kerangka tabel perlu diperbaiki lagi bagannya. 2. Etika dan prosedur |  |

| | | |
|------------|---|---|
| | pelaksanaan ditambahi manfaat bagi pasien. | |
| 27-12-2021 | <p>Revisi tentang margin pada setiap halaman dan spasi, judul halaman cover depan dan belakang,</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pendahuluan pada latar belakang tentang MSKS <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperhatikan kembali 10 T pada pemeriksaan ANC. 2. Membenarkan kembali pada analisa data yang kurang tepat. 3. Membenarkan spasi pada tabel. <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan cara penulisan. 2. Menambahkan instrument dan metode yang digunakan dalam bentuk tabel. |  |
| 10-01-2022 | <p>Revisi mengenai hal yang kurang dan cara penulisan seperti margin dan spasi, penambahan pada kata pengantar, menambahkan daftar isi, daftar tabel, gambar, lampiran, simbol, singkatan, dan istilah.</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat. <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan judul tabel yang tidak tepat. 2. Merapikan penulisan. 3. Menambahkan gambar tentang bagaimana kehilangan panas pada tubuh bayi. <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan kata. |  |

| | | |
|------------|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. Menambahkan metode dan instrument. 3. Menambahkan daftar pustaka dan lampiran. | |
| 21-01-2022 | Kembali karena tidak membawa revisi proposal sebelumnya |  |
| 25-01-2022 | <p>Revisi Daftar Pustaka, lampiran, daftar isi, penambahan pada daftar gambar,</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan yang kurang tepat dan margin. <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan assessment. 2. Pada gambar perpindahan panas diganti dengan yang berwarna. 3. Membenarkan penulisan yang kurang tepat. <p>Revisi BAB III,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rancangan penulisan ditambahkan dengan metode Varney dan menghapus penjelasan tentang metode SOAP. 2. Pada bagian sasaran dibuat ringkas. 3. Penambahan pada bagian metode dan instrument. 4. Membenarkan dan mengatur kerangka asuhan COC. 5. Pada bagian etika dan prosedur pelaksanaan ditambahkan nama instansi dan tempat PMB. 6. Membenarkan lampiran. |  |

| | | |
|------------|---|--|
| 26-01-2022 | Membenarkan kembali penulisan yang kurang benar, daftar isi, dan lampiran. |  |
| 27-01-2022 | Acc proposal |  |
| 19-07-2022 | Kontrak waktu kembali karena tidak membawa BAB 1,2,3 |  |
| 20-07-2022 | <p>Membenarkan penulisan dan penyusunan.</p> <p>Revisi BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat, spasi, serta margin. <p>Revisi BAB V</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki spasi, margin, dan penulisan. 2. Menambahkan teori |  |
| 21-07-2022 | <p>Membenarkan penulisan dan penyusunan.</p> <p>Revisi BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat, spasi, serta margin. <p>Revisi BAB V</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memperbaiki spasi, margin, dan penulisan. 2. Menghapus kata kesenjangan antara teori dan praktek. 3. Menambahkan opini |  |

| | | |
|------------|---|---|
| | penulis. 4. Perbaikan daftar pustaka | |
| 22-07-2022 | ACC LTA |  |

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Naimah, SKM, M.Kes
2. NIP : 196612311986032005
3. Pangkat dan golongan : Penata / III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Jl. Jembawan XII / 3K -01 Sawojajar II Malang
 - b. Telepon/Hp : 081333575790
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C, Kec. Klojen, Kota Malang.
 - d. Telepon Kantor : 0341566075

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

- Nama : Nadilia Ramadania Firdausi
NIM : P17310193037
Topik studi kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, September 2022



Naimah, SKM, M.Kes
NIP. 196612311986032005