

*Lampiran 1 Lembar PSP***PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Arvia Belina Yuniyanti

NIM : P17310203048

Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* Pada Ny “L” Di PMB Ngesthi Sri
Lestari., S..Tr.Keb

Bermaksud akan melakukan studi kasus pada ibu hamil dari trimester III kehamilan tepatnya pada usia kehamilan 32 – 34 minggu hingga masa interval sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu yakni kunjungan masa kehamilan sebanyak 3 kali, ikut serta atau ikut mendampingi proses persalinan dan masa nifas sebanyak 3—4 kali dengan:

1. Melakukan wawancara meliputi biodata, keluhan ibu, riwayat menstruasi, riwayat pernikahan, riwayat kesehatan ibu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat kontrasepsi, riwayat obstetric yang lalu dan sekarang, riwayat TT, pola pemenuhan kebutuhan sehari hari dan keadaan psikososial, spiritual dan budaya.
2. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan.
3. Konseling seputar masalah, keluhan, dan pendidikan kesehatan setiap kunjungan.

Manfaat dilakukannya asuhan kebidanan ini, 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 masa kehamilan hingga masa interval. Selain mengenali juga memberikan penatalaksanaan segera sehingga tidak sampai terjadi komplikasi.

Dengan asuhan kebidanan yang komprehensif diharapkan siklus kehidupan ibu berjalan dengan normal dan tidak mengalami tanda-tanda bahaya. Mengingat pemberrian asuhan ini menyita waktu ibu maka akan diberikan kompensasi berupa perlengkapan bayi baru lahir.

Sehubungan dengan hal tersebut penulis mengharapkan atas kesediaan ibu untuk menjadi subjek studi kasus dan berkenan memberikan jawaban atas pernyataan yang diberikan serta mengikuti pemeriksaan yang akan dilakukan. Informasi yang sebjek berikan akan dijamin kerahasiaannya dan akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Apabila subjek merasa kurang berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai dengan harapan, subjek dapat mngundurkan diri dari penelitian ini tanpa dikenakan sanksi apapun.

Ibu dapat menghubungi peneliti apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan terkait dengan penelitian dan kondisi ibu melalui nomor hp 085330872241.

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

Malang, 13 Desember 2022
Penulis,



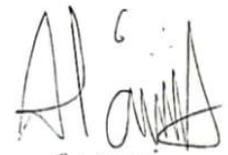
Arvia Belina Yuniyanti
NIM.P17310203048

*Lampiran 2 Informed Consent***INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang dilakukan oleh Arvia Belina Yuniyanti Mahasiswa Diploma III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas, neonatus, bayi baru lahir dan perencanaan Keluarga Berencana (*Continuity of Care*) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

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

Saksi



(.....SANUSI.....)

Malang, 13 Februari 2022
Yang Memberi Persetujuan



(.....NIMP.....LAJLA.....FARUQH.....)

Malang, 13 Februari 2022
Mengetahui,

Dosen Pembimbing



Sheilla Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes
NIP. 919910309202008201

Mahasiswa



Arvia Belina Yuniyanti
NIM.P17310203048

Lampiran 3 Pernyataan Kesiediaan Membimbing

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

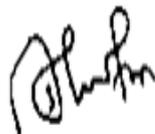
1. Nama : Sheilla Tania Marcelina, S.Keb.,Bd.,M.Kes
2. NIP : 919910309202008201
3. Pangkat dan Golongan : -
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat (Kesehatan Ibu dan Anak)
7. Alamat dan nomor yang dapat dihubungi
 - a. Rumah : Perumahan Classy House No. 3, Jl. Bendungan Sigura-gura Barat, Kel. Karangbesuki, Kec. Sukun, Kota Malang
 - b. Telepon/HP : 085649243021
 - 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 : Arvia Belina Yuniyanti
 NIM : P17310203048
 Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny. X di PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr.Keb Kec. Sukun Kota Malang

*)coret yang tidak di pilih.

Malang, 13Desember 2022



Sheilla Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes
 NIP. 919910309202008201

STUPEN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar (Jen. No. 77 C. Malang, 65112 Telp. (0341) 598275, 571388 Fax. (0341) 598746
 Website: http://www.poltekkes-malang.ac.id E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Malang, 12 Desember 2022

Nomor : PP.04.03/4.1/ **3686** /2022
Hal : *Pemohonan Pengantar Studi Pendahuluan*

Kepada, Yth:
Pimpinan TPMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb
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 : Arvia Belina Yuniyanti
N I M : P17310203048
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : *Asuhan Kebidanan Continous Of Care pada Ny. "X" di TPMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb Kec. Sukun Kota Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



PIL. Kesdipol. Jurusan Kebidanan
ARAWATI NUSYAR, SST, M.Pd, M.Psi
NIP. 19711101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Arvia Belina Yuniyanti
2. Peninggal

1. Kampus Utama	Jl. Besar (Jen. No. 77 C. Malang, Telp. (0341) 598275, 571388
2. Kampus I	Jl. Srikoyo No. 128 Jember, Telp. (0331) 485613
3. Kampus II	Jl. A. Yani Buhberponing Lawang Telp. (0341) 427847
4. Kampus III	Jl. Dr. Soetomo No. 48 Blitar Telp. (0342) 871043
5. Kampus IV	Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0324) 773295
6. Kampus V	Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 781260
7. Kampus VI	Jl. Dr. Cipta Mangunkusumo No. 92 A Ponorogo, Telp. (0352) 461790





Lampiran 6. *Plann ing Of Action***POA (PLANNING OF ACTION)**

No	Rencana Kunjungan	Sasaran	Rencana Asuhan	Tujuan Asuhan	Alat dan Media	Tempat
1	Kunjungan I pada ibu hamil trimester III	Ibu dengan UK 32—34 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan perkenalan dengan klien dan keluarga. 2. Bina hubungan saling percaya dengan klien dan keluarga. 3. Jelaskan maksud dan tujuan pemberian asuhan yang akan dilakukan. 4. Lakukan <i>inform consent</i>. 5. Sepakati kontrak waktu untuk kegiatan asuhan secara berkala. 6. Lakukan pengkajian pada ibu dan keluarga. 7. Anamnesa keluhan pada ibu. 8. Berikan pelayanan 10 T <ol style="list-style-type: none"> a. Timbang BB dan ukur TB. b. Pemeriksaan tekanan darah c. Pemeriksaan TFU d. Skrining Status dan pemberian imunisasi TT e. Pemberian Tablet FE f. Periksa status gizi g. Lakukan tes laboratorium 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proses pendekatan teraupetik cara awal membangun komunikasi serta membina hubungan yang baik dengan klien dan keluarga. 2. <i>Informed consent</i> untuk bukti klien dan keluarga mau dilakukan asuhan kehamilan hingga masa interval sesuai dengan persyaratan yang telah tertanda tangani. 3. Anamnesa untuk menggali seluruh informasi mengenai klien dan keluarga yang digunakan untuk data hasil observasi/pengkajian. 4. Pelayanan asuhan 10 T untuk mengetahui keadaan ibu hamil dalam batas normal dan mendeteksi apakah ibu memiliki kelainan, tanda-tanda bahaya kehamilan pada kehamilan TM III. 5. Menjelaskan hasil pemeriksaan serta edukasi untuk menambah pengetahuan ibu apabila hal yang disampaikan mungkin terjadi ibu dapat mengatasi secara mandiri. 6. Kunjungan ulang untuk mengetahui perkembangan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Timbangan 3. Microtoise 4. Metlin 5. Timbangan 6. Stetoskop+ tensi 7. Funandoskop /dopler 8. Lembar balik kelas ibu hamil. 9. Handscoone 10. Handsanitizer 11. Easy touch Hb 12. Easy touch GCU 13. Alat Tulis 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb

			<ul style="list-style-type: none"> h. Tentukan presentasi janin dan DJJ i. Tata laksana khusus j. Temu wicara <p>9. Berikan edukasi dari hasil keluhan utama ibu dan edukasi disesuaikan dengan rencana asuhan</p> <p>10. Lakukan kontrak waktu dan penjadwalan kunjungan ulang untuk kegiatan senam hamil</p>	<p>kesehatan ibu serta keadaan lebih lanjut pada ibu hamil.</p>		
2.	Kunjungan II pada ibu hamil trimester III	Ibu dengan UK 34—36 minggu	<ul style="list-style-type: none"> 1. Salam sapa lakukan komunikasi atau pendekatan pada klien dan keluarga 2. Evaluasi hasil kunjungan sebelumnya 3. Menanyakan keluhan yang dirasakan ibu 4. Melakukan pemeriksaan pada ibu 5. Pemberian edukasi terkait keluhan utama ibu dan edukasi materi sesuai dengan rencana asuhan 6. Penatalaksanaan Senam Hamil 7. Lakukan kontrak waktu dan penjadwalan kunjungan ulang 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendekatan pada klien tercipta hubungan yang baik 2. Menganalisa keluhan ibu untuk mendiagnosis asuhan yang akan dilakukan 3. Pemeriksaan dilakukan untuk mengetahui keadaan ibu hamil dalam batas normal dan mendeteksi apakah ibu memiliki kelainan, tanda-tanda bahaya kehamilan pada kehamilan TM III. 4. Memberi tahu ibu dan keluarga mengenai hasil pemeriksaan. 5. Pemberian edukasi dilakukan untuk menambah wawasan ibu serta mengenai keluhan utama ibu. 6. Kunjungan ulang untuk mengetahui perkembangan kesehatan ibu serta keadaan lebih lanjut pada ibu hamil. 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Handscoone 2. Handsanitizer 3. Buku KIA 4. Metlin 5. Stetoskop+ tensi 6. Funandoskop /dopler 7. Lembar balik senam ibu hamil. 	<p>PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb Atau Rumah Ibu</p>

3.	Kunjungan III pada ibu hamil trimester III	Ibu dengan UK 37—38 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang diberikan sebelumnya 2. Anamnesa keluhan yang dialami ibu 3. Lakukan pemeriksaan <ol style="list-style-type: none"> a. Pemeriksaan umum (TTV dan Antropometri) b. Pemeriksaan Fisik (Leopod, DJJ) 4. Beri edukasi mengenai keluhan utama ibu dan beri edukasi sesuai rencana asuhan 5. Beri edukasi tanda-tanda persalinan yang perlu diketahui oleh ibu 6. Beri dukungan keluarga untuk persiapan persalinan 7. Beri dukungan pada ibu untuk persiapan persalinan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui hasil perkembangan dari kunjungan sebelumnya 2. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari ibu 3. Pemeriksaan untuk mengetahui : <ol style="list-style-type: none"> a. TTV dalam batas normal b. Besar kehamilan sesuai dengan usia kehamilan, letak bayi, keadaan bayi normal atau tidak, DJJ dalam batas normal/tidak. 4. Mempersiapkan ibu dan keluarga untuk persalinan yang akan datang. 5. Mengetahui perlengkapan yang perlu disiapkan menjelang persalinan 6. Mempersiapkan ibu dalam menghadapi persalinan dan memberikan kenyamanan terhadap kondisi psikologis. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handscoone 2. Handsanitizer 3. Buku KIA 4. Jam 5. Leaflet tanda-tanda persalinan 6. Timbangan 7. Metlin 8. Termometer 9. Stetoskop/funando skop 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb atau rumah Klien
4.	Persalinan	Ibu dengan usia kehamilan aterm	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau kemajuan persalinan 2. Lakukan 60 langkah APN 3. Observasi 2 jam PP 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada persalinan dilakukan asuhan kala I—IV meliputi hasil untuk mendeteksi pola his, DJJ, tanda bahaya persalinan 2. Melakukan persalinan sesuai dengan standart, (SOP) yang berlaku, mengajari ibu menetek bayinya dalam 1 jam PP (IMD). 3. Observasi 2 jam PP untuk mengidentifikasi adanya komplikasi pada pasca persalinan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handscoone 2. Handsanitizer 3. Lembar penapisan 4. Lembar observasi 5. Partograf 6. Buku KIA 7. Partus set, dan hecting set 8. Perlengkapan persalinan (lampu sorot, handuk 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb

					pakaian bersih ibu, pakaian bersih bayi, handuk, bedong, dsb) 9. Tensimeter 10. Stetoskop 11. Doppler + gel 12. Jam tangan 13. Larutan klorin 14. APD	
5.	Bayi Baru Lahir	Bayi Baru Lahir Usia 1—6 jam	Asuhan pada BBL 1. Lakukan penilaian sepintas pada bayi baru lahir 2. Lakukan pemeriksaan fisik dan tanda bahaya jika kemungkinan terjadi setelah 1 jam PP 3. Berikan vit K 1 mg, imunisasi Hb 0 salep mata antibiotik profilaksis setelah 1 jam PP dengan masing masing pemberian diberikan jarak aktu 1 jam 4. Lakukan pemeriksaan pada bayi setelah 1 jam pp 5. Perawatan tali pusat	1. Melakukan pemeriksaan atau asuhan pada bayi baru lahir untuk memastikan keadaan bayi baik pada persalinan dengan tanda bayi menangis kuat, kulit kemerahan, bergerak aktif (dalam penilaian sepintas saat bayi lahir) 2. Pemeriksaan fisik untuk mendeteksi secara dini tanda-tanda infeksi pada BBL 3. Perawatan tali pusat untuk mencegah infeksi dan pemenuhan imunisasi.	1. Handsanitizer 2. Handscoone 3. Imunisasi Hb0, Vit K, Salep mata profilaksis 4. Stetoskop 5. Timbangan bayi 6. Alat mandi bayi (sabun, waslap) 7. Bak 8. Baskom 9. Larutan klorin 10. Kasa steril	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb

6.	Kunjungan Ibu Nifas (KF D)	Ibu nifas 6—48 jam PP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan umum dan fisik ibu nifas 2. Cegah perdarahan masa nifas yang disebabkan atonia uteri dengan mengajarkan massase uterus pada ibu dan keluarga 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyamanan masa nifas 4. Edukasi ibu mengenai tanda bahaya di masa nifas 5. Edukasi ibu dan keluarga mengenai konsumsi makan makanan tinggi protein 6. Edukasi mengenai pemberian ASI eksklusif pada bayi 7. Ajarkan cara menyusui yang benar. 8. Ajarkan mobilisasi dini 9. Lakukan kontrak waktu dengan ibu mengenai kunjungan ulang 	<p>Tujuan asuhan kebidanan pada masa nifas yang dilakukan pada ibu antara lain yakni :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk memantau uterus berkontraksi dengan baik yang berguna untuk mencegah perdarahan karena atonia uteri 2. Mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami oleh ibu 3. Mengetahui kebutuhan nutrisi ibu dan menghindarkan dari budaya tarak makan 4. Dengan edukasi ibu mengetahui pentingnya pemberian ASI pada bayinya 5. Cara untuk mempercepat pemulihan di masa nifas 6. Dengan edukasi ibu memahami dan mengetahui tanda bahaya masa nifas sehingga dapat segera dilakukan tindakan apabila ibu mengalami masalah yang mungkin terjadi 7. Memantau ibu dapat menyusui bayinya dengan benar sehingga bayi mendapatkan nutrisi yang tercukupi 8. Mendeteksi secara dini kelainan pada masa nifas dengan pemantauan kunjungan rutin di masa nifas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handsanitizer 2. Handscoone 3. Tensimeter 4. Stetoskop 5. Thermometer 6. Jam 7. Buku KIA 	PMB .
----	----------------------------	-----------------------	--	--	---	-------

7.	Kunjungan Neonatus I (KN I)	Neonatus usia 6—48 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan suhu bayi normal 2. Pastikan bayi sudan BAK dan BAB 3. Periksa adanya tanda infeksi pada tali pusat 4. Beri edukasi mengenai perawatan pada BBL 5. Periksa keadaan bayi (ikterus/tidak) 6. Pastikan pemberian ASI sesuai kebutuhan bayi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah bayi hipotermia 2. Memastikan bayi dalam keadaan normal dan memastikan bayi memiliki anus dengan bayi sudah BAB 3. Mendeteksi adanya infeksi pada tali pusat 4. Untuk memasikan dan menambah pengetahuan ibu dan keluarga mengenai perawatan BBL secara mandiri di rumah dengan benar 5. Memastikan adanya kelainan pada bayi 6. Memastikan kebutuhan nutrisi bayi terpenuhi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handsanitizer 2. Handscoone 3. Tensimeter 4. Stetoskop 5. Thermometer 6. Metlin 7. Jam 8. Perawatan tali pusat 9. Buku KIA 10. Format MTBM 11. Alat tulis 	Rumah klien
8.	Kunjungan Ibu Nifas II dan Kunjungan Neonatus II (KF 2, KN 2)	Ibu 3—7 hari masa postpartum Neonatus usia 3—7 hari	<p>Asuhan pada ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas pertama 2. Pemeriksaan TTV dan pemfis 3. Nilai adanya tanda-tanda infeksi dan perdarahan 4. Pastikan pola kebiasaan ibu (istirahat cukup, dan mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup) 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan benar 6. Senam nifas <p>Asuhan pada BBL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan fisik pada bayi 	<p>Asuhan pada ibu bertujuan untuk :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi involusi uterus berjalan dengan semestinya, uterus dapat berkontraksi dengan baik, TFU dibawah umbilikus, tidak ada perdarahan abnormal 2. Mendeteksi adanya infeksi dan perdarahan abnormal 3. Memantau adanya komplikasi pada ibu 4. Memantau kondisi istirahat dan pola makan ibu sesuai, teratur dan baik 5. Memastikan ibu menyusui bayinya dengan baik dan benar 6. Membantu pemulihan orggan kandungan dan otot perineum <p>Asuhan pad BBL bertjuan unuk :</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handsanitizer 2. Handscoone 3. Tensimeter 4. Stetoskop 5. Thermometer 6. Jam 7. Buku KIA 8. Video senam nifas 9. Perawatan tali pusat 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb

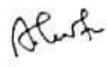
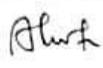
			<ol style="list-style-type: none"> Identifikasi adanya tanda-tanda bahaya pada bayi (ikterus, infeksi tali pusat) Pastikan bayi mendapatkan ASI dan pemenuhan nutrisi dengan baik 	<ol style="list-style-type: none"> Mendeteksi secara dini adanya kelainan dan tanda infeksi pada bayi Ibu mengetahui tanda infeksi dan ikterus pada bayinya dan cara menghindari hal tersebut terjadi Memastikan bayi terpenuhi kebutuhan nutrisinya 		
9.	Kunjungan Ibu Nifas III dan Kunjungan Neonatus III (KF 3, KN 3)	Ibu dengan 8—28 hari postpartum dan Neonatus dengan usia 8—28 hari	<p>Asuhan pada ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> Evaluasi kunjungan nifas sebelumnya Lakukan pemeriksaan fisik TTV, pastikan involusi dan kontraksi ibu baik Pastikan pola kebiasaan ibu (istirahat cukup, dan mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup) Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan benar Beri penjelasan atau edukasi mengenai KB <p>Asuhan pada bayi :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pemeriksaan fisik (BB PB, suhu) Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan cukup Periksa tanda infeksi Imunisasi DPT -1 dan polio 2 Konseling tentang imunisasi wajib dasar 	<p>Tujuan asuhan pada ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> Memantau involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU dibawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal Memantau apakah ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu Agar ibu tahu pentingnya istirahat yang cukup Untuk mengetahui dalam keluarga apa terdapat tarak makan dan mengetahui apa saja yang dibutuhkan dalam masa nifas Agar ibu mengetahui pentingnya menyusui Agar ibu mau menggunakan KB, mengetahui macammacam kontrasepsi, dan dapat menentukan kontrasepsi yang dibutuhkan ibu <p>Asuhan pada bayi bertujuan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Untuk mengetahui pertumbuhan bayi sesuai dengan usia Agar ibu tahu pentingnya pemenuhan nutrisi bagi bayi 	<ol style="list-style-type: none"> Handsanitizer Handscoone Tensimeter Thermometer Jam Buku KIA Stetoskop Leaflet KB 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb

				<ol style="list-style-type: none"> 3. Mendeteksi secara dini tandatanda infeksi pada bayi 4. Bayi mendapatkan imunisasi dasar 5. Agar ibu mengetahui apa saja imunisasi dasar yang harus dipenuhi oleh bayi. 		
10.	Kunjungan Ibu Nifas IV (KF 4)	Ibu dengan 29—42 hari post partum	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tanyakan keluhan ibu 2. Kaji atau tanyakan mengenai penyulit selama masa nifas yang dialami oleh ibu 3. Tanyakan hasil diskusi tentang keputusan ibu ber KB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melihat keluhan ibu di periode masa terakhir nifas 2. Mengidentifikasi ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu 3. Ibu sudah siap dan menentukan pilihan untuk KB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Handsanitizer 2. Handscoone 3. Buku KIA 4. Lembar balik ABPK 	PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr. Keb atau rumah klien

Lampiran 7 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arvia Belina Yuniyanti
 NIM : P17310203048
 Nama Pembimbing : Sheilla Tania Marcelina, S.Keb,Bd.,M.Kes
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (C)* pada Ny "X" Di PMB
 Ngesthi Sri Lestari S.Tr.Keb Kec. Sukun Kota Malang

TGL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN
		Pembimbing
11 November 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Latar belakang ditambah dengan perbedaan dari asuhan secara COC dan Asuhan pada umumnya. MSKS diperjelas. 2. Isi latbel disesuaikan dengan solusi yang akan dilakukan dengan sasaran individu sehingga cakupan tidak terlalu jauh. 3. Tujuan disesuaikan dengan logbook dan dipisah untuk setiap sub bab pembahasan asuhan yang dilakukan. 4. Ditambah konsep dasar materi dari setiap asuhan mulai dari kehamilan TM III, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Neonatus, Nifas dan Masa Antara 5. Ditambah gambar dan tabel untuk mempermudah pemahaman pembaca. 6. Koreksi typo, spasi 7. Pada bagian keluhan utama pada kehamilan ditambah keluhan secara umum dan keluhan lain yang kemungkinan akan ditemukan pada kasus yang akan diambil. 8. Menambah refrensi jurnal online 	
29 November 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada latbel ditambah manfaat atau hal yang ingin dicapai dalam pemberian asuhan coc yang akan dilakukan di PMB Ngesthi Sri Lestari Str.Keb 	

	<ol style="list-style-type: none">2. Ditambah materi COC3. Mencantumkan sumber referensi dari tabel yang dibuat4. Penambahan materi mengenai pemeriksaan TFU pada masa nifas, berapa ukuran TFU setiap pertemuan5. Penambahan materi terkait banyak perdarahan yang keluar saat pasca persalinan pada kala IV.6. POA dipastikan jangka waktu setiap pertemuan	
09 Desember 2022	<ol style="list-style-type: none">1. Koreksi typo2. Pembetulan jadwal pelaksanaan kegiatan3. Perincian kegiatan pada tabel POA4. ACC proposal	<i>Herh</i>



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Arvia Belina Yuniyanti

NIM : P17310203048

Nama Pembimbing : Sheilla Tania Marcelina.,S.Keb.Bd.M.Kes

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny.L
Di pmb Ngesthi Sri Lestari S.Tr.Keb Kec. Sukun Kota
Malang

TANGGAL BIMBINGAN	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
27 Januari 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kunjungan ANC pertama yang dilakukan pada px 2. Menyusun rencana kunjungan ke dua dengan px, tindakan yang perlu dilakukan evaluasi hasil kunjungan pertama, hal yang perlu diperhatikan atau dilaksanakan pada kunjungan ke dua 	
13 Februari 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kunjungan kehamilan pada px 2. Pematangan rencana asuhan dan pemberian edukasi yang akan diberikan pada kunjungan selanjutnya. 	
1 Maret 2023	Melakukan persiapan kebutuhan persalinan px sewaktu-waktu jika diluar perkiraan persalinan, menyiapkan lembar dokumentasi yang diperlukan,	

	menyiapkan media edukasi, serta perlengkapan apd	
11 Maret 2023	Konsul mengenai persalinan yang sedang dilakukan, melakukan komunikasi dengan pembimbing selama persalinan bayi baru lahir, dan masa nifas KN1 dan KF 1	
18 Maret 2023	Arahan untuk melakukan kunjungan KF2 dan KN 2 di PMB Ngesthi Sri Lestari S.Tr.Keb. serta evaluasi hasil kunjungan	
05 April 2023	Arahan untuk melakukan kunjungan rumah KF3 dan KN 3 pada px	
24 Mei 2023	Konsul Laporan Hasil Tugas Akhir secara keseluruhan BAB I—BAB VI	
06 uni 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi BAB I—II penambahan materi mengenai standar sesuai dengan sitasi terbaru. 2. Koreksi typo, dan spasi 3. Pembetulan tujuan dari hasil laporan tugas akhir 	
16 Juni 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi BAB IV—VI 2. Revisi penambahan data fokus yang harus ada dalam pengambilan kasus 3. Revisi penulisan data intervensi implementasi pada konsep pendokumentasian varney 4. Revisi pembahasan hanya data yang tidak sesuai dengan teori 	

	5. Koreksi typo, spasi, dan sitasi	
20 Juni 2023	<ol style="list-style-type: none">1. Revisi BAB VI mengenai membedakan antara saran dan manfaat2. Koreksi lembar lampiran3. Pembetulan pengisian partograph bagian arsir His, media edukasi, lembar observasi, dan lembar penapisan KB	
21 Juni 2023	ACC Hasil Laporan Tugas Akhir	

KSPR (KARTU SCORE POEDJI ROHJATI)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: _____ Alamat: _____
 Umur Ibu: _____ Kec. Kab: _____
 Pendidikan: _____ Pekerjaan: _____
 Hamil Ke: _____ Hari Terhate tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: _____

Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ bh Di: _____

KEL. NO	Masalah-Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
	Diper awal ibu hamil	2				
1	1. Terlalu muda, hamil < 18 th	4				
	2. Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
	3. Terlalu lambat hamil I, kurang > 4 th	4				
	4. Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5. Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	6. Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7. Terlalu tua, umur > 35 th	4				
	8. Terlalu pendek < 145 cm	4				
	9. Pernah gagal kehamilan	4				
	10. Pernah melahirkan dengan: a. Tindakan tang / vakum b. Lin drogon c. Diberi infus / transfusi	4				
	10. Pernah Operasi Sesar	8				
II	11. Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang Darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12. Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13. Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14. Hamil kembar air (Hydatidion)	4				
	15. Bayi mati dalam kandungan	4				
	16. Kehamilan lebih bulan	4				
	17. Lelah sungging	8				
	18. Lelah terting	8				
	19. Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20. Pre-eklampsia Berat / keping 2	8				
JUMLAH SKOR						2

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUKUN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
JAL. SKOR	JAL. SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN KAN	TEMPAT	PENOLONG NO	RUJUKAN	ROE	RTW
1	1	RUJUK DOKTER	RUJUK RM	PUSKESMAS	RUJUK DOKTER			
2	2	RUJUK DOKTER	RUJUK SAKIT	RUJUK SAKIT	RUJUK DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: _____

RUJUK DARI	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUK KE	1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS
------------	--	----------	-----------------------------------

RUJUKAN:
1. Rujukan Diri Berencana (ROB); 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & B

Gawat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & B

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Komplikasi Obstetrik
1. Perdarahan postpartum
2. Lin tertinggal
3. Persalinan Lama

TEMPAT:	PENOLONG:	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polides 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanjian	1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lainnya	1. Normal 2. Tindakan Pervaginal 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:

IBU:	TEMPAT KEMATIAN IBU
1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain	1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polides 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanjian

BAYI:

1. Berat lahir _____ gram, Laki / Perempuan
2. Lahir hidup: APGAR Skor _____
3. Lahir mati, penyebab _____
4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____
5. Kematian bawaan: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab _____

Keluarga Berencana 1. Ya _____ /Sterilisasi _____

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya _____ 2. Tidak _____

Lampiran 9 Lembar Penapisan Persalinan

LEMBAR PENAPISAN PERSALINAN

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 Jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/gejala infeksi		✓
10	Pre Eklamsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11	TFU 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Pimpinan fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda		✓
16	Kehamilan GEMELI		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓
19	Bumil TKI		✓
20	Suami Pelayaran		✓
21	Suami atau Bumil Bertato		✓
22	HIV/AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak mahal		✓

Lampiran 10 lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN ANAMNESE
 Tgl : 10-03-23 Jam 23.00
 His mulai tgl : 10-03-23 Jam 17.00
 Darah : (-)
 Lendir : (-)
 Ketuban pecah : Jam.....
 (belum)
 Keluhan lain : Jam.....

B. KEADAAN UMUM
 Tensi : 110/70 Jam 23.00
 Suhu/Nadi : 36.6° Jam 23.00
 Odema : (-) Jam.....
 Lain-lain : (-) Jam.....

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 Palpasi : supra, litabp.....
 DJJ : 137x/ment.....
 HIS 10" : 2 x, lama : 20 detik
 VT. Tgl : 10-03-23 Jam 23.00
 Hasil : lendir darah Ø 2cm off 25%
 Pemeriksa : bag terendah kepala bag terendah

D. OBSERVASI KALA I (FASE LATEN Ø < 4cm)

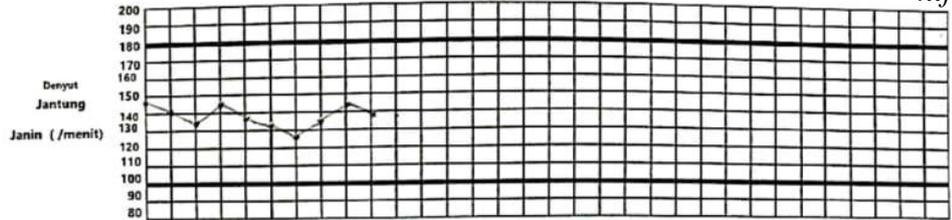
Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket	Teroto
		Berapa kali	Lamanya							
10/03/23	23.00	2	20 x 10"	137x/ment	110/70	36.6°	84 x	1/4 : kend (-), darah (-) Ø : 2cm Fi : 25% Ret : (+) Molase : 0, tidak ada talipesat	ada talipesat	His : 2.10.25" DJJ : 137x/ment TBJ : 3.255g rana
									menyambung dan ekstrim janin. Bag terendah : kepala Bag terendah : 00E penurunan : 1/5 Hodge : +	

Lampiran 11 Partograf

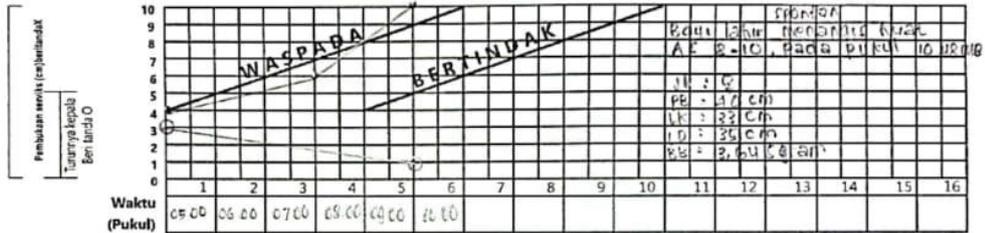
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : Ny. L / Tn. S Umur: 30 / GPA Hamil 40¹ minggu
RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 10 Maret 2023 Pukul: 23.00 WIB
Ketuban Pecah sejak pukul

Lampiran 12 Dokumentasi catatan perkembangan ibu hamil, persalinan, bbl, nifas

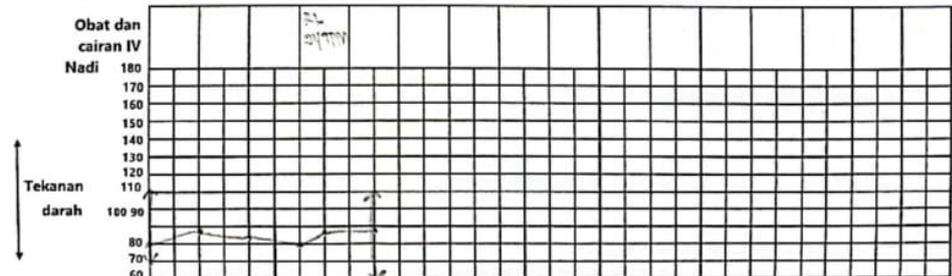


air ketuban	U																			
penyusupan	0																			



Kontraksi tiap 10 menit	< 20																			
	20-40																			
	> 40 (detik)																			

Oksitosin U/I tetes/menit																				
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Temperatur °C	36.6°																			
---------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine	Protein																			
	Aseton																			
	Volume																			

Makan terakhir : Pukul 17.00 Jenis : makanan berat Porsi : 2 centong nasi, telur
Minum terakhir : Pukul 18.00 Jenis : Teh Hangat Porsi : 1 gelas 500 ml

Penolong
[Signature]
(.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 10 Maret 2023 Penolong Persalinan : Nugesthi, novo, arvio
 Tempat persalinan : [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [x] Lainnya FMB
 Alamat tempat persalinan Jl Candi 3F Karangbesuki Malang

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 [] Lain-lain, Sebutkan
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II : 15 menit Episiotomi : [x] tidak [] ya. Indikasi robek sendiri
 Pendamping pada saat persalinan : [x] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin : [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu : [] Manuver Mc Robert Ibu merangking [] Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : 5 menit Jumlah Perdarahan : 500 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [x] ya [] tidak, alasan
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [x] tidak, alasan
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? [x] ya [] tidak, alasan
 c. Masase fundus uteri? [x] ya [] tidak, alasan
 Laserasi perineum derajat Tindakan : [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 [] tindakan lain
 Atonia uteri : [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3645 gram Panjang : 40 cm Jenis Kelamin : L (P) Nilai APGAR : 8, 10
 Pemberian ASI < 1 jam [x] ya [] tidak, alasan
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [x] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
 [] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan :
 [] Cacat bawaan, sebutkan :
 [] Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	11.10	92/60	80x	36,6°C	Sering ptt	baik, keras	-	100 cc
	11.25	98/60	80x		Sering ptt	baik, keras	-	80 cc
	11.40	98/60	82x		dit & ptt	baik, keras	-	80 cc
	11.55	100/60	80x		dit & ptt	baik, keras	-	80 cc
2	12.25	100/60	84x	35,6°C	dit & ptt	baik, keras	100 cc	80 cc
	12.55	100/70	80x		dit & ptt	baik, keras	-	80 cc

Masalah Kala IV :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1.	11 - 03 - 2023	• Semua nifas	Arvio	dilaksanakan di FMB
2.	11 - 03 - 2023	• Breast care	Arvio	dilaksanakan di FMB
3.	11 - 03 - 2023	• ASI	Arvio	dilaksanakan di FMB
4.	12 - 08 - 2023	• Perawatan Tali Pusat	Arvio	dilaksanakan di rumah
5.	12 - 08 - 2023	• KL	Arvio	dilaksanakan di rumah
6.	05 - 04 - 2023	• Gizi	Arvio	dilaksanakan di rumah

Lampiran 12 Buku KIA

Identitas Keluarga

Nama Ibu hamil / Tgl. lahir: 30/04/2022 / 30/04/2022

Alamat: Desa ... Kecamatan ... Kabupaten ...

Agama: Islam

Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Pekerjaan: Guru

Hubungan Darah: ...

Alamat Rumah: Desa ... Kecamatan ... Kabupaten ...

Alamat Kontak: Kelurahan ... Kecamatan ... Kabupaten ...

Telepon yang bisa dihubungi: ...

petugas kesehatan

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Jantung Kap/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Menit
30/04/22	...	114/73	58.9	9-10	-	-	-
01/05/22	Dusing	124/73	59	13-14	32cm	Ball	-
02/05/22	Tau	110/80	60	18-19	Cepusut	Ball	-
03/05/22	Sakit pinggang	107/70	61.45	16-18	33cm	Ball	150
04/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Kepu Puki	130
05/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
06/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
07/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
08/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
09/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
10/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
11/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
12/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
13/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
14/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
15/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
16/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
17/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
18/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
19/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
20/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
21/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
22/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
23/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
24/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
25/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
26/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
27/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
28/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
29/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145
30/05/22	Tau	107/70	61.45	16-18	33cm	Puki	145

CATATAN KESEHATAN

Diisi oleh petugas kesehatan:

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

No	Uraian	Uraian	Uraian	Uraian	Uraian
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

CATATAN KESEHATAN

Diisi oleh petugas kesehatan:

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

Manajemen Muti Terakreditasi (MUT), tanggal: 30/04/2022

No	Uraian	Uraian	Uraian	Uraian	Uraian
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari) Tgl: 03/03	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari) Tgl: 05/03	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl: 05/03
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	SB 120/80, 36,6°C	140/90, 36,6°C	140/90, 36,6°C
Perdarahan pervaginam	1/2 pembalut	1/2 pembalut	1/2 pembalut
Kondisi perineum	Baik	Baik	Baik
Tanda infeksi	⊖	⊖	⊖
Kontraksi uteri	Baut	⊖	⊖
Tinggi Fundus Uteri	2-7-1 psl	3-4-3 psl	tdk teraba
LOKHA	Baut	Sangat banyak	Sedikit
Pemeriksaan jalan lahir	⊖	⊖	⊖
Pemeriksaan payudara	⊖	⊖	⊖
Produksi ASI	⊖	⊖	⊖
Pemberian Kapsul Vit A	⊖	⊖	⊖
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	⊖	⊖	⊖
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	✓	✓	✓
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 (lasi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membarikan bayi menengis 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	✓	✓	✓

KETERANGAN LAHIR
No. 156 / E.M.L / 11 / 2023

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini SABTU, tanggal 11-03-2023, Pukul 10.38 WIB telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan)
Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya*
Kelahiran ke : 5. LUBA3
Berat lahir : 3.645 gram
Panjang Badan : 50 cm
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan di*
PLMB NIGESTH SIA LISTAB
Alamat : Jl. CAHOI ST. KAVI, KARANGBESUKI
Diberi nama :

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : MUR LALI FADILAH Umur : 29 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. : 3573024305930002
Nama Ayah : SATUJI Umur : 38 tahun
Pekerjaan : ---
KTP/NIK No. : 3573024305930002
Alamat : Jl. BARENG TENGAH WIG K. RT. 006 RW002
Kecamatan : KIDJEN
Kab./Kota : BALAPATE
Malang, Tanggal, 11-03-2023

Saksi I : SATUJI Saksi II : ABDUL MUBIN Penolong perikatan : NIGESTH SIA

*Lengkapi yang sesuai
*Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari) Tgl: 03/03	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari) Tgl: 05/03	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl: 05/03
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	SB 120/80, 36,6°C	140/90, 36,6°C	140/90, 36,6°C
Perdarahan pervaginam	1/2 pembalut	1/2 pembalut	1/2 pembalut
Kondisi perineum	Baik	Baik	Baik
Tanda infeksi	⊖	⊖	⊖
Kontraksi uteri	Baut	⊖	⊖
Tinggi Fundus Uteri	2-7-1 psl	3-4-3 psl	tdk teraba
LOKHA	Baut	Sangat banyak	Sedikit
Pemeriksaan jalan lahir	⊖	⊖	⊖
Pemeriksaan payudara	⊖	⊖	⊖
Produksi ASI	⊖	⊖	⊖
Pemberian Kapsul Vit A	⊖	⊖	⊖
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	⊖	⊖	⊖
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	✓	✓	✓
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 (lasi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membarikan bayi menengis 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	✓	✓	✓

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl: 11 Maret 2023	keadaan baik, TD 90/60 mmHg, 36,6°C, Ht 30-100ml/mnt Perawatan 2x/menit, kontraksi baik, TPU 2gr & pte lochea rubra, Pemberian pendidikan makanan bergizi, cara menyusui yang benar.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl: 18 Maret 2023	keadaan baik, TD 140/90 mmHg, 36,6°C, Ht 30-100ml/mnt p.p. 60,7kg, Kontraksi baik TPU 2gr & pte lochea sanguinolenta edukasi perawatan baru lahir, An efektif, perawatan luka perineum
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl: 05 April 2023	keadaan baik TD 140/90 mmHg, 36,6°C Ht 30-100ml/mnt, p.p. 20-100ml/mnt TPU terkumpul lochea serosa Pendidikan KB Personal Hygiene istirahat cukup.

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu**:
[✓] Sehat
[] Sakit
[] Meninggal
Komplikasi Nifas**:
[] Perdarahan
[] Infeksi
[] Hipertensi
[] Lain-lain: Depresi post partum
Keadaan Bayi**:
[✓] Sehat
[] Sakit
[] Kelainan Bawaan
[] Meninggal
**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 13 Lembar Penapisan KB Hormonal

LEMBAR PENAPISAN KB

Metode Hormonal (pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	YA	TIDAK
Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan	✓	
Apakah mengalami pendarahan atau pendarahan bercak antara haid setelah penggama		✓
Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		✓
Apakah pernah nyeri kepala hebat atau gangguan fisual		✓
Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (edema)		✓
Apakah pernah tekanan darah di atas 160mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolik)		✓
Apakah ada masa atau benjolan pada payudara		✓
Apakah anda sedang minum obat-obatan Anti Kejang (epilepsi)		✓
AKDR (semua jenis Pelepas tembaga dan progestin)	YA	TIDAK
Apakah hari pertama haid 7 hari yang lalu		
Apakah klien (atau pasangan) mempunyai pasangan seks lain		
Apakah pernah mengalami infeksi menular seksual (IMS)		
Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik		
Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)		
Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)		
Apakah pernah mengalami diminorea berat yang membutuhkan analgetika dan atau istirahat baring		
Apakah pernah mengalami pendarahan atau pendarahan bercak antara haid setelah senggama		
Apakah pernah mengalami gejala penyakit jantung valvular atau congenital		

1. Apabila klien menyusut dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan, maka pil kombinasi adalah metode pilihan terakhir
2. Tidak cocok untuk pil progestin (minipil), suntikan (DMPA atau NET-EN) atau susuk
3. Tidak cocok untuk suntikan progestin (DMPA atau NET-EN)

Leaflet Edukasi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

GRATIS / TIDAK DIPERJUALBELIKAN

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

BAWA BUKU INI SETIAP KE FASILITAS KESEHATAN, POSYANDU, KELAS IBU, DAN PAUD

Nama Ibu : Ny. Nur Laili.

Nama Anak : FATHIYAH MAFTUHAH

POGI, IDAI, and other logos are visible at the bottom.



KELUARGA BERENCANA



"DUA ANAK CUKUP"

Arvia Belina Yuniyanti
NIM.P17310203048

KONDOM

Kondom merupakan selubung/sarung karet yang dapat terbuat dari nahan antarlain lateks (karet), plastik (vinil), atau bahan alami (produksi hewan) yang dipasang pada penis saat berhubungan seksual

Kondom bekerja dengan cara menghalangi pertemuan sperma dan sel telur dengan mengemas sperma diujung selubung karet yang dipasang pada penis

Kondom cukup efektif jika dipakai secara benar setiap kali hubungan seksual

cara menggunakan kondom

1. Pasang kondom saat penis sedang ereksi
2. kondom dilepas sebelum penis melembek
3. pegang bagian pangkal kondom sebelum mencabut penis
4. Gunakan Kondom hanya 1 kali

PIL KOMBINASI



pil kombinasi diminum setiap hari. cara kerja pil kombinasi yakni mengentalkan cairan serviks sehingga menghambat pergerakan sperma ke rahim

Efek samping:

1. Merasakan mual terutama pada tiga bulan pertama
2. Pusing
3. BB naik
4. Perdarahan bercak atau perdarahan sela terutama 3 bulan pertama
5. Nyeri pada payudara

Cara Konsumsi:

1. Pil diminum setiap hari (di waktu yang sama), dimulai pada hari pertama sampai hari ke-7 siklus haid.
2. bila lupa minum 1 pil yang berwarna segera minum pil jika ingat boleh diminum 2 pil pada hari yang sama
3. bila lupa 2 pil atau lebih (1-2), sebaiknya minum 2 pil setiap hari sampai sesuai jadwal yang ditetapkan



Suntik 3 bulan



Alat kontrasepsi yang diberikan setiap 3 bulan sekali. Mengandung hormon prgestin dan medroxyprogesteron

Cara kerja :
suntik 3 bulan dengan mencegah ovulasi, mengentalkan lendir serviks, dan dapat menghambat perkembangan siklus endometrium.

Efek samping:

- Perubahan pada pola haid
- Mual, pusing, nyeri payudara ringan
- BB menambah
- Kemungkinan terlambatnya pemulihan kesuburan setelah penghentian pemakaian

Kelebihan dan Ewektifitas :
Kontrasepsi yang sangat efektif, aman, dapat dipakai oleh semua perempuan dalam usia reproduksi,

1. kembalinya kesuburan setelah kb lebih lambat kira-kira 4 bulan,
2. cocok untuk masa laktasi karena tidak menekan produksi ASI.

Implant



Implan merupakan Kontrasepsi yang berbentuk kapsul yang dimasukkan di bawah kulit lengan atas

kontrasepsi hormonal yang sangat efektif namun tidak permanen, dapat mencegah terjadinya kehamilan dengan rentan waktu 3-5 tahun

Efek samping :

1. Nyeri pada daerah pemasangan
2. Haid lebih lama dan lebih banyak
3. Tidak haid atau spotting
4. Kenaikan BB
5. Sakit Kepala

Cara kontrol mandiri di rumah :

1. raba daerah pemasangan, teraba 2 kapsul (seperti huruf V)
2. Jika setelah pemasangan terjadi nyeri "normal" bisa dikompres dengan air dingin
3. Jika bengkak hingga perdarahan berlebihan, segera hubungi petugas
4. jika kapsul keluar segera hubungi petugas

IUD



Sangat efektif, reversibel dan berjangka panjang (dapat sampai 10 tahun: Cut 380A)

Keuntungan

1. Sebagai kontrasepsi, efektivitasnya tinggi
2. Dapat efektif segera setelah pemasangan dalam 1 tahun pertama
3. Metode jangka panjang (10 tahun proteksi dari CaT-380A dan tidak perlu diganti).
4. Tidak mempengaruhi hubungan seksual.
5. Tidak mempengaruhi kualitas dan volume ASI.
6. Dapat dipasang segera setelah melahirkan atau sesudah abortus (apabila tidak terjadi infeksi).
7. Dapat digunakan sampai menopause (1 tahun atau lebih setelah haid terakhir)
8. Tidak ada interaksi dengan obat-obat
9. Membantu mencegah kehamilan ektopik.

Kekurangan

1. Efek samping yang umum terjadi;
2. Perubahan siklus haid (umumnya pada 3 bulan pertama dan akan berkurang setelah 3 bulan).
3. Haid lebih lama dan banyak
4. Perdarahan (spotting) antarmenstruasi
5. Saat haid lebih sakit



Sumber :
Sarwono Prawirohardjo. BUKU PANDUAN PRAKTIS PELAYANAN KONTRASEPSI.
Affandi, B. (2014). Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi



- Ganti popok anak setiap anak BAK dan BAB,
- Bersihkan area kemaluan dan pantat menggunakan tissue basah, keringkan,
- Pilih bahan popok yang lembut untuk mencegah adanya iritasi

MENJAGA KEBERSIHAN BAYI

- Perawatan tali pusat bertujuan untuk mencegah terjadinya infeksi pada tali pusat dan agar tali pusat cepat puput/lepas.
- cegah infeksi pada bayi dengan selalu mencuci tangan sebelum memegang bayi, tidak mencium bayi secara sembarangan
- memastikan semua paklaian bayi bersih
- memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat

Menjaga Kehangatan Bayi

Untuk menghindari adanya Hipotermia pada bayi

Cara menjaga kehangatan bayi :

- Setiap kali bayi basah, segera keringkan tubuh bayi dan ganti pakaian/kainnya dengan yang kering dan bersih
- Mandikan bayi 2 kali sehari (tidak boleh lebih), jika tidak ada tanda-tanda hipotermi. Pada bayi usia < 2 bulan cukup mandikan bayi 1 kali sehari.
- Baringkan bayi di tempat yang hangat, jangan tidurkan bayi ditempat yang dingin atau banyak angin, misalnya di dekat jendela atau pintu
- Jaga ruangan tetap hangat, dengan suhu 22-28 oC
- Letakkan bayi ke dada ibu sesering mungkin
- Bayi harus rawat gabung dengan ibu (tidur bersama ibu), sehingga ibu lebih mudah untuk menjangkau bayi.



PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI

untuk calon ibu dan ibu muda



BERI ASI EKSKLUSIF

ASI eksklusif adalah ASI yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan selama enam bulan, tanpa menambahkan dan/atau mengganti dengan makanan atau minuman lain (kecuali obat, vitamin, dan mineral).

Manfaat ASI bagi bayi

- Nutrisi yang sesuai untuk bayi6 dan terbaik untuk bayi
- Mudah di cerna
- Membantu pertumbuhan yang baik bagi bayi
- Mengurangi kejadian gigi berlubang
- Mengandung antibody, sehingga melindungi bayi dari berbagai penyakit infeksi
- ASI yang diproduksi berubah sesuai dengan perkembangan bayi
- Bayi merasa aman, nyaman dan terlindungi
- Meningkatkan kecerdasan
- Koordinasi saraf menghisap, menelan dan bernafas lebih sempurna
- Asupan nutrisi yang bersih, sehat dan suhu tepat
- Kalori yang terkandung dalam ASI dapat memenuhi kebutuhan bayi sampai usia 6 bulan
- Perkembangan psikomotorik bayi lebih cepat
- Menunjang perkembangan penglihatan bayi

Manfaat ASI bagi Ibu

- Membantu pengembalian ukuran rahim
- Mencegah terjadinya perdarahan paska bersalin
- Mengurangi kejadian anemia
- Menjarangkan kehamilan
- Ibu merasa bangga dan merasa dibutuhkan
- Biaya lebih murah
- Tersedia kapan saja dan dimana saja
- Menimbulkan rasa kasih sayang sehingga mengeratkan hubungan psikologis ibu dan anak
- Mempercepat penurunan berat badan seperti sebelum hamil
- Mengurangi risiko kanker payudara dan kanker ovarium17







Credit : Arvia BY
Sumber : Modul Kelas Periapan Perawatan Bayi Sehari-hari

KOLOSTRUM

Kolostrum merupakan ASI yang keluar sejak hari pertama hingga hari ke 3-5

ASI TRANSISI

ASI yang keluar pada hari ke 3-5 hingga hari ke 8-11

ASI MATANG

ASI yang keluar pada hari ke 11 hingga seterusnya





Asupan nutrisi pada bayi yang hanya berupa cairan ASI dari ibu tanpa tambahan makanan padat, cairan lain selain asi kecuali obat-obatan, vitamin secara oral selama usia 0-6 bulan

ASI EKSKLUSIF



ASI EKSKLUSIF



MANFAAT BAGI BAYI

1. Meningkatkan ketahanan tubuh bayi, mencegah bayi dari berbagai macam penyakit yang dapat mengancam Kesehatan bayi.
2. Membantu Perkembangan Otak dan Fisik Bayi
3. Mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi yang berguna untuk menunjang pertumbuhan dan perkembangan fisik serta kecerdasan.
4. Melindungi bayi dari alergi.
5. Aman dan terjamin kebersihannya.
6. Membantu dalam memperbaiki refleks menghisap, menelan dan pernapasan bagi bayi.
7. Bayi dapat lebih sehat, lincah dan tidak cengeng.



Up To
50% Off

MANFAAT BAGI IBU

1. Mengurangi risiko terkena kanker
2. Mengurangi insulin bagi ibu menyusui penderita diabetes
3. Menunda kembalinya kesuburan
4. Meningkatkan naluri keibuan
5. Mengatasi rasa trauma



Arvia Belina

Prodi D-III Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Sumber : Kemenkes RI, WHO



PEMENUHAN GIZI MASA NIFAS

Tujuan :

- Penyembuhan Luka
- Menghindari adanya infeksi masa nifas
- Menambah Produksi ASI

Jika gizi tidak terpenuhi akan mempengaruhi perubahan fisik dan reproduksi antara lain :

- **Sistem vaskuler**, adanya pengeluaran darah saat persalinan dapat mengakibatkan anemia
- **Laktasi**, kurangnya kinerja hormon estrogen progesteron menghambat penyembuhan luka dan produksi ASI ibu



4 GIZI PENTING

1. SUMBER TENAGA (ENERGI)

- Untuk pembakaran tubuh, pembentukan jaringan baru, penghematan protein
- Karbohidrat : nasi, gandum, jagung, ubi-ubian.
- Lemak : Lemak Nabati (Minyak Kelapa Sawit), Lemak Hewani (Keju, margarine)



2. SUMBER PEMBANGUN (PROTEIN)

- untuk pertumbuhan dan penggantian sel – sel yang rusak atau mati.
- Mempercepat penyembuhan luka
- Sumber protein dapat diperoleh dari protein hewani (ikan, udang, kerang, kepiting, daging ayam, hati, telur, susu dan keju) dan protein nabati (kacang tanah, kacang merah, kacang hijau, kedelai, tahu dan tempe).

3. MINERAL

- Zat kapur : Untuk pembentukan tulang, (susu, keju, kacang – kacangan dan sayuran berwarna hijau)
- Fosfor : untuk pembentukan kerangka dan gigi anak, (Susu, keju dan daging).
- Zat besi : untuk kenaikan sirkulasi darah dan sel, serta menambah sel darah merah (HB) sehingga daya angkut (kuning telur, hati, daging, kerang, ikan, kacang – kacangan dan sayuran hijau)
- Yodium : untuk mencegah timbulnya kelemahan mental dan kekerdilan fisik yang serius, (minyak ikan, ikan laut dan garam beryodium).
- Kalsium : Ibu menyusui membutuhkan kalsium untuk pertumbuhan gigi anak, (susu dan keju).

4. VITAMIN

Vitamin A :

- menurunkan resiko terjadinya gangguan kesehatan akibat kekurangan vitamin A, seperti buta senja
- menambah kekebalan tubuh pada ibu dan anak

Vitamin B1

- Dibutuhkan agar kerja syaraf dan jantung normal, membantu metabolisme karbohidrat secara tepat oleh tubuh, nafsu makan yang baik , membantu proses pencernaan makanan, meningkatkan pertahanan tubuh terhadap infeksi dan mengurangi kelelahan. (hati, kuning telur, susu, kacang – kacangan, tomat jeruk nenas dan kentang bakar).

Vitamin B2

- dibutuhkan untuk pertumbuhan, vitalitas, nafsu makan, pencernaan, system urat syaraf, jaringan kulit dan mata. (hati, kuning telur, susu, keju, kacang– kacangan, dan sayuran berwarna hijau).

Vitamin C

- untuk penyembuhan luka , pertumbuhan tulang, gigi dan gusi, daya tahan terhadap infeksi, serta memberikan kekuatan pada pembuluh darah. (jeruk, tomat, melon, brokoli, jambu biji, mangga, papaya dan sayuran).

Vitamin K

- untuk mencegah perdarahan agar proses pembekuan darah normal. (kuning telur, hati, brokoli, asparagus dan bayam).



Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran Dokumentasi

