

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Studi Kasus

JADWALPELAKSANAAN STUDI KASUS																																																
Kegiatan	Juni				Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
	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	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																																																
Pengambilan kasus dan penulisan Laporan																																																
Pendaftaran ujian sidang LTA																																																
Pelaksanaan ujian sidang LTA																																																
Revisi laporan LTA																																																
Penyerahan laporan LTA																																																

Lampiran 2. Planning of Action (PoA)

No	Rencana Kunjungan	Sasaran	Kegiatan	Tujuan	Alat & Media	Tempat
	Sebelum kunjungan pertama	Ibu dengan kehamilan 32 – 34 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pendekatan kepada ibu hamil trimester 3 2. Memperkenalkan diri, menjelaskan tujuan dan manfaat yang didapatkan oleh ibu 3. Screening KSPR 4. Informed Consent 5. Menjadwalkan untuk kunjungan ulang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendekatan agar mengenal ibu lebih dekat sebelum kunjungan 2. Mengklasifikasi kehamilan ibu termasuk resiko rendah, resiko tinggi atau resiko sangat tinggi 3. Mendapat persetujuan ibu sebelum melaksanakan asuhan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar KSPR 2. Lembar <i>Informed Consent</i> 	TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd.

Rencana Kunjungan	Sasaran	Kegiatan	Tujuan	Alat & Media	Tempat
Sebelum kunjungan pertama	Ibu dengan kehamilan 32 – 34 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pendekatan kepada ibu hamil trimester 3 2. Memperkenalkan diri, menjelaskan tujuan dan manfaat yang didapatkan oleh ibu 3. Screening KSPR 4. Informed Consent Menjadwalkan untuk kunjungan ulang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendekatan agar mengenal ibu lebih dekat sebelum kunjungan 2. Mengklasifikasi kehamilan ibu termasuk resiko rendah, resiko tinggi atau resiko sangat tinggi 3. Mendapat persetujuan ibu sebelum melaksanakan asuhan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar KSPR 2. Lembar <i>Informed Consent</i> 	TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd
Kunjungan I Trimester III	Ibu dengan kehamilan 32 – 34 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pengkajian pada ibu (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah 2. Berikan pelayanan 10 T <ol style="list-style-type: none"> a. Timbang berat badan dan ukur tinggi badan b. Pemeriksaan tekanan darah c. Pemeriksaan TFU d. Skrining status TT e. Pemberian Tablet 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan pemeriksaan kehamilan ibu hamil trimester 3 2. Pemantauan dan deteksi dini terhadap ibu hamil oleh mahasiswa didampingi ibu bidan 3. Meningkatkan pengetahuan ibu agar dapat cepat tanggap menghadapi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kehamilan : TTV (termometer, tensimeter, metlin, doppler) 2. Lembar Pengkajian Ibu Hamil 3. Leaflet Senam hamil 	Rumah Ny. X

		<p>Fe</p> <ol style="list-style-type: none"> f. Tetapkan status gizi g. Tes Laboratorium h. Tentukan presentasi janin dan DJJ i. Tatalaksana khusus j. Temu wicara <ol style="list-style-type: none"> 3. Anamnesa keluhan yang dialami ibu 4. Lakukan skrining dengan form pemeriksaan ibu hamil 5. Berikan edukasi mengenai keluhan utama ibu dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan 6. Berikan edukasi tentang tanda bahaya kehamilan trimester III 7. Ajarkan senam hamil 8. Ajarkan pijat perineum 9. Menjelaskan tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) 10. Jadwalkan kunjungan ulang. 	<p>kemungkinan kemungkinan tanda bahaya yang akan terjadi pada kehamilan trimester III</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Melatih ibu agar dapat melakukan pijat perineum mandiri. Pijat perineum membuat otot-otot jalan lahir ibu hamil menjadi lebih lentur untuk mengurangi resiko episiotomi 	<ol style="list-style-type: none"> 4. Leaflet tanda bahaya trimester III 5. Leaflet pijat perineum 	
--	--	--	---	--	--

<p>2 minggu setelah pertemuan pertama (Apabia ketika kunjungan pertamausia kehamilan ibu lebih dari 36 minggu maka interval kunjungan 1 minggu)</p>	<p>Ibu dengan kehamilan 35– 37 minggu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pengkajian pada ibu (Anamnesa) terutama pada keluhan atau masalah 2. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yangtelah diberikan pada kunjungan sebelumnya 3. Ajarkan ibu perawatan payudara 4. Melakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (palpasi leopold I – IV, memantau tumbuh kembang janin dengan mengukur TFU, melakukan auskultasi DJJ) 5. Menjelaskan persiapan persalinan 6. Menjelaskan tanda-tanda persalinan 7. Jadwalkan kunjungan ulang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan pemeriksaan kehamilan ibu hamil trimester 3 2. Memantau kemajuan dan keberhasilan dari asuhan sebelumnya ke asuhan saat ini 3. Memantapkan persiapan ibu untukmenghadapi persalinan 4. ibu dapat melakukan perawatan payudaramandiri di rumah guna memperlancar asi kelak ketika buah hati telah lahir 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kehamilan : TTV (termometer, tensimeter, metlin, doppler) 2. Lembar Pengkajian Ibu Hamil 3. Leaflet dan tanda tanda persalinan 4. Leaflet perawatan payudara 5. Alat perawatan payudara (handuk, minyak zaitun) 	<p>Rumah Ny. X</p>
<p>2 minggu setelah pertemuan kedua</p>	<p>ibu dengan kehamilan 36 – 38 minggu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengkajian pada ibu (Anamnesa) terutama pada keluhan atau 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan pemeriksaan kehamilan ibu hamil trimester 3 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kehamilan : TTV 	<p>Rumah Ny. X</p>

		<p>masalah</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yangtelah diberikan pada kunjungan sebelumnya 3. Ajarkan ibu posisi yang nyamandan tepat saat persalinan 4. Ajarkan ibu cara mengejan yang benar 5. Melakukan pemeriksaan: <ul style="list-style-type: none"> • Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) Fisik(palpasi leopold I – IV, tumbuh kembang janin dengan mengukur TFU, melakukan auskultasi DJJ) 6. Berikan dukungan keluarga untuk persiapan 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Memantau kemajuan dan keberhasilan dari asuhan sebelumnya ke asuhan saat ini 3. Memantapkan persiapan ibu untuk menghadapi persalinan dengan membekali ibu posisi bersalin yang nyaman serta cara mengejan yang benar 	<p>(termometer , tensimeter, metlin, doppler)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Lembar Pengkajian Ibu Hamil 	
--	--	---	---	--	--

			<p>persalinan</p> <p>7. Berikan</p> <ul style="list-style-type: none"> • dukungan kepada ibu untuk persiapan persalinan memantau tumbuh kembang janin dengan mengukur TFU, melakukan auskultasi DJJ) <p>8. Berikan dukungan keluarga untuk persiapan persalinan</p> <p>9. Berikan dukungan kepada ibu untuk persiapan persalinan</p>			
Persalinan dan BBL	Ibu dengan usia kehamilan aterm	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa keluhan ibu dan 2. mengidentifikasi tanda-tanda inpartu 3. Mengajari ibu tata cara mengejan yang benar 4. Menganjurkan ibu untuk melakukan mobilisasi untuk mempercepat dan melakukan observasi 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Memastikan persalinan aman dan nyaman pada ibu 3. Deteksi dini tanda bahaya inpartu agar dapat segera ditangani <p>Deteksi dini tanda bahaya BBL</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kehamilan : TTV (termometer, tensimeter, metlin, doppler) 2. Partusset & set BBL 3. Lembar 	TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd.	

		<p>kemajuan persalinan (asuhan kala I)</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan 6. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II) 7. Melakukan manajemen asuhan kala III 8. Melakukan manajemen asuhan kala IV <p>Melakukan perawatan bayi baru Lahir</p> <p>Persiapan Bayi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga mempersiapkan bedongbayi, baju, topi, sarung tangan sarung kaki, popok bayi, tisu basah, sabun mandi, minyak telon, selimut 		<p>penapisan</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Lembar Partograf 	
Kunjungan ibunifas (KF 1)	Ibu nifas 6–48 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan umumdan fisik ibu nifas 2. Cegah perdarahan masa nifas dikarenakan atonia 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan tidak ada komplikasi dan penyulit setelah ibu bersalin. 2. Memantau keadaan ibu nifas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Leaflet tanda bahaya masa nifas 2. Leaflet ASI eksklusif 3. Leaflet cara menyusui 	

		<p>uteri dengan mengajarkan ibu dan keluarga melakukan masase uterus</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyamanan 4. Edukasi tentang makanan tinggi protein Edukasi tentang pemberian ASI eksklusif 6. Ajarkan mobilisasi dini 7. Jelaskan tanda bahaya masa nifas 8. Ajarkan cara menyusui yang benar, posisi agar ASI keluar maksimal, dan posisi agar bayi tidak tersedak 9. Beritahu ibu jadwal kunjungan nifas selanjutnya 	<ol style="list-style-type: none"> 3. Menambah pengetahuan ibu mengenai makanan tinggi protein, ASI eksklusif, cara menyusui yang benar dan tanda bahaya masa nifas 	yang benar	
Kunjungan Neonatus (KN1)	Neonatus usia 6 – 48 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan suhu bayi normal 2. Pastikan bayi sudah BAK dan BAB 3. Periksa adanya tanda infeksi pada talipusat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan keadaan bayi 2. Mendeteksi dini tanda bahaya neonatus 3. Memastikan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kesehatan (tensimeter, thermometer) 	TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd.

			<ol style="list-style-type: none"> 4. Beri edukasi perawatan BBL 5. Periksa warna kulit bayi (tanda ikterus) 6. Pastikan Pemberian ASI sesuai kebutuhan bayi 7. Ajarkan ibu perawatan tali pusat 8. Ajarkan ibu cara memandikan bayi 	<p>keadaan bayi dalam rumah</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Ibu dapat melakukan perawatan tali pusat secara mandiri 5. Ibu dapat melakukan cara memandikan bayi dengan mandiri 		
Kunjungan ibu nifas (KF 2) dan Kunjungan neonatus (KN 2)	Ibu dengan 3-7 hari masa nifas dan bayi dengan usia 3-7 hari	<p>Evaluasi kunjungan nifas pertama Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan normal</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit Nilai adanya tanda- tanda infeksi dan perdarahan 6. Senam nifas 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan keadaan umum ibu dan bayi 2. Memastikan involusi uterus berjalan normal 3. Memastikan ibu dan bayimendapat kan istirahat yang cukup 4. Memastikan nutrisi bayi terpenuhi 5. Memastikan tidak ada tanda tanda bahaya masa nifas 6. Mengajarkan ibu senam nifas agar dapat 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan kesehatan (termometer, tensimeter) 2. Leaflet senam nifas 	Rumah Ny. X	

			<p style="text-align: center;">Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan pada bayi 2. Periksa tanda-tanda bahaya yang mungkin bisa terjadi seperti ikterus 3. Pastikan bayi mendapat ASI eksklusif dengan baik. 4. Ajarkan ibu cara memijat bayi yang baik dan benar 	<p>diterapkan sehari hari. Ibu dapat melakukan pijat bayi secara mandiri di rumah</p>		
<p>Kunjungan ibunifas (KF 3) dan kunjungan neonatus (KN3)</p>	<p>Ibu dengan 8-28 hari masa nifas dan bayi dengan usia 8-28 hari</p>	<p style="text-align: center;">Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas kedua Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, 2. memastikan involusi uterus berjalan dengan normal 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat cukup 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memastikan keadaan umum ibu dan bayi 2. Memastikan involusi uterus berjalan dengan normal 4. Ibu memahami dan dapat menentukan perihal Keluarga Berencana 5. Memastikan bayi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat pemeriksaan TTV (tensimeter, thermometer) 2. Leaflet KB 3. Leaflet imunisasi 	<p>Rumah Ny. X</p>	

		<ol style="list-style-type: none"> 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit 6. Jelaskan kepada ibu tentang KB <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik (BB, PB, suhu) Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan cukup 2. Periksa tanda- tanda infeksi 3. Imunisasi DPT-1 dan polio 4. Konseling tentang imunisasi wajib dasar Pemeriksaan fisik (BB, PB, suhu) Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan cukup 5. Periksa tanda- tanda infeksi 	<p>mendapat kanASI Eksklusif dengan baik dan benar</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Memastikan bayi imunisasi DPT 1 dan polio 2 7. Memastikan ibu memahami dan rutin imunisasi dasar wajib 		
--	--	---	---	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> 6. Imunisasi DPT-1 dan polio 7. Konseling tentang imunisasi wajib dasar 			
Masa Interval	Ibu dengan 29-42 hari masa nifas	<ul style="list-style-type: none"> 1. Kaji penyulit- penyulit yang dialami ibuselama masa nifas 2. Tanyakan pada ibu hasil diskusi tentang keputusan ibu berKB 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Memastikan penyulit penyulit dan keadaan ibu 2. Ibu dapat menentukan keputusan Mengenai Keluarga Berencana 			Rumah Ny. X

*Lampiran 3 Pernyataan Kesiapan Membimbing***PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Gita Kostania, SST., M.Kes.
2. NIP : 198612162012122002
3. Pangkat dan golongan : Penata Tk.I dan III/d
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi:
 - a. Rumah : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - b. Telepon/HP : 085643007757
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075,571388

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

Nama : Dhea Anindia Arifin
NIM : P17310213034
Topik Studi Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. R di TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd. Kabupaten Malang.

*) Coret yang tidak di pilih

Malang,

2024

Gita Kostania, SST., M.Kes.
NIP. 198612162012122002

Lampiran 4 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dhea Anindia Arifin

NIM : P17310213034

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

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. R di
TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb., Bd. Kabupaten Malang.

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 dan masa nifas sebanyak 3 kali dengan:

1. Melakukan wawancara meliputi biodata, keluhan ibu, riwayat menstruasi, riwayat pernikahan, riwayat kesehatan ibu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat kontrasepsi, riwayat obstetrik 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.

Dengan asuhan kebidanan yang komprehensif diharapkan siklus kehidupan ibu berjalan dengan normal dan tidak mengalami tanda-tanda bahaya. Mengingat penelitian 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 subjek 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 menundurkan 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 085696095385

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

Malang, 2024
Penulis,

Dhea Anindia Arifin
NIM. P17310213034

Lampiran 6 informed Consent

INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang dilakukan oleh Dhea Anindia Arifin Mahasiswa Diploma III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Kesehatan Kemenkes Malang yang akan memberikan Asuhan Kebidanan kepada 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 studi kasus ini tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta keputusan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 2024

Saksi

Yang Memberi Persetujuan




(Enjeva Nurmalarani)

(Retno Wulan)

Malang, 2024

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Mahasiswa



Gita Kostania, SS.L., M.Kes.
NIP. 198612162012122002



Dhea Anindia Arifin
P17310213034

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dhea Anindia Arifin
 NIM : P17310213034
 Nama Pembimbing : Gita Kostania, SST., M.Kes.
 Judul Proposal : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) pada Ny. R di TPMB Eny Islamiati Bululawang

TGL	MATERI KONSULTASI (Tuliskan Hasil Koreksi/Konsultasi, Action Plan Yang Penting Terkait Progress)	TANDA TANGAN
		Pembimbing
19 Okt 2023	Tujuan khusus dibedakan sesuai sasaran. Metode penulisan diperbaiki mengenai manajemen varney dan dokumentasi SOAP	
27 Okt 2023	Latar belakang diperbaiki sesuai pedoman (masalah, skala, penyebab, solusi). Materi mengenai kehamilan, persalinan, nifas, neonatus dan BBL dilengkapi. Memperbaiki margin, font, dan spasi penulisan, POA dilengkapi asuhan apa saja yang diberikan, melakukan asuhan kapan saja	
30 Okt 2023	Lampiran dilengkapi format pengkajian ibu hamil, bersalin, BBL, nifas, neonatus dan masa antara.	
2 Nov 2023	Studi pendahuluan dilengkapi data ibu hamil resiko tinggi, data ibu nifas, alasan adanya kesenjangan, data akseptor KB. Menyempurnakan judul sesuai buku pedoman dan menambahkan kata "Proposal"	
10 Nov 2023	Acc Proposal LTA	
20 Mei 2024	Revisi penambahan pengetahuan ibu tentang asuhan yang akan diberikan	
23 Mei 2024	Penambahan Kartu Skor Panggul Soedarto	
24 Mei 2024	Perbaiki penulisan diagnose dan revisi kesalahan letak penulisan	
27 Mei 2024	Penambahan opini dan perbandingan dengan peneliti lain	
28 Mei	Pembenaran poin – poin dan tabel	

2024		
29 Mei 2024	Penambahan respon asuhan pada pembahasan, merapikan daftar isi dan halaman	
30 Mei 2024	ACC ujian seminar hasil	
6 Juni 2024	Penambahan materi kehamilan resiko tinggi, penambahan perbedaan asuhan kehamilan resiko tinggi dengan resiko rendah, pembeneran latar belakang.	
13 Juni 2024	Menambahkan wewenang dan batasan bidan serta keberhasilan asuhan pada pembahasan	
24 Juni 2024	ACC Laporan Tugas Akhir	

Lampiran 7 Studi Pendahuluan



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

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



07 November 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/214/2023
 Hal : Permohonan ijin Studi Pendahuluan LTA an Dhea Anindia Arifin

Ke p a d a, Yth
 Pimpinan TPMB Ery Islamiati, S.Tr.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 : Dhea Anindia Arifin
 NI M : P17310213034
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : V (Lima)
 Judul : *Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (CoC) pada Ny. X Masa Hamil sampai dengan Masa Interval di TPMB Ery Islamiati, S.Tr.Keb, Bd.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Dhea Anindia Arifin
2. Pertinggal

1. Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
2. Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
3. Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
4. Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
5. Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
6. Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
7. Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 8 Studi Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



22 Desember 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/489/2023
 Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian LTA an Dhea Anindia Arifin

K e p a d a, Yth
 Pimpinan TPMB : Eny Islamiati, S.Tr.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 Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Dhea Anindia Arifin
 N I M : P17310213034
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : V (Lima)
 Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. X di TPMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb, Bd. Kabupaten Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Dhea Anindia Arifin
2. Pertiinggal

1. Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
2. Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
3. Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
4. Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
5. Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri Telp. (0354) 773095
6. Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
7. Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

*Lampiran 9 Lembar Penapisan***LEMBAR PENAPISAN**

Apabila Didapati Salah Satu Atau Lebih Penyulit Seperti Berikut Dibawah Ini
Pasien Harus Dirujuk

Hari/Tanggal :
Nama :
Umur :
Alamat :

No	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		
2.	Perdarahan		
3.	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		
5.	Ketuban pecah lama (lebih 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.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		
14.	Presentasi bukan belakang kepala		
15.	Presentasi ganda		
16.	Kehamilan GEMIELI		
17.	Tali pusat menumbung		
18.	Syok		

Lampiran 10 Penapisan Calon Pemakai Kontrasepsi Hormonal

PENAPISAN CALON PEMAKAI KONTRASEPSI HORMONAL

(Pil dan Suntik Kombinasi, Pil dan Suntik Progestin, dan Susuk)

DAFTAR PERTANYAAN	YA	TIDAK
Apakah haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		
Apakah menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca Persalinan		
Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak diantara haid setelah senggama		
Apakah pernah mengalami ikterus pada kulit atau mata		
Apakah pernah nyeri hebat atau gangguan visual		
Apakah pernah nyeri hebat pada paha, betis, dada, atau tungkai bengkak		
Apakah pernah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolik)		
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		
Apakah sedang minum obat-obatan anti kejang (epilepsi)		

Lampiran 11 Dokumentasi



A B C D E

Isilah setiap lingkaran dengan satu tetesan / ercaak darah hingga menyempit / tembus bagian belakang

PROGRAM SKRINING BAYI BARU LAHIR

Nama Kab/Kota : Malang Provinsi : JAWA TIMUR
 Nama Fasilitas : PUSKESMAS BULULAWANG

No. Rek. Medis : _____
 Nama Bayi : NANSITA NIDYA ARTANTI
 Kelahiran : Tunggal Kembar 2 Kembar > 2
 Umur Kehamilan : Minggu Hari Prematur Ya Tidak
 Jenis Kelamin : L P Ambigu

Lahir : Tgl 21 Bln 03 Thn 2019 Jam _____
 Darah diambil dari : Tunit Vena

Keterangan

Transfusi Darah : Ya Tgl. / / Tidak
 Ibu minum obat anti insulin : Ya Tidak
 Bayi dengan kelainan bawaan : Ya Tidak
 Subutkan _____
 Bayi dengan wajah mongoloid : Ya Tidak
 Bayi sakit : Ya Tidak
 Subutkan _____
 Obat untuk bayi : Ya Tidak
 Subutkan _____

Nama Ibu : RETNO WULAN R. Suku _____
 Nama Ayah : MUSOLI Suku _____
 Alamat : JL. SUDIRMAN V/S RT 037/RW. II, WANDAN POKO
 No. Telepon/HP : 081233062429

Unit Pengirim : _____
 Nama Pengambil Sampel : _____
 Dokter Penanggung Jawab : _____
 No. Telepon/HP : _____



TPMB Ehy : 0821 - 3210 - 1329

IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Retno Wulan Rahayu	Musholikh.
NIK	3107146103880001.	
PEMBIAYAAN	BPKS Faskes dr. Pich	
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	O	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Malang, 21-03-1988	Malang, 27-10-1986
PENDIDIKAN	SMK	SD
PEKERJAAN	IRT	Wirasaha.
ALAMAT RUMAH	Jl. Sidorejo 1/5, Wd. Puro, Pakulawangan.	
TELEPON	081233062424.	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

KETERANGAN LAHIR

No: 003/II/INC/2024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini KAMIS, tanggal 21-03-2024, Pukul 00.15 WIB
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : 1 Usia gestasi : 28-39 minggu
Berat lahir : 3260 gr, Panjang Badan : 51 cm, Lingkar Kepala: 32 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

Bd. ENY ISLAMIATI, S.Tr. Keb.

Alamat : Jl. SIDOMULYO 1 Gg. Arjuno,
Wandanpuro, Bululawang.

Diberi nama :

NAYSITA NIDYA ARTANTI

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : RENO WULAN RAHAYU Umur : 36 tahun
NIK : 3507146103880001
Nama Ayah : MUSOLI
NIK : 3507082210860002
Pekerjaan : WIRASWASTA
Alamat : Jl. SIDOREJO 1/5, Rt. 037/Rw. 11
Kecamatan : BULULAWANG
Kab/Kota : KAB. MALANG

BULULAWANG, Tanggal, 21 MARET 2024

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(Amalia) (Bdn. Amalia @. Nada.) (Eny Islamiati)

Lampiran 12. Evaluasi Keberhasilan

Nama Mahasiswa : Dhea Anindia Arifin

Kelas : 3A

Tempat Praktik : TPMB Eny Islamiati

Nama Ibu Nifas : Ny. R

Alamat : Jl. Sidorejo 1/5 Rt. 037/011 Wandapuro

Jenis Pendampingan : Asuhan COC

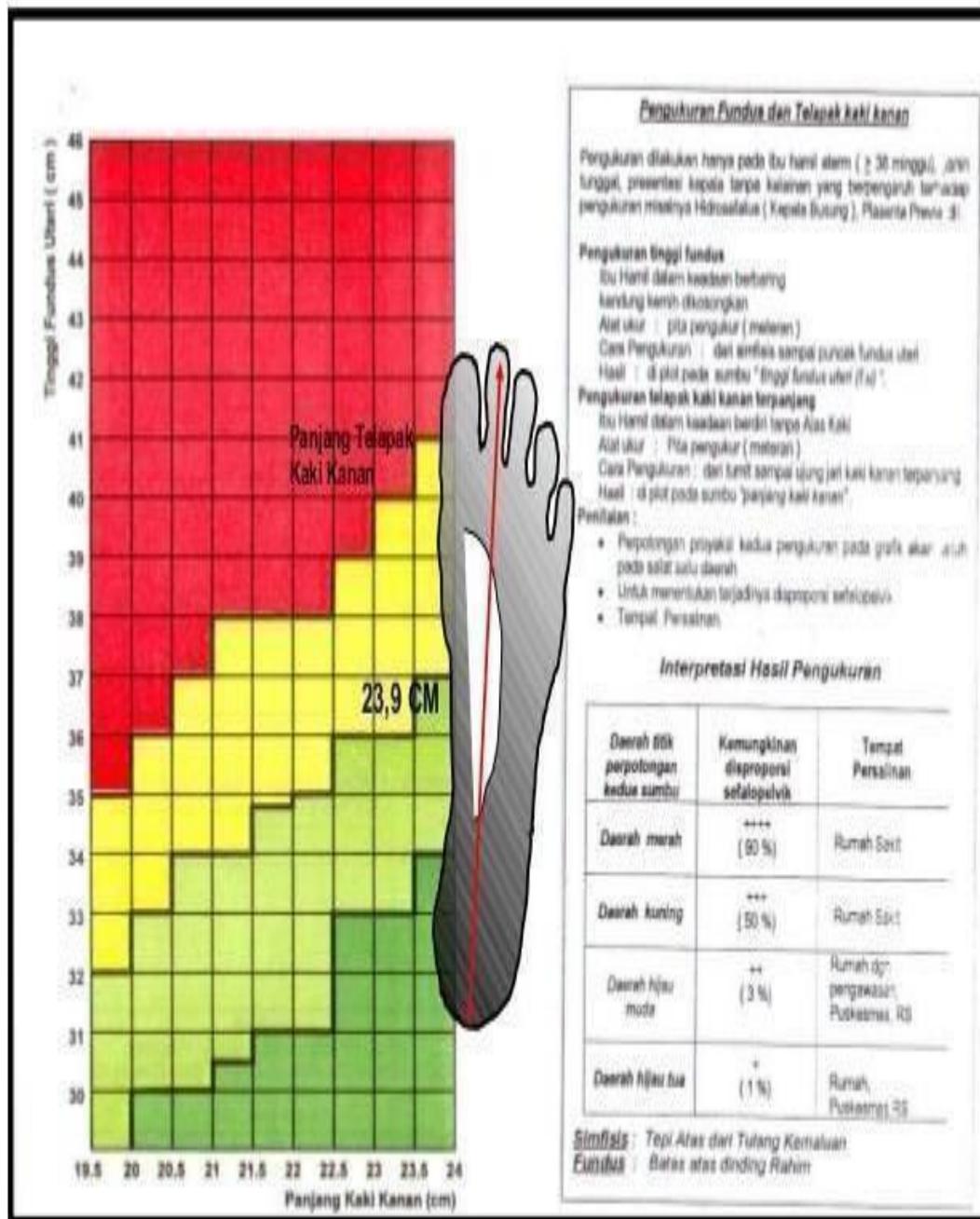
No	Karakteristik	Hasil (Beritanda v)
1	Nama	Ny. R
2	Umur	36 tahun
	a. <20 tahun	
	b. 20 – 35 tahun	
	c. >35 tahun	V
3	Pendidikan	
	a. Pendidikan Dasar	
	b. Pendidikan Menengah	V
	c. Perguruan Tinggi	
4	Status Pekerjaan	
	a. Bekerja	
	b. Tidak Bekerja	V
5	Resiko Kehamilan (Berdasarkan KSPR)	
	a. Resiko Rendah (2)	
	b. Resiko Tinggi (6 – 10)	V
	c. Resiko Sangat Tinggi (≥ 12)	
6	Resiko KEK berdasarkan LILA	
	a. Resiko (<23,5)	
	b. Tidak Resiko ($\geq 23,5$)	v (25 cm)
No	Hasil	Hasil (Beritanda v)
1.	Tempat Persalinan	
	a. Praktik Mandiri Bidan	v (TPMB Eny Islamiati)
	b. Polindes	
	c. Puskesmas (PONED)	
	d. Klinik Bersalin	
	e. Rumah Sakit	
2.	Penolong Persalinan	
	a. Bidan	V
	b. Dokter Umum	
	c. Dokter Kandungan	
3.	Jenis Persalinan	
	a. Spontan	V
	b. Forcep	

	c. Vacuum Ekstraksi	
	d. Presbo (Spontan)	
	e. Presbo (Ekstraksi)	
	f. SC Elective	
	g. SC Emergency	
4.	Keadaan Perineum	
	a. Utuh	v
	b. Ruptur Grade 1	
	c. Ruptur Grade 2	
	d. Ruptur Grade 3	
	e. Ruptur Grade 4	
5.	Komplikasi Persalinan	
	a. Ada	
	b. Tidak	v
6.	Rujukan Persalinan Kasus Komplikasi	
	a. Faskes Tk. 1 ke Tk. 2	
	b. Faskes Tk. 2 ke Tk. 3	
	c. Bukan Rujukan	
7.	Jenis Komplikasi Persalinan	
	a. Persalinan Lama	v
	b. Perawatan Intensif (PEB)	
	c. Ketubah Pecah Dini	
	d. Perdarahan ≥ 500 mL s.d. < 1000 mL	
No	Hasil	Hasil (Beri Tanda v)
1.	Hasil Akhir Persalinan	
	a. Lahir Hidup	v
	b. Lahir Mati	
	c. Terminasi Non-Aterm (Lahir kurang bulan / lebih)	
2.	Berat Badan Lahir	
	a. ≥ 4000 gram	
	b. 2500-4000 gram	v
	c. < 2500 gram	
3.	Usia Kehamilan	
	a. < 37 minggu	
	b. 37-42 minggu	v
	c. > 42 minggu	
4.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD)	
	a. Ya	v
	b. Tidak	
5.	Komplikasi pada Bayi Baru Lahir	
	a. Ada	
	b. Tidak	v
6.	Jenis Komplikasi	
	a. BBLR	
	b. Asfiksia	

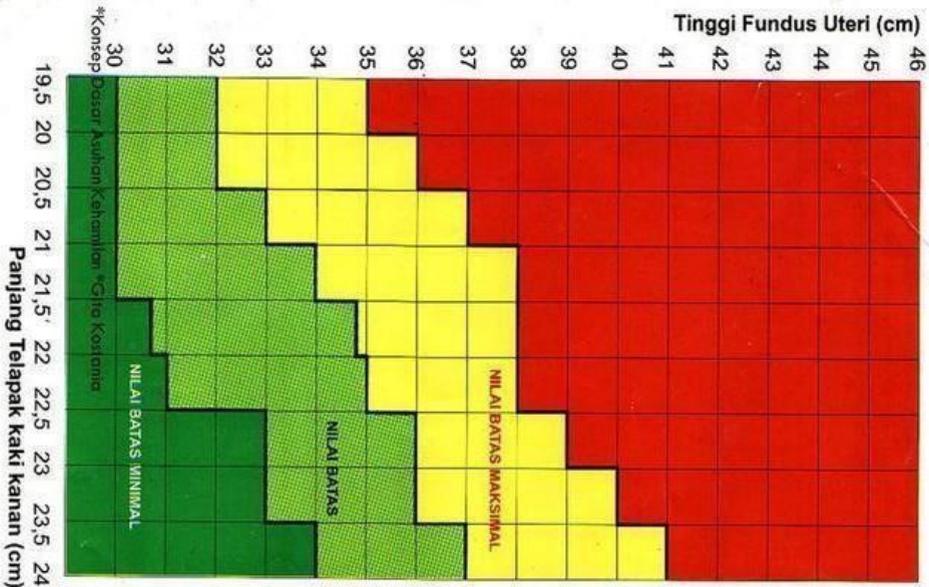
1.	Pemberian Kapsul Vitamin A	
	a. Ya	v
	b. Tidak	
2.	Laktasi	
	a. ASI eksklusif	v
	b. ASI dan Susu Formula	
	c. Susu Formula	
3.	Kesimpulan Akhir Masa Nifas	
	a. Normal	v
	b. Komplikasi	
4.	Pilihan Metode Kontrasepsi	
	a. Alami non Alat	v (KB suntik 3 bulan)
	b. Penghalang Fisik (Kondom, Cup, Diafragma)	
	c. Pil Menyusui	
	d. Suntik	
	e. AKBK	
	f. AKDR	
	g. Kontrasepsi Mantap	
	h. Tidak Memutuskan	

Lampiran 13. Kartu Prakiraan Disporposi Kepala Panggul “Sudarto”

Kartu Prakiraan Disproporsi Kepala Panggul ‘Soedarto’



Halaman Belakang KPPS



Pengukuran Fundus dan Telapak kaki kanan

Pengukuran dilakukan pada ibu hamil alem (\geq 38 minggu), janin tunggal, presentasi kepala tanpa kelainan yang berpengaruh terhadap pengukuran misalnya hidroselalus (kepala Busung), Plasenta Previa dll

Pengukuran tinggi fundus
 Ibu hamil dalam keadaan berbaring
 Kandung kemih dikosongkan
 Alat ukur : pita pengukur (meteran)
 Cara pengukuran : dari simfisis sampai puncak fundus uteri
 Hasil : di plot pada sumbu "tinggi fundus uteri (f.u)"

Pengukuran telapak kaki kanan terpanjang
 Ibu hamil dalam keadaan berdiri tanpa alas kaki
 Alat ukur : pita pengukur (meteran)
 Cara pengukuran : dari tumit sampai ujung jari kaki kanan terpanjang
 Hasil : di plot pada sumbu "panjang telapak kaki kanan"

Penilaian :

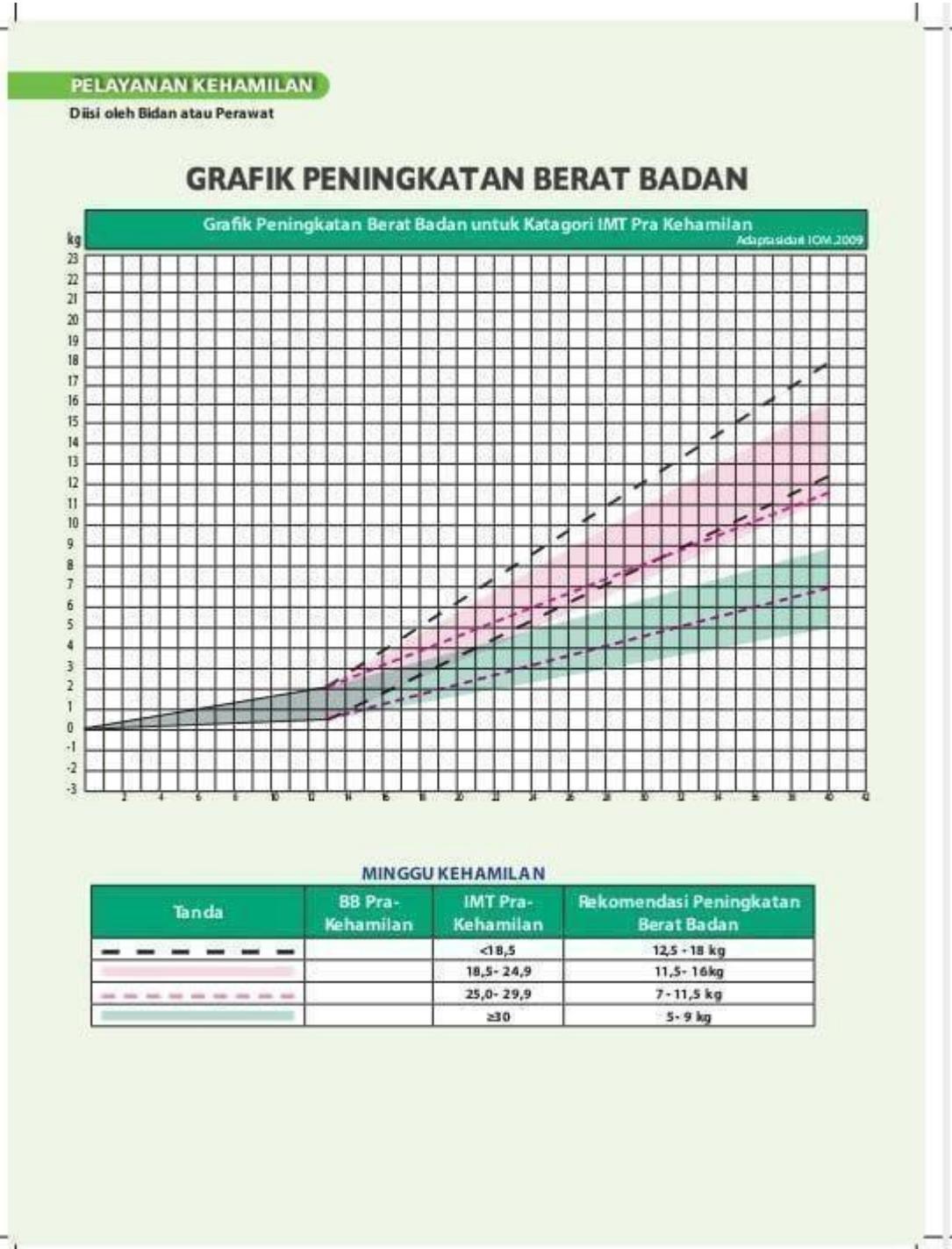
- Perpotongan proyeksi kedua pengukuran pada grafik akan jatuh pada salah satu daerah
- Untuk menentukan terjadinya dispori: setalopevik
- Tempat persalinan

Interpretasi Hasil Pengukuran

Daerah titik perpotongan kedua sumbu	Kemungkinan disporosi setalopevik	Tempat Persalinan
Daerah Merah	++++ (90%)	Rumah sakit
Daerah Kuning	+++ (50%)	Rumah sakit
Daerah hijau muda	++ (3%)	Rumah dgn pengawasan, Puskesmas, RS
Daerah hijau tua	+ (1%)	Rumah, Puskesmas, RS

Simfisis : Tepi Atas dari Tulang kemaluan
Fundus : Batas atas dinding Rahim

Lampiran 14. Grafik Peningkatan Berat Badan Selama Masa Kehamilan



WAWAKILAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21 Maret 2021
2. Nama :
3. Tempat persalinan :
 - Rumah / Puskesmas
 - Poliklinik / Rumah Sakit
 - Klinik Swasta / Lainnya : 'TMB Tjny Irtamiah'
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan :
6. Alasan mengapa :
7. Tempat tinggal :
8. Pendamping :
 - Suami / Teman
 - Keluarga / Dukun
 - Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Ya / Tidak
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 10 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. Penanganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Ruhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.00	110/70	88	36,6	2jr & prt	KETAS	Kosong	± 20
	01.15	120/80	86		2jr & prt	KETAS	Kosong	± 25
	01.30	125/80	87		2jr & prt	KETAS	Kosong	± 30
	01.45	115/60	89		2jr & prt	KETAS	Kosong	± 35
2	02.15	110/80	86	36,5	2jr & prt	KETAS	Kosong	± 40
	02.45	120/80	87		2jr & prt	KETAS	Kosong	± 45

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
27. Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : + 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3260 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI :
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 16 Kartu Skor 'Poedji Rochjati' (KSPR)

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Ny. P Umur Ibu : 35 Th. 5-5-29
 Hamil ke 3 Haid Terakhir tgl. : 27-6-23 Perkiraan Persalinan tgl. : bl
 Pendidikan : Ibu SMK Suami SD
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Wiraswasta

I	II	III	IV				
			Tribulan				
KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	I	II	III	IV
				Skor Awal Ibu Hamil		2	
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				✓
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tanjakan tang / vakum	4					
	b. Un dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		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 (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17. Letak Sungsang	8					
	18. Letak Lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LOWG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
2	KRP	BIDAN	TIDAK ORGANE	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal :/...../.....

RUJUKAN DARI :

1. Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN KE :

1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
2. Rujukan Dalam Rahim (RDR) / Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gawat Darurat Obstetrik :

- **Kel. Faktor Risiko III**
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
- **Komplikasi Obstetrik**
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT :

1. Rumah Ibu
2. Rumah bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan

PENOLONG :

1. Dukun
2. Bidan
3. Dokter
4. Lain-2

MACAM PERSALINAN :

1. Normal
2. Tindakan pervaginam
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab :
 - a. Perdarahan
 - b. Preeklampsia/Eklampsia
 - c. Partus lama
 - d. Infeksi e. Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU :

1. Rumah ibu
2. Rumah bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-2

BAYI :

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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

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

Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Lampiran 17. Ringkasan Pelayanan Persalinan

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 21 Maret 2024 Pukul : 00.50 WIB
 Umur kehamilan : 37-38 Minggu
 Penolong persalinan : SpOG / Dokter umum / Bidan
 Cara persalinan : Normal / Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat / Sakit (Pendarahan / Demam / Kejang /
 Lohia berbau / lain-lain)/
 Meninggal*

KB Pasca persalinan :
 Keterangan tambahan :

* *Lingkari yang sesuai*

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 3
 Berat Lahir : 3260 gram
 Panjang Badan : 48 cm
 Lingkar Kepala : 32 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan / tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan:
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HBO

Keterangan tambahan:

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

Jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau usia kehamilan ≤ 37 minggu bayi menggunakan Buku KIA Khusus Bayi Kecil

14

LEMBAR PENAPISAN

NO.	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 mgg)		✓
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.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan GEMIELI		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL ~ PMB ENY ISLAMIATI, S.Tr. Keb ~



G...3...P...2...A...0

HPHT : 29 Juni 2023
 HPL : 5 April 2024
 Lila : 26 cm (KEK / NON KEK)
 BB/TB : 48 Kg 160 cm

Kehamilan Ke : 3 Jumlah Persalinan : 2 Keguguran : 0
 Riwayat Penyakit : Tidak ada
 KB terakhir : Jarak Kehamilan sblm :
 Cara persalinan terakhir : Spontan Pervaginam / SC (DOKTER/BIDAN)

TGL	Keluhan Sekarang	TD (mmHg)	BB	Usia Kehamilan (Minggu)	TFU	Letak Janin (Kep/Su/Li)	Denyut Jantung Janin /Menit	Bengkak pada kaki	Hasil Laboratorium	Tindakan Terapi	Nasihat yang disampaikan	Tempat Pelayanan Kesehatan	Kapan harus kembali
3/5/24	TAA	110/70	4g	10-12 Mg	2jrc sym	Ball ⊕	-	⊖ / +	ANCT (1): Tgl: HB: gr/dl Goldar: GDA: Urine Reduksi: - / + Albumin: - / + PH: HBsAg: - / + HIV: Re / Non Sifilis: - / +	Asam folat, bund, kalc, caluplex	KIE makanan bergizi, sedikit tp piring	TPMB ENY	1 bl / kemudian
4/6/24	salut untuk menelan	100/60	52,5	16 Mg	15 cm	letkep puki ↓	146 x /menit	⊖ / +		AS, Bund, kalc, caluplex	anjuran ut, ANCT unguap	TPMB ENY	1 bl ke midan
14/1/24	TAA	120/80	54	28-29 Mg	29 cm	letkep puki ↓	135 x /menit	⊖ / +		kalk, vito - Asl, Fe	KIE p. us. makan. makanan bergizi	TPMB ENY	2 mgg
27/1/24	TAA	100/75	54,6	31-32 Mg	25 cm	letkep puki ↓	151 x /menit	⊖ / +		kalk, vito ASI, caluplex, bund	tanda bahaya trimester 3	TPMB ENY	2 mgg
5/3/24	nyeri pinggang	110/75	56	35-36 Mg	27 cm	letkep puki ↓	132 x /menit	⊖ / +		kalk, vito ASI, Fe	hendaknyaman, cara mengatasi, PAK	TPMB ENY	1 mgg
12/1/24	TAA	100/70	57,5	36-37 Mg	28 cm	letkep puki ↓	143 x /menit	⊖ / +		bund, caluplex, kalc, vito-F	tanda hamil, persiapan persalinan	TPMB ENY	1 mgg
19/1/24	kram perut bawah	120/70	58,9	37-38 Mg	29 cm	letkep puki ↓	144 x /menit	⊖ / +		Fe, vito Asl, kalc, vito-F	tanda-tanda persalinan, informasi kontraksi puki	TPMB ENY	1 mgg
								- / +					
								- / +					
								- / +					



Lampiran 18. Media Leaflet

KB Keluarga Berencana

Jadi apa sih Kb itu?
Kb (Keluarga Berencana) adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah anak, jarak kelahiran anak, dan mengahzini kesuburan reproduksi guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

Manfaat Kb

- Mencegah kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Memastikan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia

Tujuan Kb

Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera

Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

MALAM-MALAM KB

1. MAM

Kelebihan

- efektifitas tinggi apabila ibu menyusui secara penuh dan belum haid pasca persalinan
- tidak mengganggu hubungan seksual
- tidak ada efek samping

Kekurangan

- segera menyusui 30 menit pasca persalinan
- tidak melindungi dari IMS

2. Metode kalender

3. Lendir serviks

4. Sub Pasalidan

Jenam Hamil Untuk Kesehatan Ibu dan Janin

Jurnal Keibidanan
Profil Diri Keibidanan Malang
Pusat Riset Kesehatan Komunitas Malang

Senam hamil merupakan terapi latihan gerak yang bertujuan untuk mempersiapkan ibu hamil secara fisik dan mental saat menghadapi persalinan agar persalinan normal dapat berlangsung dengan cepat, aman, dan sepihak.

Langkah-langkah Senam Hamil

- Senam Untuk Kaki**
Duduk dengan kaki diluruskan kemudian tarik jari-jari ke arah teluh dan kearah depan secara perlahan sebanyak 10 kali.
- Senam Untuk Tangan**
Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan dan dorong ke depan. Lakukan sebanyak 10 kali dengan perhitungannya sesuai gerakan.
- Senam Untuk Perut**
Duduk dengan kedua tangan di atas lutut kemudian telan lutut ke bawah dengan perlahan seperti pembar, lakukan sebanyak 10 kali.
- Senam Untuk Pinggang**
Duduk dengan kedua tangan di atas lutut kemudian telan lutut ke bawah dengan perlahan seperti pembar, lakukan sebanyak 10 kali.

1. Kb Suntik

Kelebihan

- tidak perlu pemakaian setiap hari
- tidak mengganggu pasang hubungan suami istri

Kekurangan

- terjadi perubahan pola haid
- perlu kontrol ke dokter/payudara
- perlu suntik

2. Implan

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil ke bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter/ahli.

Cara Kerja

- Mengembalikan telur ke rahim
- Mengurangi proses pertumbuhan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- Mencegah ovulasi

Kelebihan

- tidak perlu pemakaian setiap hari
- tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Cocok digunakan bagi klien yang pernah lupa minum pil

3. IUD (Kontrasepsi dalam rahim)

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

Kelebihan

- tidak digunakan untuk metode jangka panjang
- Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai tekanan darah tinggi
- Tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- tidak efektif ke tenaga kesehatan untuk memastikan, melepas, dan kontrol
- Misal

4. Suntik Hormonal

Kelebihan

- tidak mengganggu hubungan seksual
- tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- tidak efektif ke tenaga kesehatan untuk memastikan, melepas, dan kontrol
- Misal

5. Suntik Hormonal

Kelebihan

- tidak mengganggu hubungan seksual
- tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- tidak efektif ke tenaga kesehatan untuk memastikan, melepas, dan kontrol
- Misal

6. Suntik Hormonal

Kelebihan

- tidak mengganggu hubungan seksual
- tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- tidak efektif ke tenaga kesehatan untuk memastikan, melepas, dan kontrol
- Misal

7. Suntik Hormonal

Kelebihan

- tidak mengganggu hubungan seksual
- tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- tidak efektif ke tenaga kesehatan untuk memastikan, melepas, dan kontrol
- Misal

1 KELUAR LENDIR BERCAKUP DARAH

pengeluaran serviks dengan lendir terjadi karena serviks mulai membuka, cairan ketuban dan darah keluar

2 KONTRAKSI TERATUR 10-15 MENIT

Kontraksi pendahuluan tidak teratur dan menyebabkan nyeri perut bagian bawah, akan tetapi terasa relatif semakin kuat dan sering seiring kemajuan

3 KETUBAN PECAH DINI

seringkali ibu merasa seperti buang air kecil, perbedaan dengan urin, jika urin memiliki aroma yang khas, jika cairan ketuban memiliki aroma anyir

APA SIH PERSALINAN ITU?

PROSES PENGELUARAN BAYI, PLASENTA DAN SELAPUT KETUBAN KELUAR DARI UTERUS IBU NORMAL JIKA PROSESNYA TERJADI PADA USIA KEHAMILAN CUKUP BULAN (37 - 42 MINGGU) TANPA DISERTAI AGONYA PENTULIT.

TANDA TANDA PERSALINAN

TPMBENY ISLAMATI

LALU, APA SAJA TANDA PERSALINAN?

???

4 SAKIT PADA PANGGUL DAN TULANG BELAKANG

rasa sakit berlebih pada panggul dan tulang belakang, hal ini karena pergeseran dan pergerakan janin menekan tulang belakang

APA YG PERLU DISIAPKAN???

UNTUK IBU

- baju berlengan depan
- bra khusus menyusui
- celana dalam
- handuk untuk ibu
- 3 seprek / kain lebar
- korset atau gurita ibu
- pembalut nifas
- perlengkapan mandi ibu

UNTUK BAYI

- 3 set baju bayi, sarung tangan + kaos kaki
- 3 popok bayi
- 3 bedong
- 3 gurita
- minyak telon
- selimut bayi
- handuk bayi
- topi bayi

KAPAN HARUS KE TENAGA KESEHATAN???

jika ibu sudah mengalami tanda persalinan, apalagi pecah ketuban

SIGAP, CEPAT, TANGGAP

KENALI TANDA PERSALINANMU DARI SEKARANG!!!