

## Lampiran 1 Pelaksanaan Studi Kasus

### JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS

Kegiatan	Juli				Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei			
	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																																												
Mengambil Kasus dan Penulisan Laporan																																												
Pendaftaran Ujian Sidang LTA																																												
Pelaksanaan Ujian Sidang LTA																																												
Revisi Laporan LTA																																												
Penyerahan Laporan LTA																																												

*Lampiran 2 Pernyataan Kesiediaan Membimbing***PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1. | Nama dan gelar                         | : Nur Eva Aristina, SST, M.Keb                      |
| 2. | NIP                                    | : 198403152009122002                                |
| 3. | Pangkat dan golongan                   | : Penata Tk.1 /III d                                |
| 4. | Jabatan                                | : Dosen   |
| 5. | Asal Institusi                         | : Poltekkes Kemenkes Malang                         |
| 6. | Pendidikan Terakhir                    | : Magister Kebidanan                                |
| 7. | Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi: |   |
|    | a. Rumah                               | : Dsn. Surowono Rt.01/Rw.20<br>Canggu Badas, Kediri |
|    | b. Telepon / HP                        | : 081331193829                                      |
|    | c. Alamat Kantor                       | : Jl. Besar Ijen No.77C Malang                      |
|    | d. Telepon Kantor                      | : 0341558793  |

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

Nama	: Enjelia Nurmalasari
NIM	: P17310213036
Topik Studi Kasus	: Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. R masa hamil sampai dengan masa interval di PMB Eny Islamiati, S.tr.Keb, Bd

\*) Coret yang tidak di pilih

Malang, Mei 2024

(Nur Eva Aristina, SST, M.Keb)  
NIP 198403152009122002

Lampiran 3 Surat pengantar 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](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



22 Desember 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/490/2023  
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian LTA an Enjelia Nurmalasari

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 : Enjelia Nurmalasari  
N I M : P17310213036  
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 Eny 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. Enjelia Nurmalasari
2. Peringgal

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 4 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)***PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Enjelia Nurmalasari

NIM : P17310213036

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

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) pada Ny. X masa  
hamil sampai dengan masa interval di PMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb, Bd

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 mengharapakan 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 mengundurkan 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 085850613776

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

*Lampiran 5 Permohonan Kesediaan Menjadi Subjek Penelitian*

**PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Kepada Yth.

Sdr/I Calon Subjek Penelitian Di Kota Malang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan laporan tugas akhir sebagai persyaratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi subjek penelitian pada studi kasus saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. R Di PMB Eny Islamiati, S. Tr. Keb Kecamatan Bululawang, Kabupaten Malang”.

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

Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang ibu berikan dan hasil dapat digunakan sebagai pengemban ilmu kesehatan khususnya pada asuhan kebidanan.

Atas ketersediaan dan bantuan serta kerjasama ibu, saya mengucapkan terimakasih

Hormat saya

Enjelia Nurmalasari  
NIM. P17310213036

*Lampiran 6 Lembar Informed Consent*

*Lampiran 7 Implementasi Asuhan*

<b>Kunjungan</b>	<b>Waktu dan tempat</b>	<b>Asuhan yang diberikan</b>
Kunjungan ANC 1 35-36 minggu	16 Januari 2024 15.30 WIB TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan perkenalan dengan klien dan keluarga klien</li> <li>b. Melakukan Penjelasan Sebelum Persetujuan</li> <li>c. Melakukan Inform consent</li> <li>d. Melakukan pengkajian pada ibu (Anamnesa)</li> <li>e. Screening KSPR</li> <li>f. Memberikan pelayanan 10 T <ul style="list-style-type: none"> <li>- Timbang BB dan ukur TB</li> <li>- Pemeriksaan tekanan darah</li> <li>- Nilai status gizi (ukur LiLA)</li> <li>- Pemeriksaan TFU</li> <li>- Skrining status dan pemberian imunisasi TT</li> <li>- Pemberian Tablet Fe</li> <li>- Tes Laboratorium</li> <li>- Tatalaksana kasus</li> <li>- Temu wicara (konseling) P4K</li> </ul> </li> <li>g. Menjelaskan pentingnya pemeriksaan kehamilan.</li> <li>h. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester III</li> <li>i. Menjelaskan ketidak nyamanan ibu hamil Trimester III dan cara mengatasinya.</li> <li>j. Jadwalkan kunjungan ulang</li> </ul>
Kunjungan ANC 2 (37-38 minggu)	26 Januari 09.00 WIB TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menganamnesa keluhan yang dialami ibu</li> <li>b. Melakukan pemeriksaan: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR)</li> <li>- Fisik (pemeriksaan leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ)</li> </ul> </li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Mengajarkan senam hamil</li> <li>d. Diskusikan tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)</li> <li>e. Jadwalkan kunjungan ulang.</li> </ul>
Kunjungan ANC 3 (38 minggu)	<p>2 Februari 2024 15.00 WIB</p> <p>TPMB Eny islamiati</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menganamnesa keluhan yang dialami ibu</li> <li>b. Memberikan solusi dari keluhan yang dialami ibu</li> <li>c. Menjelaskan mengenai tanda-tanda persalinan</li> <li>d. Menjelaskan perbedaan kontraksi palsu atau kontraksi asli</li> <li>e. Mengingatkan Persiapan persalinan</li> <li>f. Mengingatkan apabila terdapat tanda-tanda persalinan segera datang ke bidan</li> </ul>
Persalinan dan BBI	<p>11 Februari 2022 22.25 WIB</p> <p>TPMB Eny Islamiati</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>b. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan.</li> <li>c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I).</li> <li>d. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan.</li> <li>e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II).</li> <li>f. Melakukan PTT dan melahirkan plasenta (asuhan kala III).</li> <li>g. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan, kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV).</li> <li>h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HB0 pada bayi baru lahir.</li> <li>i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir.</li> </ul>

Kunjungan Nifas 1 dan Neonatal 1	12 Februari 2024 06.00 WIB TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan KIE mengenai mobilisasi dan massase pada perut ibu</li> <li>b. Menjelaskan Kebutuhan dasar ibu nifas</li> <li>c. Menjelaskan KIE perawatan luka bekas jahitan</li> <li>d. Menjelaskan KIE mengenai tanda bahaya saat nifas</li> <li>e. Memandikan bayi dan perawatan tali pusat</li> <li>f. Menjelaskan KIE perawatan pada bayi sehari-hari</li> <li>g. Menjelaskan mengenai cara menyusui dengan benar</li> <li>h. Menjelaskan tanda bahaya pada bayi baru lahir</li> </ul>
Kunjungan Nifas 2 dan Neonatal 2	14 februari 2024 14.00 WIB TPMB Eny islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilikus, tidak ada perdarahan abnormal).</li> <li>b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</li> <li>c. Menjelaskan teknik perawatan payudara.</li> <li>d. Mengajarkan cara pijat oksitosin</li> <li>e. Mengajarkan ibu senam nifas</li> <li>f. Menjelaskan bahwa dukungan bantuan suami dan keluarga sangat penting</li> <li>g. Memotivasi pemberian Asi Eksklusif</li> <li>h. Menganjurkan ibu menjemur bayi setiap pagi hari</li> <li>i. Mengingatkan ibu untuk imunisasi bayinya bulan depan</li> </ul>
Kunjungan Nifas 3 dan Neonatal 3	20 Februari 2024 10.00 WIB TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya.</li> <li>b. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</li> <li>c. Memastikan ibu menjaga kebersihan diri dan genetaliannya.</li> <li>d. Memberikan KIE mengenai macam-macam KB</li> <li>e. Memberikan KIE mengenai imunisasi dasar pada bayi</li> </ul>

Kunjungan Nifas Ke 4	22 Maret 2024  16.00 WIB  TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengingatkan pentingnya membersihkan Genetalia</li> <li>b. Memastikan ibu mendapat nutrisi cairan dan istirahat yang cukup</li> <li>c. Menanyakan kembali KB apa yang dipilih ibu dan konseling KB menggunakan ABPK</li> <li>d. Menganjurkan ibu untuk memeriksakan bayinya ke posyandu/ puskesmas/ PMB untuk penimbangan dan imunisasi sesuai jadwal</li> </ul>
KB	1 April 2024  19.00 WIB  TPMB Eny Islamiati	<ul style="list-style-type: none"> <li>e. Menjelaskan kepada ibu mengenai manfaat, Kerugian, cara kerja, kontra indikasi, indikasi dan jenis KB yang dipilih ibu</li> <li>f. Menjelaskan cara penggunaan KB yang dipilih ibu.</li> <li>g. Menjelaskan kapan ibu akan kunjungan ulang</li> </ul>

## Lampiran 8 Lembar Penapisan



## PRAKTEK MANDIRI BIDAN



## PENAPISAN IBU BERSALIN

HARI/TANGGAL : Minggu, 11 Februari 2024  
 NAMA : Revits Almazada  
 UMUR : 20 th  
 ALAMAT : di rumah RT1/RW1  
 Sempitwajan

NO	RUJUK IBU BILA	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Kehamilan Kurang Bulan		✓
4.	Ketuban Pecah Dengan Meconium Kental		✓
5.	Ketuban Pecah (24 Jam)		✓
6.	Ketuban Pecah Pada Kehamilan Kurang Bulan		✓
7.	Ieterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Tinggi Fundus Uteri >40 Cm (Mikrosomi Kehamilan Kembar)		✓
10.	Preeklamsia Berat		✓
11.	Demam (>38°C)		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Presentasi Bukan Belakang Kepala		✓
14.	Tali Pusat Menumpang		✓
15.	Primi Para Fase Aktif Persalinan Dengan Kepala 5/5		✓
16.	Presentasi Ganda		✓
17.	Gemeli		✓
18.	Syok		✓
19.	Penyakit Yang Menyertai		✓
20.	Anak Mahal		✓





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 11/02/2024
2. Nama bidan : R. S. Rizkiyanti, S.Tr.Keb
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : TRM Chy Hamlet
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan :  rujuk, kelas : I/II/III/IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y/D
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 : 19 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 10 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	6vhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	I 22.50	120/50	82	37.5	2 dr ↓ pst	Baik	Kosong	0
	II 23.05	115/80	84		2 dr ↓ pst	Baik	Kosong	0
	III 23.20	110/80	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	0
	IV 23.35	110/70	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	0
2	V 24.05	115/70	82	36.6	2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	0
	VI 24.35	120/70	82		2 jr ↓ pst	Baik	Kosong	0

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

24. Menses fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (Intact) / Tidak
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Laserasi :
  - Ya, dimana mukosa vagina, kulit perineum dan otot perineum
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, (Tengah) / 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 : 3.010 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : L/B
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 : ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain,sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

*Lampiran 10 Lembar Penapisan Calon Akseptor KB PIL*

**PENAPISAN CALON PEMAKAI KONTRASEPSI HORMONAL**

<b>Daftar Pertanyaan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
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 mm Hg (diastolik)		✓
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		✓
Apakah sedang minum obat obatan anti kejang (epilepsi)		✓

## Lampiran 11 Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Enjelia Nurmalasari  
 NIM : P17310213036  
 Nama Pembimbing : Nur Eva Aristina, SST, M.Keb  
 Judul LTA : Studi Kasus Asuhan Kebidanan  
*Continuity Of Care* (COC) pada Ny. R masa hamil sampai  
 dengan masa interval di PMB Eny Islamiati, S.Tr.Keb, Bd

TGL	MATERI KONSULTASI (Tuliskan Hasil Koreksi/Konsultasi, Action Plan Yang Penting Terkait Progress)	TANDA TANGAN
		Pembimbing
25/9/ 23	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi judul, sampul dalam, kata pengantar, daftar isi</li> <li>2. Menambahkan lampiran-lampiran</li> <li>3. Revisi BAB 1</li> <li>4. Revisi BAB 2</li> <li>5. Revisi BAB 3</li> </ol>	
16/10 /23	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi BAB 1</li> <li>2. Menambahkan konsep dasar kehamilan, persalinan, BBL, nifas, dan masa antara fisiologis</li> <li>3. Revisi BAB 3</li> </ol>	
16/11 /23	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi BAB 2</li> <li>2. Revisi BAB 3</li> </ol>	
22/11 /23	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi kerangka kerja asuhan kebidanan COC</li> <li>2. Revisi tabel</li> </ol>	
27/11 /23	ACC maju seminar proposal	
1/12/ 23	Revisi format penulisan dan latar belakang ACC Proposal LTA	



2/02/ 24	Pendampingan kunjungan kehamilan ke-3 pada pasien coc	
20/0 2/24	Pendampingan kunjungan nifas dan neonates hari ke 9 pada pasien coc	
24/0 5/24	Revisi BAB 3 Revisi BAB 4 Revisi BAB 5	
30/0 5/24	ACC Maju Seminar Hasil	
6/06/ 24	Revisi BAB 2 Revisi Lampiran	
13/0 6/24	Revisi BAB 2	



Lampiran 13 Lembar KSPR

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: NY. P. Alamat: Sempit Widay  
 Umur ibu: 21 th Kec/Kab: Bekitang  
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT  
 Hamil Ke: 1 Hari Terakhir: 09/5/23 Persalinan: 16/2/24  
 Periksa I  
 Umur Kehamilan: \_\_\_\_\_ bin Di: \_\_\_\_\_

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	(2)	✓	✓	✓	✓
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :	-				
	a. Tankan lang / vakum	4					
	b. Uti drogoh	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				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
<b>JUMLAH SKOR</b>			<b>2</b>				

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

Persalinan Melahirkan tanggal: 16 / 2 / 24

**RUJUK DAR :** 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUKKE :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

**RUJUKAN :** 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

**Gawat Obstetrik Kel. Faktor Resiko I & II**  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_

**Gawat Obstetrik Kel. Faktor Resiko I & II**  
 1. Perdarahan antepartum  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uti tertinggal  
 5. Persalinan Lama

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pajajaran  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain  
**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tindakan Pervaginal 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain  
**TEMPAT KEMATIAN IBU :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pajajaran

**BAYI :**  
 1. Berat lahir: \_\_\_\_\_ gram, Laki-2 / Perempuan  
 2. Lahir hidup: APGAR 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 \_\_\_\_\_

Keluarga Berencana: 1 Ya 2 Tidak  
 Kategori Keluarga Maja: 1 Ya 2 Tidak

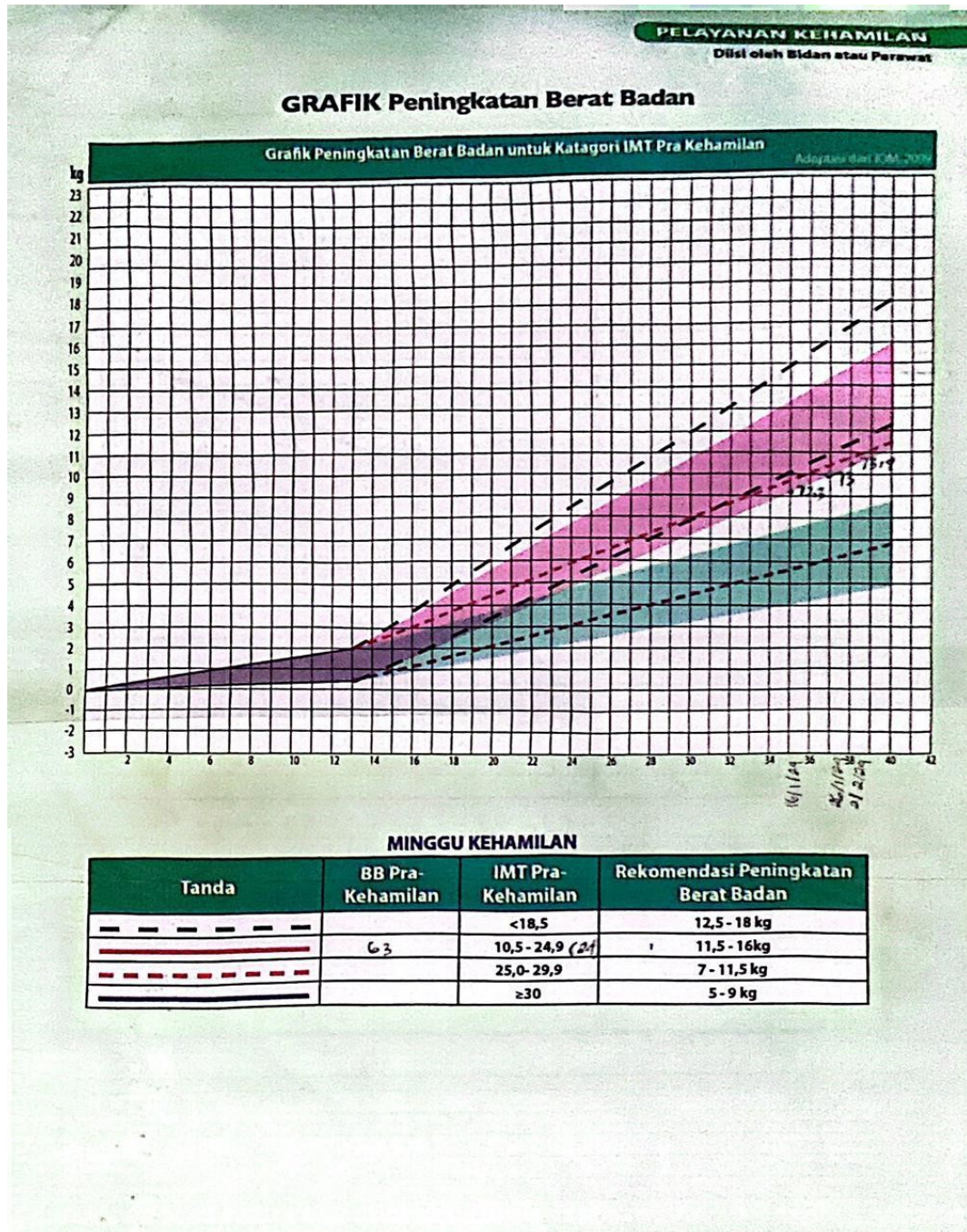
PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML PERAWA TAN	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
		RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	RDB	RDR	RTW
2	KRT	BIDAN	DIK	DIK	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

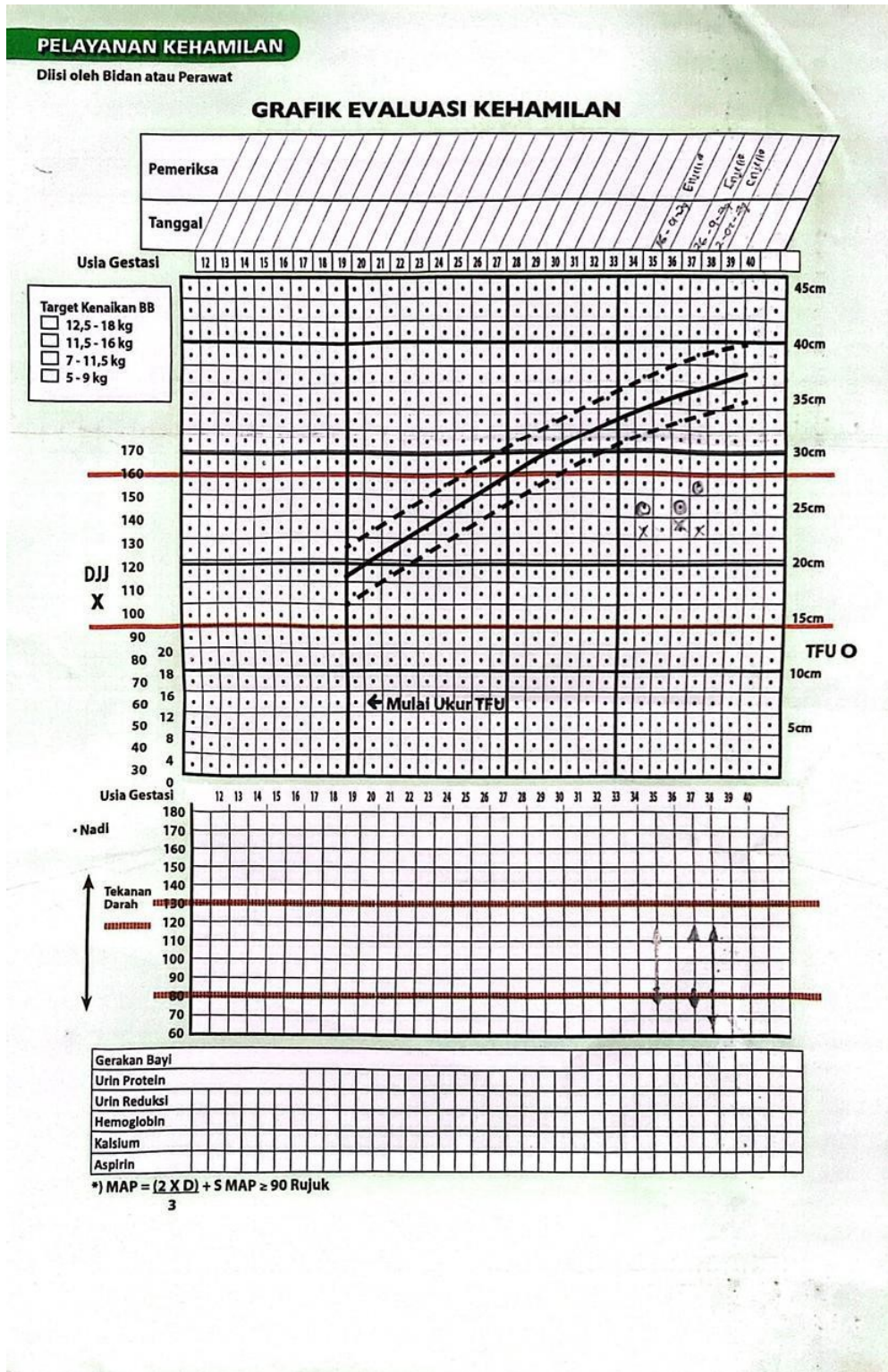
Kematian Ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain



Lampiran 14 Grafik Peningkatan Berat Badan



Lampiran 15 Grafik Evaluasi Kehamilan





*Lampiran 16 Dokumentasi*

1. Kunjungan Kehamilan



## 2. Persalinan dan perawatan bayi baru lahir





3. Kunjungan Nifas dan neonatus





**KETERANGAN LAHIR**  
No: 001/W/INC/3024

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
Pada hari ini Minggu, tanggal 11 Februari 2024 pukul 23.25  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan  
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya  
 Anak ke : 1 Usia gestasi: 38-39 Minggu  
 Berat lahir : 3 gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala: 31,5 cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di  
TPMB Bid. ENI ILLAMATI, S.Tr. Keb.

Alamat : Jl. Sidomulyo 1, Gg. Arjuno, MD.03,  
WANDAMPURU, BULULAWANG

Diberi nama :  
**ARABELLA PUTRI RELINSYA**

Dari Orang Tua:  
 Nama Ibu : REVITA ALAMANDA Umur : 21 tahun  
 NIK : 350714620800003  
 Nama Ayah : LINGGA RIZA PERMANA  
 NIK : 3507149606980007  
 Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA  
 Alamat : Jl. Slamet 01/01, CEMPALWADAK  
 Kecamatan : BULULAWANG  
 Kab/Kota : KAB. MALANG

WANDAMPURU, Tanggal, 11 FEBRUARI 2024

Saksi I \_\_\_\_\_ Saksi II \_\_\_\_\_ Penolong persalinan  
 (.....) (Bid. Eni Illamati, S.Tr.) (Bid. Eni Illamati, S.Tr.)

• Untuk pertinggal dokumen Ibu/Anak

