

Lampiran 1

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini

1. Nama dan gelar : Hening Ryan, SST., M.Keb
2. NIP. : 198807292015032002
3. Pangkat/Golongan : Penata/ III C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Kec. Kedungkandang - Malang
 - b. Telepon/HP : 087896345729
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No.77C, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur 65112
 - d. Telepon Kantor : (0341)556746

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

- Nama : Rizky Putri Dwi Cecia
NIM : P17310213044
Topik Studi Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny. X di TPMB Yeni Sustrawati, S.Tr. Keb., Bd, Sulfat – Kota Malang.

) Coret yang tidak di pilih

Malang, Agustus 2023

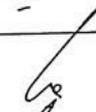
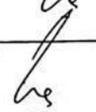
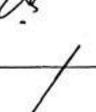


Hening Ryan A. SST., M. Keb
NIP. 198807292015032002

Lampiran 2

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rizky Putri Dwi Ceccia
 NIM : P17310213044
 Nama Pembimbing : Hening Ryan, SST.,M.Keb
 Judul LTA : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity of Care (COC)*
 Pada Ny I di TPMB Yeni Sustrawati, S.Tr.Keb., Bd Sulfat
 - Kota Malang.

TGL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN
23/8/2023	1. Perbaiki BAB 1 2. Mulai Menyusun BAB 2-3	
4/10/2023	1. Perbaiki BAB 1-3 2. Lengkapi halaman depan s.d daftar singkatan 3. Lengkapi lampiran lampiran	
23/10/2023	1. Revisi presentase pd latar belakang 2. Lengkapi lampiran 3. Revisi hal persetujuan pembimbing	
24/10/2023	ACC ujian proposal	
2/2/2024	1. Revisi bab 4 yakni pada kunjungan 1 kehamilan, kunjungan 2 pada cara penulisan SOAP (Subyektif,Obyektif,Assesment,Plan) 2. Lengkapi semua laporan+lampiran	
6/3/2024	1. Revisi penulisan dan spasi pada bab 4 2. Revisi penulisan judul lampiran di sebelah kiri 3. Revisi daftar gambar ditambahkan keterangan tiap kunjungan	
25/3/2024	1. Revisi spasi pada lembar persetujuan 2. Revisi bab 2 yakni persingkat materi yang tidak dibutuhkan pada pembahasan 3. Revisi bab 2 pada penyusunan gambar disusun lebih kecil 4. Lengkapi materi konsultasi	
16/04/2024	ACC ujian seminar Hasil	

Lampiran 3

SURAT STUDI PENDAHULUAN



Malang, 31 Juli 2023

Nomor : PP.04.03/4.1/2023
Hal : Pemohonan Pendantar Studi pendahuluan

K e p a d a, Y t h :

Pimpinan TPMB YENI SUSTRAWATI 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 : RIZKY PUTRI DWI CECIA
N I M : P17310213044
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity of Care (CoC) di TPMB
Yeni Sustrawati, S.Tr.Keb.Bd.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan:

1. Sdr. RIZKY PUTRI DWI CECIA
2. Pertiagal

1. Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
2. Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 489513
3. Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
4. Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bitar Telp. (0342) 801043
5. Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kadin 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) 481792



Lampiran 4

SURAT PELAKSANAAN 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



20 November 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/322/2023
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian LTA an Rizky Putri Dwi Cecia

K e p a d a, Yth
Pimpinan TPMB Yeni Sustrawati 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 : Rizky Putri Dwi Cecia
N I M : P17310213044
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : Asuhan kebidanan continuity of care (COC) pada ny. X di TPMB Yeni Sustrawati 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. Rizky Putri Dwi Cecia
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 Wahid 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. B2 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



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

Lampiran 7

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rizky Putri Dwi Cecia

NIM : P17310213044

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

Judul Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (COC) Pada Ny I di TPMB Yeni Sustrawati, S.Tr.Keb., Bd Sulfat – Kota Malang.

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada ibu yakni, dengan melakukan kunjungan kehamilan minimal sebanyak 3 kali, pendampingan persalinan, bayi baru lahir 1 kali, masa nifas minimal sebanyak 4 kali, kunjungan neonatus dan membantu ibu dalam memutuskan penggunaan alat kontrasepsi pada masa antara dengan:

1. Melakukan wawancara meliputi biodata, keluhan ibu, riwayat kesehatan ibu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat haid, riwayat pernikahan, riwayat obstetric yang lalu dan sekarang, riwayat KB, Riwayat Psikososial, dan pola kebiasaan sehari-hari.
2. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan.
3. Konseling sesuai dengan keadaan ibu pada setiap kunjungan.

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

Dengan diberikan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) diharapkan ibu dapat melewati masa kehamilan sampai masa antara dengan normal dan tidak mengalami tanda-tanda bahaya ataupun komplikasi. Mengingat penelitian ini menyita waktu ibu maka akan diberikan kompensasi berupa perlengkapan bayi baru lahir.

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

Hormat Saya,



Rizky Putri Dwi Cecia
NIM. P17310213044

Lampiran 8

SURAT PERNYATAAN MENJADI KLIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:
Nama : Ilawanti
Umur : 30 th
Alamat : Jl. Sawojajar 09/01

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya bersedia / tidak bersedia *) menjadi klien pada Studi Kasus Asuhan Kebidanan (*Continuity Of Care*) di TPMB Yeni Sustrawati, S.Tr.Keb., Bd yang dilakukan oleh Mahasiswa Semester V D.III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Atas dasar pemikiran bahwa Asuhan Kebidanan ini dilakukan untuk pengembangan iimu kebidanan dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun maka saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam asuhan kebidanan tersebut.

Malang, 16 Desember 2023

Yang membuat persetujuan



Ilawanti

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

Nama: I Umur Ibu: 30 Th.
 Hamil ke: II Haid Terakhir tgl: 31/8 Perkiraan Persalinan tgl: 7/11 th
 Pendidikan: Ibu SMK Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Kor. Seasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Perrah gagal kehamilan	4				
	9	Perrah melahirkan dengan :					
	a. Tanakan tang / vakum	4					
	b. Uri drogah	4					
	c. Diberi intus/Transfusi	4					
	10. Peman Operasi Besar	5					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malara	4				
		c. TBC Paru d. Peyak 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				
III	17	Lutut Selang-seling	5				
	18	Lutut Lintang	5				
	19	Pendarahan dalam kehamilan di	5				
	20	Pre eklampsia Berat / Kematian I	5				
JUNJAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENG. LONG	RUJUKAN		
						ROB	ROD	RTW
2	KRI	BIDAN	PUSKASMAS	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KFI	BIDAN DOKTER	BIDAN PKD	POLINDES PUSKAS	BIDAN DOKTER			
11-15	KRI	BIDAN 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 Sakt 4. Puskesmas

RUJUKAN :
 1. Rujukan Diri Bereencana (ROB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (ROR) 3. Rujukan Tertambat (RTN)

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. Eklampsie
 • **Komplikasi Obstetrik**
 1. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggi
 5. Persalinan Lama
 6. Parus Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Parjanaan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lan-2
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Pre eklampsia/Eklampsia c. Parus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor : 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab : 5. Kelahiran 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

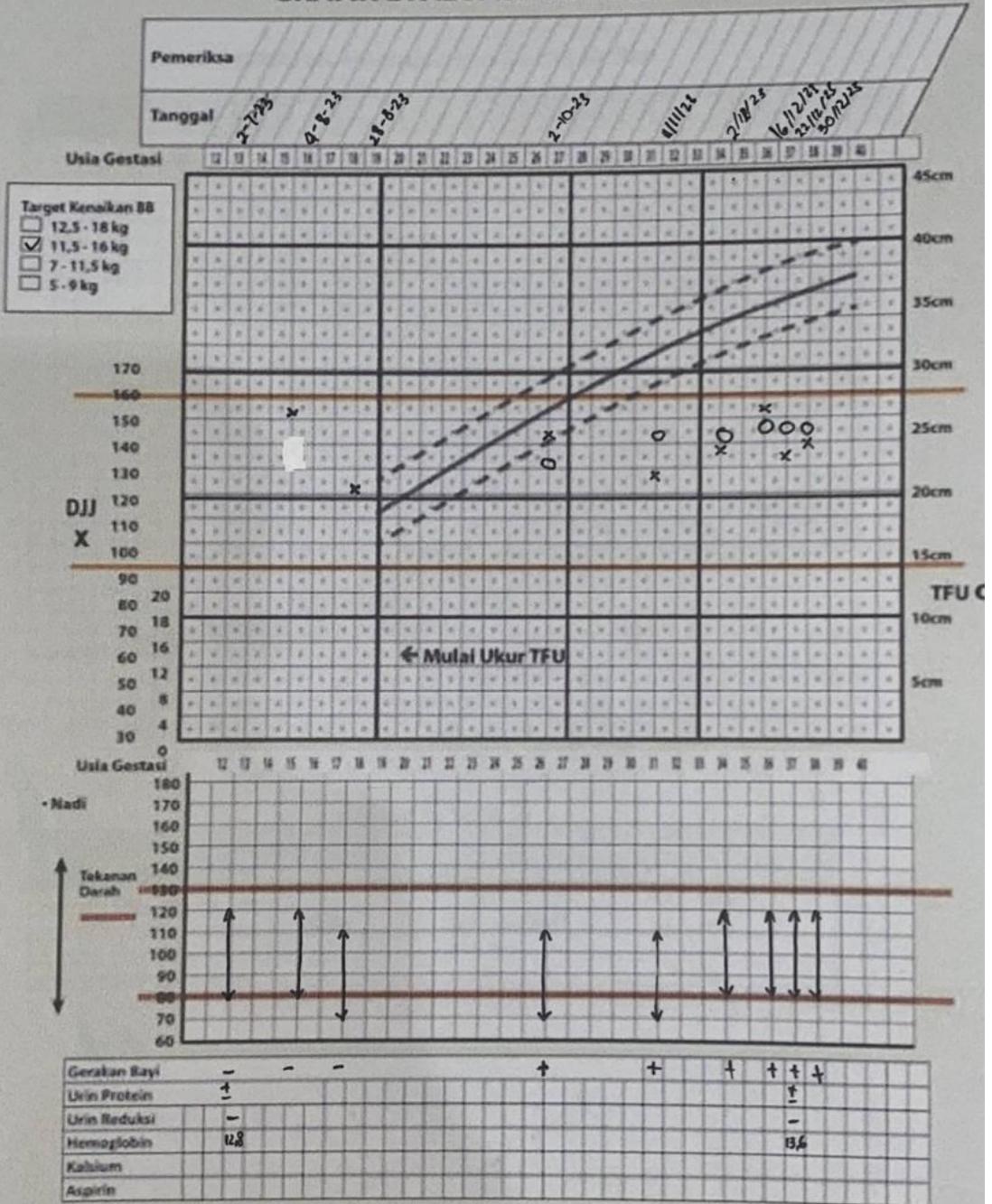
Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

PELAYANAN KEHAMILAN

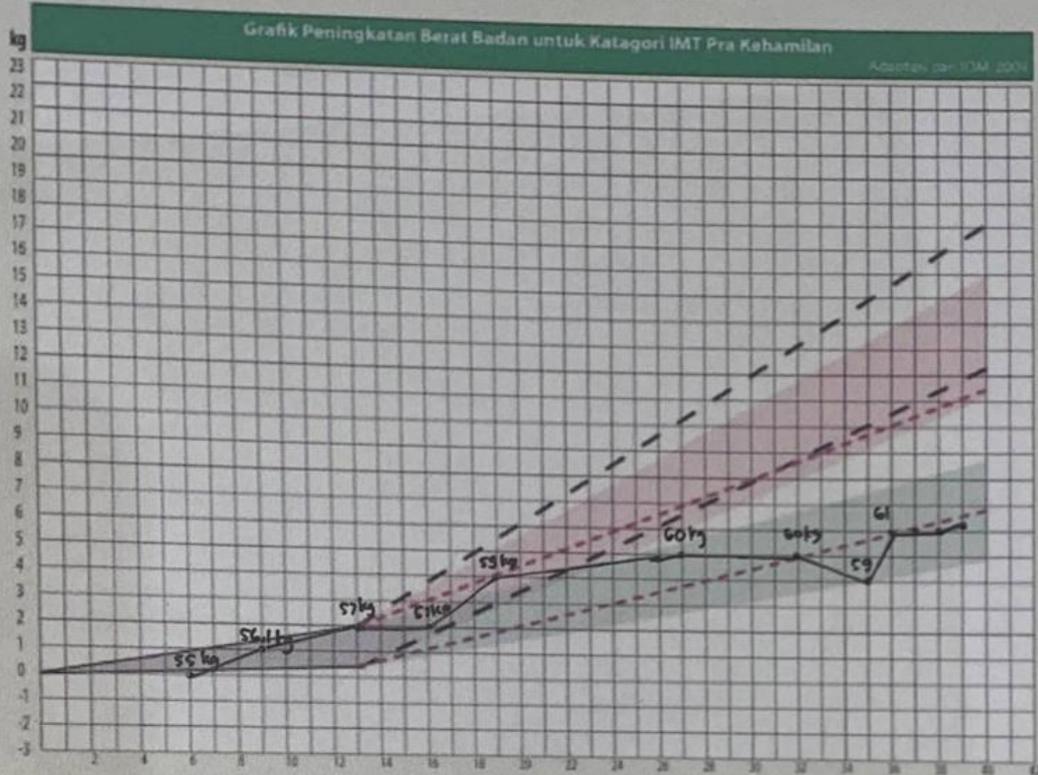
Diisi oleh Bidan atau Perawat

GRAFIK EVALUASI KEHAMILAN



*1) MAP = (2 X D) + S MAP = 90 Rujuk

GRAFIK Peningkatan Berat Badan



MINGGU KEHAMILAN

Tanda	BB Pra-Kehamilan	IMT Pra-Kehamilan	Rekomendasi Peningkatan Berat Badan
-----		<18,5	12,5 - 18 kg
-----	55 kg	10,5 - 24,9 (23,5)	11,5 - 16kg
-----		25,0 - 29,9	7 - 11,5 kg
-----		≥30	5 - 9 kg

KESEHATAN IBU HAMIL

HMT : 31-3-2013

TP : 07-01-2013

h Tenaga Kesehatan

Tg	Kesanan	Ux (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
21/3	Tdk ada keluhan	25-30	59	120/80		26
22/3	Tdk ada keluhan	23-28	61	120/80		27
23/3	Pu. Bawah	33-38	61	120/80		27
24/3	Pu. Bawah	38-39	61,5	120/80		28

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

B.P.T.S ⊕

Letak Janin, DJJ	Imuni sasi	Tablet Tambuh Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
kepal						
141/4		Flutabon 1x1		Gil Ruo: 36-36	Persiapan persalinan	kontrol 1 mg
kepal		Ulamolin		Gil Ruo: 37-38	Diada, fonda persalinan	kontrol 1 mg
154/4		dilanjutkan		Ure: 37-38		kontrol 1 mg
kepal		Pacard 1/2 p		Gil Ruo: 37-38	Persiapan persalinan	kontrol 1 mg
143/4		Orbit 1x1		Ure: 37-38		kontrol 1 mg
kepal		Cauplex 1/2		Gil Ruo: 38-39	Tanda persalinan	kontrol 1 mg
140/4		Racant 1/2		Ure: 38-39		kontrol 1 mg
		Orbit 1/2				kontrol 1 mg



DINAS KESEHATAN KOTA MALANG
PUSKESMAS GRIBIG
 Jalan K. Agung Gribig No. 174-175 (TAM) 701 01 Malang
 Email : mangaling@pki.go.id



FORMULIR HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM PUSKESMAS

Dokter pengantar: **Bidan Lila**
 Pasien / Poli: **09 / KIA**
 Nomor Register: **306**
 Nama: **Lila**
 Umur: **35 / 5 / 1953** Tn / Ibu
 Jenis Kelamin: **L**
 Alamat: **2 Sawojajar V/SD**

Pemeriksaan: **Spesimen Bujukan**
 Spesimen: _____
 Jenis: _____
 Asal Bahan: _____
 Tanggal pengembalian: _____
 Tanggal pemeriksaan: _____

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI REFERANSI
HEMATOLOGI			
1	Hemoglobin (Hb)	12.8	11.2-15.7 (12-16)
2	Hematokrit		37-47 (38-46)
3	Hemoglobin		120-160 (120-160)
4	Hemoglobin		120-160 (120-160)
5	Hemoglobin		120-160 (120-160)
6	Hemoglobin		120-160 (120-160)
7	Hemoglobin		120-160 (120-160)
8	Hemoglobin		120-160 (120-160)
9	Hemoglobin		120-160 (120-160)
10	Hemoglobin		120-160 (120-160)
11	Hemoglobin		120-160 (120-160)
12	Hemoglobin		120-160 (120-160)
13	Hemoglobin		120-160 (120-160)
14	Hemoglobin		120-160 (120-160)
15	Hemoglobin		120-160 (120-160)
URINALISA			
1	Makroskopis		
- Warna			
- Konsistensi			
- Bau			
- Volume			
2	pH		5.0-8.0
3	Berat Jenis	1.020 (1.020)	1.010-1.030
4	Spesifisitas		
5	Glikosa		
6	Bilirubin		
7	Urobilinogen		
8	Ketone		
9	Nitrit		
10	Lekosit		
11	Eritrosit		
12	Sel darah merah		
- Cell cast			
- Lakosit			
- Epitel			
- Bakteri			
- Kristal			
TINJA			
1	Makroskopis		
- Konsistensi			
- Warna			
- Bau			
- Lemak			
- Darah			
2	Darah Sempit		
3	Mikroskopis		
- Telur Cacing			
- Amuba			
- Eritrosit			
- Leukosit			
- Sisa Makanan			

No.	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI REFERANSI
KIMIA KLINIK			
1	Glikosa serum (mg/dl)	29.2	60-100 (60-100)
2	Ureum		
3	Kreatinin		
4	Urea Nitrogen		
5	Bilirubin Total		0-1.0 (0-1.0)
6	Bilirubin Direct		0-0.2 (0-0.2)
7	SGOT		
8	SGPT		
9	Alkali Phosphate		3.5-10.0 (3.5-10.0)
10	Asam Urat		0-7.0 (0-7.0)
11	Ureum		2.0-7.0 (2.0-7.0)
12	Kreatinin		0.6-1.2 (0.6-1.2)
13	Kolesterol Total		0-200 (0-200)
14	Kolesterol HDL		0-170 (0-170)
15	Kolesterol LDL		
MIKROBIOLOGI & PARASITOLOGI			
1	Mycobacterium		Negatif
2	Coccidiosis		Negatif
3	Trichomonas vaginalis		Negatif
4	Candida albicans		Negatif
5	Bacterial vaginosis		Negatif
6	Malaria		Negatif
7	Micoplasma		Negatif
8	Latex Flocculation		Negatif
IMUNOLOGI			
1	Test Kehamilan		
2	Ureaplasma		
3	Widal	4+	
4	Thyroid		Negatif
5	Tuberculin		Negatif
6	Paratyph A		Negatif
7	Paratyph B		Negatif
8	VDR1	100% (100%)	Non-Reaktif
9	HIV-1	0.00 (0.00)	Non-Reaktif
10	Anti HIV	0.00 (0.00)	Non-Reaktif
11	TPHA		Negatif
12	Antigen Antibody Dengue		
Lain-lain			

Malang, 13/6/2013

Dokter Penanggung Jawab

Nuraman Nampira
 18720801 199403 2 001

LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN

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

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekoneum kental		✓
5	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/gejala infeksi		✓
10	Preeklampsia berat		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala Tali pusat menubung		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gemelli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Hari/Tanggal : Rabu / 3 Januari 2014

Nama : Ny. 1

Umur : 30 tahun

Alamat : Jl. Sawojajar v/50 RT 09 RW 01, Kota Malang

LEMBAR OBSERVASI

**MASUK KAMAR BERSALIN
ANAMNESE**

Tgl : 03-01-2024 Jam : 15.00
 His mulai tgl : 03-01-2024 Jam : 09.00
 Darah : 79
 Lendir : 79

KEADAAN UMUM

Ketuban pecah (belum) Jam :
 Keluhan lain : - Jam :
 Tensi : 120/80 Jam :
 Suhu/ Nadi : 36,6° C Jam :
 Oedema : - Jam :
 Lain-lain : - Jam :

PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TFU 28 cm, letak, pasti, perlimaan 3/5
 2. DJJ : 135 x/m
 3. His 10" : 2 x, lama : 30 detik
 4. VT. Tgl : 3 Januari Jam : 15.00
 5. Hasil : v/v lendir darah, Ø 2cm, keputihan 4, H I-II moulage 0
 6. Pemeriksa :

PEMERIKSAAN KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
-24	15.00	2'	30	135 x/m	120/80	36,6° C	82	v/v lendir darah Ø: 2cm penipisan : 25 % retakan : 4 presentasi : belkaf denominator : blm. Hodge : 1-11 moulage : 0	
	15.30	2'	30	132 x/m			80		
	16.00	2'	30	127 x/m			80		
	16.30	2'	30	129 x/m			80		
	17.00	3	30	136 x/m		36,5° C	81		
	17.30	3	30	135 x/m			80		
	18.00	3	30	137 x/m			80		
	18.30	3	30	128 x/m			80		
	19.00	3	30	138 x/m	110/70	36,5° C	80		

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 3-01-2014 Pukul: 22.49 WIB
Umur kehamilan : Minggu
Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ Bidan Yeni S.
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*
KB Pasca persalinan :
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : II
Berat Lahir : 3200 gram
Panjang Badan : 50 cm
Lingkar Kepala : 33 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 HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur < 2 bulan

0-6 Jam	6-48 Jam (KN1)	3-7 hari (KN2)	8-28 hari (KN3)
Kondisi: Baik BB: 3200 gr PB: 50 cm LK: 33 cm Inisiasi Menyusui Dirai (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bd/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bd/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ BB: gr _____ PB: cm _____ LK: cm _____ Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> *Bisa belum diberikan	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bd/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ Skrining Hipotiroid Kongenital* <input checked="" type="checkbox"/> *Bisa belum diberikan	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> ..  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan menandai angka.
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

** Beri tanda srt ko (-) jika tidak ada masalah tidak dirujuk



RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KN)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KN1) (6-48 jam) Tgt: 4-1-2021 Faskes: TIMB Yem S	Masalah: Nyeri perut bag bawah Tindakan: Mobilisasi, teknik relaksasi, istirahat, nutrisi
Kunjungan Nifas 2 (KN2) (3-7 hari) Tgt: 9-1-2021 Faskes: PKMS Yem S	Masalah: - Tindakan: Perawatan payudara, Batasi nifas, KIG ASI eksklusif
Kunjungan Nifas 3 (KN3) (8-28 hari) Tgt: 30-1-2021 Faskes: Rumah ny. 1	Masalah: - Tindakan: KIG KB
Kunjungan Nifas 4 (KN4) (29-42 hari) Tgt: 8-2-21 Faskes: Rumah ny. 1	Masalah: - Tindakan: KIG KB

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Sebutkan

Keadaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan:
 Meninggal

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

Kesimpulan:



Lampiran 16

DOKUMENTASI



ANC kunjungan 1



ANC kunjungan 1



ANC kunjungan 2



ANC kunjungan 3



INC



KN 1



KF 1



KN & KF 2



KN & KF 3



KN 4 & masa antara

LEAFLET KETIDAKNYAMANAN PADA IBU HAMIL



Ketidaknyamanan Ibu hamil Trimester 3



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG DIII KEBIDANAN MALANG 2023

Sering Buang Air Kecil

rahim membesar menekan kandung kemih sehingga menyebabkan ibu sering buang air kecil

CARA MENGATASI :

- banyak minum di siang hari dan mengurangi minum di malam hari
- membatasi minum teh, kopi
- saat tidur berbaring ke kiri dan kaki ditinggikan
- tidak menahan BAK
- Selesai BAK, alat kelamin dibersihkan dari depan ke belakang dan dikeringkan untuk mencegah ISK (Infeksi Saluran Kemih)



Odema

Rahim membesar menekan vena pelvik menyebabkan sirkulasi serta peningkatan kadar natrium menyebabkan penumpukan cairan sehingga mengakibatkan ibu mengalami odema/ pembengkakan



CARA MENGATASI :

- Hindari tidur terlentang
- hindari pakaian ketat
- hindari duduk/berdiri terlalu lama
- konsumsi makanan tinggi protein
- jika berbaring atau duduk dapat meninggikan kaki

Kram Kaki

Disebabkan oleh :

- rahim yang membesar sehingga menekan pembuluh darah pelvik
- sirkulasi darah tungkai bawah berkurang
- kadar kalsium rendah
- kelelahan



CARA MENGATASI :

- Olahraga teratur
- jaga kaki dalam keadaan hangat
- penuhi kebutuhan kalsium (susu, sayuran yang berwarna gelap seperti brokoli, bayam)
- duduk meluruskan kaki dan lutut, tarik jari kaki ke arah lutut
- merendam dengan air hangat

Sulit buang air besar

Rahim membesar menekan uterus dan peningkatan hormon progesteron menyebabkan peristaltik usus melambat sehingga ibu sulit BAB

CARA MENGATASI :

- Olahraga teratur
- Perbanyak cairan, minimal 8 gelas per hari
- BAB teratur dan tidak menahan BAB
- Hindari kopi
- perbanyak konsumsi serat seperti sayur sayuran dan buah buahan

Keputihan



peningkatan hormon estrogen

Normal

- tidak berbau
- tidak berlebihan
- tidak berwarna
- tidak ada keluhan



Tidak normal

- Jumlah bany
- panas saat kencing
- gatal,nyeri, ruam
- berwarna putih keabu abuan atau kuning berbau serta menggumpal

CARA MENGATASI :

- Jika celana dalam basah segera ganti
- pakai CD berbahan katun dan menyerap keringat
- hindari bedak, tissue/sabun pewangi
- jangan semprot vagina
- setelah BAB/ BAK bersihkan alat kelamin dari depan ke belakang lalu keringkan

sesak nafas

Rahim membesar meningkatkan pergesean diafragma

CARA MENGATASI :

- Latih napas normal
- jaga sikap tubuh
- berdiri tegak, tangan direntangkan di atas kepala, tarik napas panjang

LEAFLET SENAM HAMIL



Senam Hamil Untuk Kesehatan Ibu dan Janin

Jurusan Kebidanan
Prodi D-III Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 spontan.



Langkah-langkah Senam Hamil

- #### 1. Senam Untuk Kaki

Duduk dengan kaki diluruskan kemudian tarik jari-jari ke arah tubuh dan kearah depan secara perlahan sebanyak 10 kali.



Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan dan dorong ke depan. Lakukan sebanyak 10 kali dengan perhitungan sesuai gerakan


- #### 2. Senam Duduk Bersita

Duduk dengan kedua tangan di atas lutut kemudian tekan lutut ke bawah dengan perlahan seperti gambar, lakukan sebanyak 10 kali



- #### 3. Latihan Dasar Pernapasan

Pernapasan Perut

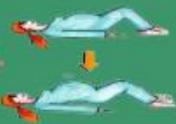
Tidur terlentang dengan 1 bantal, kaki di bengkokan kedua tangan di atas perut, tarik nafas dari hidung hingga perut mengembung dan di keluarkan dari mulut secara perlahan

Pernapasan Iga

Tidur terlentang, kaki di bengkokan kedua tangan mengempal di iga di bawah dada, tarik nafas dari hidung hingga iga mengembung dan kepala tangan terdorong ke atas dan keluarkan melalui mulut


- #### 4. Senam Untuk Pinggang (Posisi Tertentang)

Tidur terlentang dengan lutut di tekuk, tangan berada di samping badan lalu angkatlah pinggang secara perlahan. Lakukan sebanyak 10 kali



- #### 5. Senam Jatu Lutut

Tidur terlentang, tekuk lutut kanan dan gerakkan perlahan ke arah kanan lalu dikembalikan. Lakukan sebanyak 10 kali dan lakukan hal yang sama di kaki kiri.



- #### 6. Senam Kedua Lutut

Kedua lutut ditebuk dan menempel kemudian digerakkan ke arah kanan dan kiri sebanyak 8 kali.



- #### 7. Senam Pinggang (Merangkak)

Badan dengan posisi merangkak, tarik nafas hingga punggung ke atas dan wajah menghadap bawah, hembuskan perlahan dan lakukan 10 kali.



- #### 8. Cara Tidur yang Nyaman

Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut di tekuk.


- #### 9. Senam Untuk Mempertajam ASI

Lipat lengan ke depan dengan telapak tangan digenggam dan berada di depan dada, gerakkan siku ke atas dan ke bawah.



Lipat lengan ke atas hingga ujung jari tengah menyentuh bahu, dalam posisi dilipat, lengan diputar dari belakang ke depan sehingga siku bersentuhan dan mengangkat payudara lalu bernapaslah dengan lega



LEAFLET PERSIAPAN PERSALINAN

PERSALINAN

Merupakan proses pengeluaran hasil konsepsi (janin plasenta dan cairan ketuban) dari uterus ke dunia luar melalui jalan lahir atau jalan lain dengan bantuan atau dengan kekuatan ibu sendiri.

Tanda- Tanda Persalinan

1 Timbulnya Kontraksi Uterus

- Nyeri melingkar dari punggung memancar ke perut bagian depan
- Pinggang terasa sakit dan menjalar kedepan
- Sifatnya teratur, interval makin lama makin pendek dan kekuatannya semakin besar
- Makin beraktifitas ibu akan menambah kekuatan kontraksi
- Ada pengaruh pada pembukaan servix

2 Penipisan dan pembukaan serviks

3 Bloody Show (lendir disertai darah dari jalan lahir)

4 Kadang kadang ketuban pecah dengan sendirinya

Jika ada tanda tanda di atas, segera bawa ke fasilitas kesehatan yaa



PERSIAPAN PERSALINAN



APA SAJA YANG HARUS DIPERSIAPKAN?



1 Membuat rencana persalinan

- Tempat persalinan
- Memilih tenaga kesehatan terlatih
- Bagaimana cara menghubungi tenaga kesehatan tersebut
- Bagaimana transportasi yang digunakan untuk ke tempat persalinan
- Siapa pendamping persalinan
- Persiapan biaya yang dibutuhkan
- Siapa yang akan menjaga keluarganya jika ibu melahirkan

2 Membuat rencana pembuatan keputusan jika terjadi kegawatdaruratan

3 Mempersiapkan transportasi jika terjadi kegawatdaruratan

4 Mempersiapkan barang untuk ibu:

- Peralatan mandi (handuk, sabun, pasta gigi, sikat gigi)
- pakaian yang mudah digunakan untuk menyusui
- Bra menyusui
- Celana dalam & pembalut
- Setelan baju untuk pulang
- Kain jarik

5 Mempersiapkan barang untuk bayi

- Peralatan mandi dan perawatan bayi (handuk, sabun, sampo, minyak telan, bedak bayi)
- pakaian bayi (set baju bayi, topi/penutup kepala, kaos kaki dan sarung tangan, popok, gurita bayi, selimut, bedongan dan gedongan bayi)



LEAFLET KB SEDERHANA

METODE KALENDER



pengertian

KB sistem kalender adalah usaha untuk mengatur kehamilan dengan menghindari berhubungan badan selama masa subur wanita.

4 Langkah Menghitung Masa Subur Wanita



1. **28**
Hari siklus terpendek
misalnya 28 hari

2. **10**
Lagi kurang siklus terpendek tersebut dengan 18. Misal: 28-18=10

3. **30**
Hari siklus terpanjang
misalnya 30 hari

4. **19**
Lagi kurang siklus terpanjang tersebut dengan 11. Misal: 30-11=19

Masa subur dimulai adalah hari ke **10-19** dari hari pertama menstruasi dimulai

METODE AMENORHOE LAKTASI (MAL)

MENGENAL KB SEDERHANA

cara kerja :

Menyusui merangsang produksi hormon prolaktin. peningkatan hormon prolaktin dapat menekan produksi hormon estrogen yang diperlukan untuk pematangan sel telur

syarat:

- ibu belum mengalami menstruasi sejak melahirkan.
- bayi menyusui eksklusif minimal 3-4 jam sekali pada siang dan malam
- umur bayi kurang dari 6 bulan



INGIN KELUARGA SEJAHTERA? IKUT KB SOLUSINYA!



MANFAAT :

- efektif
- tidak mengganggu ASI
- Murah
- dapat mencegah penularan IMS
- membantu mencegah terjadi kanker serviks

KEKURANGAN :

- efektifitas tidak terlalu tinggi
- cara penggunaan mempengaruhi keberhasilan kontrasepsi
- sedikit mengganggu

METODE KONDOM

manfaat :

- efektif
- tidak mengganggu ASI
- Murah
- dapat mencegah penularan IMS
- membantu mencegah terjadi kanker serviks

kekurangan :

- efektifitas tidak terlalu tinggi
- cara penggunaan mempengaruhi keberhasilan kontrasepsi
- sedikit mengganggu

METODE SENGAMA TERPUTUS

pengertian

pada metode ini, pria mengeluarkan atau menarik penisnya dari vagina sebelum terjadinya ejakulasi sehingga tidak ada pertemuan antara sperma dan ovum dan kehamilan dapat dicegah.

efektivitas:

metode ini akan efektif jika dilakukan dengan benar dan konsisten. pasangan yang mempunyai kendali besar, pengalaman dan kepercayaan dapat menggunakan metode ini menjadi lebih efektif.

LEAFLET IMUNISASI DASAR

Jadwal Imunisasi

- 0-7 Hari
Imunisasi Hepatitis B
- 1 Bulan
Imunisasi BCG dan Polio
- 2 Bulan
Imunisasi Dpt-Hb-Hb 1, Polio 2 & PCV 1
- 3 Bulan
Imunisasi Dpt-Hb-Hb 2, Polio 3 & PCV 2
- 4 Bulan
Imunisasi Dpt-Hb-Hb 3, Polio 4 dan IPV 1
- 9 Bulan
Imunisasi Campak Rubella & PV 2
- 12 Bulan
Imunisasi PCV 3
- 18 Bulan
Imunisasi Dpt-Hb-Hb lanjutan dan MR lanjutan

Imunisasi ???

Imunisasi merupakan perlindungan wajib bagi anak-anak untuk melindungi dari berbagai risiko penyakit.

Manfaat Imunisasi

- ✔ Memberi efek perlindungan maksimal terhadap penyakit.
- ✔ Merangsang kekebalan tubuh bayi untuk lawan penyakit berbahaya.

Polio

Mencegah penyakit infeksi virus polio

Mencegah penyakit infeksi hati

Hepatitis B

BCG

Mencegah penularan tuberculosi dan polio

Mencegah penyakit campak dan rubella yang mudah menular

MR

PCV

Mencegah penyakit radang paru, radang selaput otak, radang telinga

DPT-HB-HB

Mencegah polio, difteri, batuk rejan, tetanus, hepatitis B, meningitis, & pneumonia

IMUNISASI YANG WAJIB BAGI ANAK



Di mana Imunisasi Dapat Diperoleh ??

- POSTYANDU
- PUSKESMAS
- Praktik Dokter/Dokter
- Rumah Sakit



IMUNISASI MELINDUNGI DARI PENYAKIT, MENCEGAH KECACATAN DAN KEMATIAN



Keadaan yang TIDAK memperbolehkan anak di imunisasi

1. Sakit berat, demam tinggi (panas lebih)
2. Reak alergi (alergi setelah diberikan salah satu jenis imunisasi → imunisasi yang sama tidak dilanjutkan)
3. Sakit Kronis
4. Melemahnya sistem kekebalan tubuh

Hal-hal yang perlu diingat!!!

1. Demam yang tidak tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
2. Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi.
3. Imunisasi ulang sebaiknya dilakukan, untuk memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi.

Imunisasi Ulangan antara lain:

- Imunisasi Campak Ulangan saat usia 24 bln-36 bln
- Imunisasi ulang Dpt-Hb-Hb saat usia 18 bln, 5 th, dan 12 th.

