

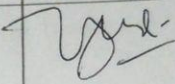
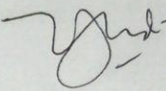
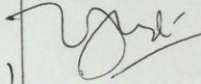
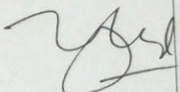
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nisrina Az Zahra Salsabila

NIM : P17310214051

Nama Pembimbing : Ika Yudianti, S. ST., M. Keb

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) pada Ny. X di TPMB T. Kabupaten Lawang.

TGL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN
		Pembimbing
30/23 7	Pengarahan awal	
21/23 9	Konsultasi latar belakang menggunakan MskS Konsultasi BAB II ditambahkan materi Konsultasi BAB III disesuaikan buku pedoman dan menambah tabel gambar.	
2/23 11	Konsultasi BAB I (latar belakang) ditambahkan cakupan TPMB. Konsultasi BAB II langsung ^{teori} kehamilan TM III Varney umum, teori menyeluruh (kehamilan TM III), SOAP BAB III Varney dan SOAP secara umum	
13/23 11	Konsultasi Tlg masukan sebelumnya benar ² & tidak nakan, spy tdk buang ² waktu.	

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Nisrina Azzahra Salsabila
NIM : P17310214051
Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny X di
TPMB T, Kabupaten Malang

Bermaksud akan melakukan studi kasus pada ibu hamil mulai dari trimester III kehamilan, usia kehamilan 32–34 minggu hingga masa antara sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan pada ibu yakni dengan melakukan kunjungan kehamilan minimal sebanyak 3 kali, pendampingan persalinan, kunjungan masa nifas dan neonatus minimal 3 kali, dan membantu ibu untuk memutuskan menggunakan alat kontrasepsi pada masa antara dengan:

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

Dengan asuhan kebidanan Continuity Of Care diharapkan ibu dapat melewati masa kehamilan hingga masa antara 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 pertanyaan 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.

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

Pemberi Asuhan



Nisrina Azzahra Salsabila

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Kepada Yth.
Sdr/I Calon Subjek Penelitian di
Kola Malang

Dengan hormat,

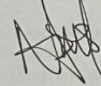
Sehubung dengan adanya penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai peraratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi subjek penelitian pada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

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara berkesinambungan mulai dari masa kehamilan 32-34 minggu s.d ibu menggunakan alat kontrasepsi. Peran serta ibu dan keluarga di dalam penelitian studi kasus saya sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu di bidang kesehatan, khususnya di pelayanan kebidanan.

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

Atas kesediaan dan bantuan serta kerjasama ibu, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



Nisrina Azzahra Salsabila
NIM. P17310214051

INFORMED CONSENT

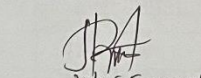
Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang asuhan dan pendampingan mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, neonatus, masa nifas dan penggunaan keluarga berencana yang akan dilakukan oleh Nisrina Azzahra Salsabila, Mahasiswa Diploma III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

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

Saksi



(.....
SHEILA F. K
.....)

Malang, 26 Januari 2024 .
Yang Memberi Persetujuan


(.....
Nigi Ermaun
.....
Malang, 26 Januari 2024 .

Mengetahui

Mahasiswa


(Nisrina Azzahra Salsabila)
NIM. P17310214051

(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)		

PENAPISAN CALON AKSEPTOR KB IUD

DAFTAR PERTANYAAN	YA	TIDAK
Tanggal haid terakhir, lama haid dan pola perdarahan haid		
Riwayat kehamilan ektopik		
Nyeri hebat setiap haid		
Anemia yang berat (Hb < 9 gr% atau Hematokrit < 30)		
Riwayat infeksi Sistem Genital (ISG), Penyakit Hubungan Seksual (PMS) atau infeksi panggul		
Berganti-ganti pasangan (resiko ISG tinggi)		
Kanker serviks		



IKATAN BIDAN INDONESIA

BPM / RB :



Bidan Delima

PENAPISAN

Nama : Ny. W .
 Tanggal : 10 Februari 2024
 Jam : 15.20

NO.	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Pendarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan Kurang Bulan (<37mgg)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan(<37 mgg)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10.	Pre - eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Primi para dalam fase aktif, kepada masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presenasi gunda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemedi		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Bidan Jaga

(.....)

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
11/7/2023 Pmb. htk-S S.	S = mual O = Ab: 41/90 TD: 100/80 A = Ca PO Abo P = - Istirahat Nutrisi	1 bln
9-8-2023 PMB TIK	S = taa O = BB: 41,5 kg TD: 100/60 A = G: PO Abo UE 12-13 mgg P = Nutrisi, Istirahat - Movabion 1x1	1 bln
12-9-23 PMB TIK -S	S = taa O = BB: 41,2 TD: 90/60 A = G: PO Abo UE 17-18 mgg P = Nutrisi, istirahat. - Bundain.	1 bln
3/10/2023	<p> S = taa O = BB: 46,5 TD: 100/70 A = Ca PO Abo UE 21-22 mgg P = Nutrisi, istirahat - cal para 1x1 </p> <p> TFU: 237 1/4 pst DJJ: 145 /m. Bait: 10 </p> <p> M/p/ke 20 M. 16 27 /♀ </p>	log
10/10/2023 Pmb. htk-S	<p> S = taa O = BB: 46,5 TD: 100/70 A = Ca PO Abo UE 21-22 mgg P = Nutrisi, istirahat - cal para 1x1 </p> <p> TFU: 237 1/4 pst DJJ: 145 /m. Bait: 10 </p>	1 bln.

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
10-11-2023 PMB Titik S fi	S = t-a-a O = BB: 49,9 kg TFU = 18 cm TD = 100/70 DJJ = 135x/m A = Gi Po Ao uk 26-27 minggu P = Nutrisi, Istirahat - vitamin f	1 bulan
PMB Titik 14/12/2023	S = T-a-a O = BB: 50,05 TFU = 22 cm TD = 100/70 DJJ = 133x/m A = Gi Po Ao uk 31 minggu P = - Istirahat - Calaplex mem (X) - nutrisi	1 bulan lagi
PMB Titik 13-01-2024 fi	S = T-a-a O = BB: 51,5 TFU = 24 cm Letkep TD = 120/80 DJJ = A = Gi Po Ao uk 34-35 mgg P = - Istirahat, Nutrisi - Prenatal - USG	2-3 mgg

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny. W Umur Ibu: 22 Th. 22/29
 Hari ke: 1 Hari Terahang: 15/05 Poskinds Perencanaan: 10/05
 Pendidikan: Ibu SMAK Suami: PKK
 Pekerjaan: Ibu RT Status: Konjawaan Papak

No.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
I. Sifat Aspek Ibu Hamil						
1	Terdiskusi hamil < 16 th	4				
2	Terdiskusi hamil, kasus > 19h	4				
3	Terdiskusi hamil > 20 th	4				
4	Terdiskusi lama hamil lagi > 10 th	4				
5	Terdiskusi banyak anak > 4 lahir	4				
6	Terdiskusi tua, umur > 35 tahun	4				
7	Terdiskusi pendek = 145 Cm	4				
8	Pernah gigat kehamilan	4				
9	Pernah melahirkan dengan:	4				
	a. Tarikan tang / vakum	4				
	b. Lahirkan	4				
	c. Operasi cesar/Transure	4				
II. Penyakit pada ibu hamil :						
11	a. Kurang darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	f. Penyakit Menular Seksual	4				
12	Bergolak 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				
Jumlah Skor						

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - BUKUJAN TERENCANA

JML SKOR	EPI	PERSALINAN	PERSALINAN DEGAN RISIKO		
			TEMPAT	PENGO	BUKUNAN
1	KRT	SDP	TDAS	BIMALI	SDAS
6-10	KRT	SDP	TDAS	BIMALI	SDAS

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan: 1. Rumah 2. Polindes 3. Jumlah Bidan 4. Jumlah Dokter
 5. Puskesmas 6. Praktek Dokter
 Persalinan: Melahirkan tunggal: /

RUJUKAN DARI: 1. Bidan 2. Dokter 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
RUJUKAN: 1. Rujukan Dari Berencana (RDB) Rujukan Dalam Rumah (RDR)	2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTL)
Gawat Obstetrik: Keti Faktor Risiko I & II	Gawat Darurat Obstetrik: Keti Faktor Risiko II

TEMPAT: 1. Rumah bu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan	PENGOJONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Laki-2	MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan peraginem 3. Operasi Sesar
---	---	--

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah itu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit
BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup 3. Lahir mati, penyebab: 4. Mati kemudian, umur hr penyebab: 5. Kebanyakan bawahan / tidak ada / ada	6. Perjalanan 7. Lain-2

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 Bliya: Mandiri / Bantuan:

LEMBAR OBSERVASI

Rekam medis No. :
Nama : Ny. W
Umur : 22 Th
BB. MKB : Kg

MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 10 Februari 2024 Jam : 15-20

A. ANAMNESE

1. His Mulai : Tgl 10 Feb 24 Jam : 13:00
2. Keluar Darah : (Tidak) Ya (Banyak/Sedikit)
3. Keluar Lendir : (Tidak) Ya
4. Ketuban : (Belum) Pecah jam (J / M / D / K)
5. Keluhan Lain :

B. KEADAAN UMUM

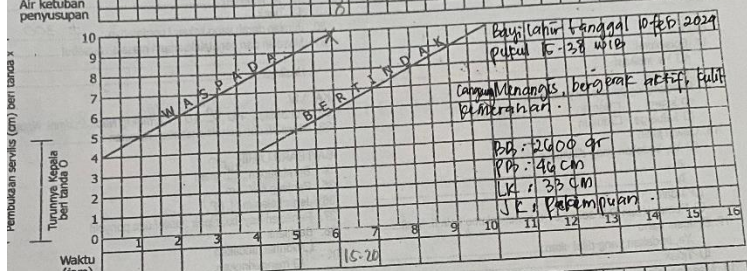
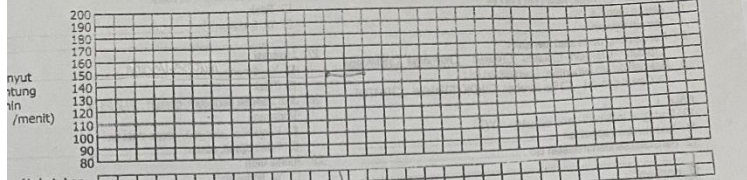
1. Tensi : 120/70 mm/Hg
2. Suhu / Nadi : 36 °C / 80 X/menit
3. Oedema : - / -
4. Laborat : Hb 12.5 gr%
- Protein urine (negatif) positif (-)
5. Lain-lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

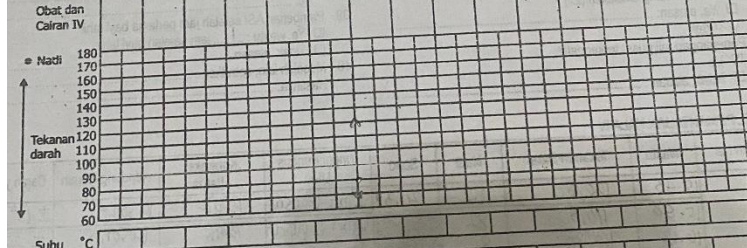
1. Palpasi : TFU : 28 Cm
- Letak (Kep) / Su / Li
2. Djj : 148 X/menit reguler
3. His dalam "10" : 4 X lama 45 detik
4. VT Jam 15-20 : hasil VK : lendir bercampur darah (+) 10 cm, eff. 100%, ketuban (-) jernih, bagian terdahulu belokang kepala bagian terendah ukur jam 12, M.O. h IV
5. Analisa/diagnosa : G1 Para 1000 uk 38-39 minggu janin TH // letak kepala, kaput m kala II dengan keadaan ibu dan janin baik.
6. ~~Therapi~~
7. Kamar bersalin : VK 1 / VK 2
8. Pemeriksa : Bidan dan Mahasiswa
9. Kamar : VVIP / VIP / KLAS 1 / KLAS 2 / KLAS 3

PERSALINAN NORMAL
PARTOGRAF

Nama Ibu: NY-W Umur: 22 G: 1 P. 0002A: 6000
 Tanggal: 10 Feb 2024 Pukul: 15-20
 Sejak pukul 15.20 Mules sejak pukul 13.00



Oksitosin U/L testes / menit



Suhu °C

Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10 Februari 2024

2. Nama bidan : Hiklan

3. Tempat persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Pwinda Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : PMB I

4. Alamat tempat persalinan : Kabupaten Matane

5. Catatan : rujuk, kala : I/II/III/IV

6. Alasan menjuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat menjuk :
 Bidan teman suami dukun keluarga tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : VD

11. Masalah lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :
 13. Hasilnya :
KALA II

14. Episiotomi :
 Ya, indikasi :
 Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan :
 suami teman tidak ada
 keluarga dukun

16. Gawat janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a. :
 b. :
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. hasil :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak

17. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya :
 20. Lama kala III : 5 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat : 1 menit setelah bayi lahir

22. Pemberian utang Oksitosin (2u) ?
 Ya, alasan :
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan :

24. Masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (terdet) (Ya) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. :
 b. :
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 Tidak
 Ya, tindakan :
 27. Laserasi :
 Ya, dimana :
 Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Aloni uteri :
 Ya, tindakan :
 Tidak :
 30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : ± 300 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :
KALI I/IV

32. Kondisi ibu : KU baik TD 120/80 mmHg Nadi: 82 /mnt Napas: 20 /m
 33. Masaiian dan penatalaksanaan masalah :
BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 2600 gram
 35. Panjang 44 cm
 36. Jenis kelamin : L
 37. Perilaian bayi baru lahir / bayi / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 memastikan IMD atau naturi menyusui segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsangan taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain sebutkan :
 pakaian/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a. :
 b. :
 c. :
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	15.43	120/80	82	36.3	2 jari L pusat	baik	kosong	± 15 cc
	15.58	110/80	82		2 jari L pusat	baik	kosong	± 25 cc
	16.13	110/80	81		2 jari L pusat	baik	kosong	± 30 cc
	16.28	110/70	82		2 jari L pusat	baik	kosong	terap
2	16.50	110/70	82	36.3	2 jari L pusat	baik	kosong	± 4 cc
	17.20	110/70	82		2 jari L pusat	baik	kosong	± 50 cc

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 10 Februari 2021 Pukul : 15.32
Umur kehamilan : 38-39 Minggu
Penolong persalinan : SpOG/ Dokter umum/ Bidan
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 : I (satu)
Berat Lahir : 2600 gram
Panjang Badan : 46 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

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



RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal: 11/02/2024 Faskes: TPMB T	Keluhan: tidak ada. Klasifikasi: KU: Baik KES: composmentis S: 36,3°C Tindakan: - Pemeriksaan fisik dan tuga TTV - KIE Pemenuhan nutrisi selama masa nifas. - KIE Pembinaan ASI dan cara menyusui dengan benar. - KIE tanda bahaya nifas dan kunjungan ulang. TO: 110/70 mmHg N: 26 x/menit. RR: 22 x/menit.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal: 17/02/2024 Faskes: TPMB T	Keluhan: payudara bengkak Klasifikasi: KU: Baik KES: composmentis S: 36,8°C Tindakan: - Pemeriksaan fisik dan tuga TTV - Perawatan payudara - Mengajarkan ibu untuk makan, makanan - KIE menyusui dengan benar - Mengajarkan protein - Menjadwalkan kunjungan ulang. TO: 100/70 mmHg N: 80 x/menit. RR: 20 x/menit.
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal: 29/02/2024 Faskes: TPMB T	Keluhan: tidak ada Klasifikasi: KU: Baik KES: composmentis S: 36,3°C Tindakan: - Pemeriksaan fisik, dan TTV - KIE ASI eksklusif - Mengajarkan ibu untuk memompa ASI dan melakukan perawatan payudara - Mengajarkan ibu untuk kunjungan ulang. TO: 110/80 mmHg N: 22 x/menit. RR: 22 x/menit.
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal: 12/03/2024 Faskes: TPMB T.	Keluhan: tidak ada Klasifikasi: KU: Baik KES: kes S: 36°C Tindakan: - Melakukan pemeriksaan fisik dan TTV - Menyalakan mengenai alat kontrasepsi. - Mendiskusikan tentang EB yang akan digunakan. - Menjadwalkan kunjungan ulang. TO: 100/80 mmHg N: 22 x/menit. RR: 22 x/menit.

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 Format Pendokumentasian Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

FORMULIR BAYI BARU LAHIR

Pemeriksa (Nama dan Tandatangan): Nurina Az Zahra Saifabila
 Nama bayi: Bj. A Jenis Kelamin: Pemempuan
 Nama Orang tua: Ky. W M. N. Alamat: Sidodadi 2/n
 Tanggal & jam lahir: 10 Feb 2024 / 15.30 Lahir pada umur kehamilan: 38-39

PEMERIKSAAN	Tanggal, jam, (saat lahir)	Tanggal, Jam
	10 15.30	11 07.00
	Hasil	Hasil
1. Postur, tonus dan aktivitas	Bat. bergetas aktif Regerakan	Bat. bergetas aktif Pergerakan
2. Kulit bayi		
3. Pernapasan ketika bayi sedang tidak menangis	48 x/menit	47 x/menit
4. Detak jantung	130 x/menit	130 x/menit
5. Suhu ketiak	36,5 °C	36,3 °C
6. Kepala	tidak ada caput & dahi tidak ada caput & dahi	
7. Mata	benjolan merah muda, sklera putih	
8. Mulut (lidah, selaput lendir)	tidak ada labio alba dan palatofisis	
9. Perut dan tali pusat	tidak ada massa abdomen, tali pusat bersih	
10. Punggung tulang belakang	tidak ada spina bifida	
11. Lubang anus	benjolan	terlihat
12. Alat kelamin	labia majora menutupi labia minora	
13. Berat badan	2600 gr	2600 gr
14. Panjang badan	47	47
15. Lingkar kepala	33	33

ASUHAN/KONSELING	Waktu (tanggal, jam)	Keterangan
1. Inisiasi Menyusui Dini	dilakukan acuan dilakukan 10/02/24	
2. Salep mata antibiotika profilaksis	dilakukan 10/02/24	
3. Suntikan vitamin K1	dilakukan 10/02/24	
4. Suntikan Hepatitis B1	dilakukan 10/02/24	
5. Rawat gabung dengan ibu	dilakukan 10/02/24	
6. Memandikan bayi	dilakukan 10/02/24	
7. Konseling menyusui	dilakukan 10/02/24	
8. Tanda-tanda bahaya pada bayi yang perlu dirujuk	tidak ada	
9. Menjelaskan pada ibu tentang perawatan bayi di rumah	dilakukan 11/02/24	
10. Melengkapi catatan medis	dilakukan 11/02/24	
Waktu pemeriksaan kembali/kunjungan neonatal	Tanggal 11/02/24	Tanggal

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

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

0 - 6 jam 11/02/2024	11/02/2024 6 - 48 jam (KN1)	29/02/2024 3 - 7 hari (KN2)	12/03/2024 8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 2600 gr PB: 46 cm LK: 33 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB Tgl/bh/th: 11/02/24 Jam: 06.10 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/ Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th: 11/02/24 Jam: 06.10 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th: 11/02/24 Jam: 06.10 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bh/th: 11/02/24 Jam: 06.10 Nomor Batch:
PPIA Masalah: Tidak ada Dirujuk ke:** Nama Tenaga Kesehatan:	PPIA Masalah: Tidak ada Dirujuk ke:** Nama Tenaga Kesehatan:	PPIA Masalah: Tidak ada Dirujuk ke:** Nama Tenaga Kesehatan:	PPIA Masalah: Tidak ada. Dirujuk ke:** Nama Tenaga Kesehatan:



** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.

Stk dilakukan di Puskesmas.

* Catatan penting:

.....

Nama tenaga kesehatan:

.....

** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 17 Penapisan Calon Akseptor KB



(Pili dan Suntik Kombinasi, Pili dan Suntik Progesterin, dan Suntik)

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)	✓	

PENAPISAN CALON AKSEPTOR KB IUD

DAFTAR PERTANYAAN	YA	TIDAK
Tanggal haid terakhir, lama haid dan pola perdarahan haid		
Riwayat kehamilan ektopik		
Nyeri hebat setiap haid		
Anemia yang berat (Hb < 9 gr% atau Hematokrit < 30)		
Riwayat infeksi Sistem Genital (ISG), Penyakit Hubungan Seksual (PMS) atau infeksi panggul		
Berganti-ganti pasangan (resiko ISG tinggi)		
Kanker serviks		

PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Titik Sunaryati, S.Tr.Keb.
 SIPB : 503.2/48/KAB/SIPB/VIII/2018
 JL. Sumber Sekar Gang Dahlia
 53A RT.1 RW.7 Lawang
 Telp. 081 232 781 780

KARTU K.B.

Nama : Ny. Wiji Umur : 27 tahun Pendidikan : SMK Kawin ke : 1 Pekerjaan : Karyawan Pabrik Alamat : Sidadaan gedangan 2/12 telepon : 081743255130	No. : Nama Suami : M. Hamadhan Yoga Umur : 27 tahun Pendidikan : SMK Kawin ke : 1 Pekerjaan : Karyawan Pabrik telepon : 081743255130
--	--

STATUS PESERTA KB BARU

- Jumlah anak hidup : 1
- Keinginan punya anak lagi : Ya
- Saat ingin punya anak lagi : 5 tahun
- Status kehamilan saat ini : 6000 gila ada
- Riwayat komplikasi kehamilan : tidak ada
- Sifat pasangan terhadap KB : setuju
- Menjelaskan resiko HIV / AIDS / PMS : setuju
- Metode ganda untuk akseptor KB yang resiko tertular HIV / AIDS / PMS (pakal kondom) : tidak

PEMERIKSAAN

1. Tekanan Darah : 110/70 mm Hg, BB : Kg

2. Haid Terakhir : tidak ada

3. Kebiasaan merokok : Menyusui

4. Tanggal menyusui : 10 Februari 2024

5. Tanggal persalinan terakhir : 10 Februari 2024

6. Keadaan calon peserta saat ini : Ya / Tidak

- Sakit Kuning : Ya / Tidak

- Perd. Per. Vag. : Ya / Tidak

- Tumor Payudara : Ya / Tidak

7. Keluhan : Gatal seperti Susu, Busa, Cair

- Fluor albus : Gatal seperti Susu, Busa, Cair

8. Calon Aks. IUD dilakukan pemeriksaan : Ya / Tidak

- Tanda Radang : Ya / Tidak

- Tumor : Ya / Tidak

- Posisi Rahim : Retro / Anteфлекsi

- Genitalia Luar / Dalam : Vancas, Jenger/Condilo, Bartholinitis

9. Alat Kontrasepsi yang diberikan : 24 April 2024

- Tanggal dilayani : 10 Juni 2024

- Tanggal dipesan kembali : 10 Juni 2024

- Tanggal dilepas : 10 Juni 2024

jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau lebih

JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS

Kegiatan	Agustus				September				Oktober				November				Desember				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
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																																								

Kunjungan	Waktu	Kegiatan	Tempat	Alat yang Diperlukan	Media yang Diperlukan
Masa Kehamilan					
I	UK 36-37 Minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan perkenalan dengan klien 2. Bina hubungan saling percaya 3. Berikan penjelasan sebelum persetujuan ibu 4. Melakukan Informed Consent 5. Melakukan pengkajian data subjektif, dengan melakukan anamnesis 6. Melakukan pengkajian objektif, dengan melakukan pemeriksaan : <ol style="list-style-type: none"> a. Umum : Keadaan Umum, kesadaran, antropometri b. Fisik : Pemeriksaan Leopold I-IV, TFU, DJJ 7. Assesment (menentukan diagnosa kebidanan pada ibu) 8. Memberikan Pelayanan 10T <ol style="list-style-type: none"> a. Timbang BB dan Ukur TB b. Pemeriksaan tekanan darah c. Pemeriksaan TFU d. Skrining status TT e. Pemberian tablet Fe f. Tetapkan status gizi (LILA) g. Tentukan presentasi janin dan Detak Jantung Janin (DJJ) h. Tes Laboratorium 	TPMB T	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Metlin 4. Jam tangan 5. Dopler + gel 6. Funandoskop 7. Pita LILA 8. Hb set digital 9. Timbangan berat badan 10. Microtoise 11. Thermometer 12. Sarung tangan 13. Tempat sampah 14. Tisu 15. Alat tulis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar informed consent 2. Buku KIA 3. KSPR 4. Leaflet tanda bahaya kehamilan TM III 5. Catatan kecil

		<ul style="list-style-type: none"> i. Temu wicara (konseling) j. Tatalaksana kasus 9. Penatalaksanaan sesuai dengan diagnosis dan masalah pada ibu 10. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan TM III 11. Menjadwalkan kunjungan ulang			
II	UK 37-38 Minggu	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang diberikan sebelumnya 2. Anamnesa keluhan yang dialami ibu 3. Melakukan pemeriksaan : <ul style="list-style-type: none"> a. Umum : Keadaan Umum, kesadaran, antropometri b. Fisik : Pemeriksaan Leopold I-IV, TFU, DJJ 4. Memberikan KIE mengenai keluhan utama ibu dan berikan rencana asuhan yang sesuai 5. Memberikan KIE terkait ketidaknyamanan kehamilan trimester III 6. Mengajarkan ibu senam hamil 7. Menjadwalkan kunjungan ulang 	TPMB T	<ul style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Metlin 4. Jam tangan 5. Dopler + gel 6. Thermometer 7. Timbangan berat badan 8. Tisu 9. Tempat sampah 10. Bantal 11. Matras 12. Alat tulis 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Leaflet senam hamil 3. Leaflet ketidaknyamanan kehamilan trimester III 4. Catatan kecil
Masa Persalinan dan Bayi Baru Lahir					
	Kala II (pembukaan 10-bayi lahir)	<ul style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian data subjektif, dengan melakukan anamnesis 	TPMB T	<ul style="list-style-type: none"> 1. Partus set, hecing set 2. Perawatan BBL (lampu sorot, handuk, pakaian bayi, 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Partograf 3. Catatan kecil

		2. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II)		metlin, thermometer, vit K, Hb0) 3. Sarung tangan 4. Underpad 5. Larutan klorin	4. Alat tulis
	Kala III (setelah bayi lahir sampai plasenta lahir)	1. Melakukan PTT (asuhan Kala III) 2. Melakukan masase uterus	TPMB T	1. Oksitosin	1. Buku KIA 2. Partograf 3. Catatan kecil 4. Alat tulis
	Kala IV (setelah plasenta lahir sampai 2 jam postpartum)	1. Melakukan asuhan Kala IV (rasa aman, nyaman, observasi pp, injeksi vit.K1, imunisasi Hb 0) 2. Pemeriksaan fisik bayi baru lahir	TPMT T	1. Perawatan BBL (lampu sorot, handuk, pakaian bayi, metlin, thermometer, vit K, Hb0)	1. Buku KIA 2. Partograf
Masa Nifas					
I	Ibu nifas 6-48 jam post partum (KF 1)	1. Lakukan pemeriksaan ibu nifas 2. Cegah perdarahan masa nifas dikarenakan atonia uteri dengan mengajarkan ibu dan keluarga masase uterus 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyamanan pada masa nifas 4. Berikan KIE tentang makanan tinggi protein 5. Berikan KIE tentang pemberian ASI 6. Ajarkan mobilisasi dini 7. Jelaskan tanda bahaya masa nifas	TPMB T	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Jam tangan 5. Sarung tangan 6. Tempat sampah	1. Buku KIA 2. Leaflet senam nifas 3. Notebook

		8. Ajarkan cara menyusui yang benar 9. Ajarkan ibu senam nifas 10. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang			
II	3-7 hari (KF 2)	1. Lakukan pengkajian data dan evaluasi keberhasilan kunjungan sebelumnya 2. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus uteri berada di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau 3. Nilai adanya tanda-tanda infeksi dan perdarahan 4. Mengajarkan ibu senam nifas 5. Mengajarkan ibu perawatan payudara	TPMB T	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Jam tangan 5. Sarung tangan 6. Baby oil 7. Kapas 8. Waslap 2 9. Handuk 10. Baskom 11. Tempat sampah	1. Buku KIA 2. Leaflet senam nifas 3. Leaflet perawatan payudara 4. Catatan kecil
III	8-28 hari (KF 3)	1. Lakukan pengkajian data dan evaluasi hasil kunjungan sebelumnya 2. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus uteri berada di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau	TPMB T	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 12. Alat tulis	1. Buku KIA 2. Catatan kecil 5.
IV	29-42 hari (KF 4)	1. Lakukan pengkajian data dan evaluasi hasil kunjungan sebelumnya 2. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus uteri berada di	TPMB T	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. ABPK (Alat Bantu Pengambilan Keputusan) ber KB	1. Buku KIA 3. Catatan kecil

		bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau			
		3. Memberikan KIE terkait alat kontrasepsi			
Masa Neonatus					
I	Bayi usia 6 – 48 jam (KN 1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian data 2. Mendeteksi tanda bahaya pada neonatus dengan MTBM 3. Melakukan perawatan tali pusat 4. Memberikan KIE tentang cara menyusui yang benar 5. Memberikan KIE tentang tanda bahaya neonatus 6. Menjadwalkan kunjungan ulang 	TPMB T	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Thermometer 3. Timbangan berat badan 4. Metlin 5. Kassa 6. Alat tulis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Lembar MTBM 3. Leaflet cara menyusui dengan benar 4. Leaflet tanda bahaya pada neonatus
II	Bayi usia 3 – 7 hari (KN 2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pengkajian data dan evaluasi hasil asuhan sebelumnya 2. Menyarankan ibu untuk menjemur bayinya di pagi hari 3. Melakukan perawatan talipusat 4. Memberikan KIE tentang pentingnya posyandu 5. Memberikan KIE pentingnya imunisasi dasar lengkap 6. Menjadwalkan kunjungan ulang 	TPMB T	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Thermometer 3. Timbangan berat badan 4. Metlin 5. Kassa 6. Alat tulis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Leaflet imunisasi
III	Bayi Usia 8 – 28 hari (KN 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan bayi dan evaluasi hasil asuhan sebelumnya 	TPMB T	<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Thermometer 3. Timbangan berat badan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA

		<ol style="list-style-type: none"> 2. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu 3. Memberikan KIE mengenai pentingnya posyandu 		4. Metlin	
IV	Bayi Usia 30 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan bayi dan evaluasi asuhan yang sebelumnya 2. Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu 3. Memberikan ucapan selamat dan terimakasih kepada ibu 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Stetoskop 2. Thermometer 3. Timbangan berat badan 4. Metlin 	1. Buku KIA
Masa Antara					
I	Ibu pascanifas 43 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengisian lembar peserta KB 2. Melakukan pemeriksaan fisik 3. Melakukan pemasangan kb yang diinginkan ibu 4. Memberikan ucapan selamat dan terimakasih kepada ibu 	TPMB T	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Thermometer 3. Stetoskop 4. Timbangan berat badan 5. Microtoise 6. Alat tulis 7. KB yang akan digunakan ibu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar penapisan peserta KB 2. Catatan kecil 3. Kartu peserta kb







