

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arifah istiqomah

NIM : P17310214058

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

Judul Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* (COC) Pada Ny. A di TPMB Santi Rahayu S.ST, Jabung – Kabupaten 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.

*Lampiran 2 informed consent***INFOMENT CONSENT**


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

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

Malang, 26 desember 2023
Yang memberi persetujuan

Saksi

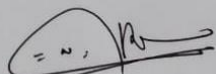
(
.....)
INTAN SUCI


(
.....)
AVIKA MARULA CA

Malang, 26 desember 2023

Mengetahui,
Dosen pembimbing

Mahasiswa

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

(
.....)
(Arifah Istiqomah)

Lampiran 3 pernyataan kesediaan pembimbing

176

*Lampiran 3 pernyataan kesediaan pembimbing***PERNYATAAN KESEDIAAN PEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan dibawah 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 dihubungi
 - a. Rumah : Dsn.Surowo Rt.01/Rw.20 Cangu Badas, Kediri
 - b. Telepon/HP : 081331193829
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen 77C Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 551893

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

Nama : Arifah Istiqomah

NIM : P17310214058

Topik Studi Kasus : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny. A di TPMB Santi Rahayu, S.Tr. Keb, Jabung – Kab. Malang.

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 26 Desember 2023



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

Lampiran 4 studi penelitian



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



19 Desember 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/465/2023
 Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian LTA an Arifah Istiqomah

Ke p a d a, Yth
 Pimpinan TPMB Santi Rahayu S.ST
 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 : Arifah Istiqomah
 NI M : P17310214058
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : V (Lima)
 Judul : Asuhan Kebidanan Countinuity of Care (CoC) Pada Ny. X
 Di TPMB Santi rahayu S.ST Jabung Kabupaten Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Arifah Istiqomah
2. Pertiinggal

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



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

Lampiran 5 jadwal pelaksanaan studi kasus

No Kegiatan		JADWAL PELAKSANAAN STUDIKASUS																																													
		Juli				Agt				Sep				Okt				Nov				Des				Jan				Feb				Maret				Apr				Mei				Jun	
		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								
1	Informasi penyelenggaraan LTA																																														
2	Informasi pembimbing																																														
3	Proses bimbingan dan penyusunan proposal LTA																																														
4	Pengumpulan proposal ke panitia atau pendaftaran seminar proposal																																														
5	Seminar proposal																																														
6	Revisi dan persetujuan proposal Oleh penguji																																														
7	Mengambil kasus dan penulisan laporan																																														
8	Pendaftaran ujian sidang LTA																																														
9	Pelaksanaan ujian sidang																																														

PLANNING OF ACTION

No	Rencana Kunjungan	Sasaran	Rencana	Tujuan	Alat dan Media	Tempat
1	Kunjungan Trimester III	Ibu dengan kehamilan 36-37 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan perkenalan dengan klien dan keluarga klien 2. Bina hubungan saling percaya 3. Berikan penjelasan sebelum persetujuan kepada ibu 4. Lakukan <i>Inform consent</i> 5. Melakukan kontrak waktu untuk melakukan pengkajian 6. Lakukan pengkajian 7. Berikan pelayanan 10 T <ol style="list-style-type: none"> a. Timbang berat badan dan ukur tinggi badan b. Pemeriksaan tekanan darah c. Pemeriksaan TFU d. Skrining status dan pemberian imunisasi TT e. Pemberian Tablet Fe f. Tetapkan status gizi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk proses perkenalan kepada klien dan memudahkan nantinya dalam berkomunikasi 2. Untuk mendapatkan kepercayaan klien, agar klien bersedia berpartisipasi 3. Untuk mendapatkan persetujuan menjadi partisipan 4. Untuk menggali informasi tentang keadaan ibu, kehamilan ibu, kebiasaan ibudan adat istiadat yang berlaku di keluarga ibu 5. Untuk mempermudah dalam pelaksanaan pemberian asuhan 6. Untuk mengetahui keadaan ibu dalam batas normal dan untuk mendeteksi apakah ibu mempunyai kelainan, tanda- tanda bahaya kehamilan, TM III 7. Untuk menambah pengetahuan ibu dan apabila ibu mengalami keluhan ibu dapat menanganinya sendiri 8. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar PSP 2. Lembar <i>Inform consent</i> 3. Notebook 4. Stetoskop 5. Tensimeter 6. <i>Microtoice</i> 7. <i>Thermometer</i> 8. Metlin 9. Doppler +gel 10. Jam 11. Buku KIA 12. Lembar KSPR 	TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST

			<ul style="list-style-type: none"> g. Tentukan presentasi janin dan DJJ Tata laksana khusus h. Temu wicara i. Anamnesa keluhan yang dialami ibu j. Lakukan pemeriksaan: <ul style="list-style-type: none"> - Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) - Fisik (pemeriksaan Leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ) k. Berikan edukasi mengenai keluhan utama ibu dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan l. Jadwalkan kunjungan ulang. 	<ul style="list-style-type: none"> 9. Untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal 10. Untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu 11. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil. 		
--	--	--	--	--	--	--

2	Kunjungan II 1 minggu setelah pertemuan pertama	Ibu dengan kehamilan 37 – 38 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang diberikan sebelumnya 2. Anamnesa keluhan yang dialami ibu 3. Lakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (pemeriksaan Leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ) 4. Berikan edukasi mengenai keluhan utama ibu dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan 5. Berikan edukasi ketidaknyamanan yang terjadi pada ibu 6. Ajarkan senam hamil 7. Diskusikan tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) 8. Jadwalkan kunjungan ulang 	<p>untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari</p> <p>untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal</p> <p>untuk mengetahui keadaan umum dan keadaan fisik ibu apakah terdapat keluhan sehingga bisa mengatasi masalah tersebut</p> <p>untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu</p> <p>untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami</p> <p>untuk melemaskan otot-otot dinding perut</p> <p>untuk persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi pada persalinan</p> <p>untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik ibu (Timbangan, metlin, thermometer, stetoskop, tensimeter, doppler + gel, jam tangan) 2. Perawatan payudara (Baby oil, handuk 2, kapas, baskom 2, spuit 10 cc, washlap, leaflet) 3. Senam hamil (matras, bantal 2) 4. Buku KIA 5. Jam 6. Leaflet Perencanaan Persalinan dan P4K 	TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST
---	---	--	--	--	--	--

3	Kunjungan III, 1 minggu setelah pertemuan kedua	Ibu dengan kehamilan 38 – 39 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang telah diberikan pada kunjungan sebelumnya 2. Melakukan anamnesa keluhan utama ibu 3. Melakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, KU, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (palpasi Leopold I – IV, memantau tumbuh kembang janin dengan mengukur TFU, melakukan auskultasi DJJ). 4. Berikan edukasi mengenai tanda-tanda persalinan 5. Berikan edukasi mengenai persiapan persalinan 6. Berikan dukungan keluarga untuk persiapan persalinan 7. Berikan dukungan kepada ibu untuk persiapan persalinan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui hasil perkembangan dari kunjungan sebelumnya 2. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari 3. Untuk mengetahui: <ol style="list-style-type: none"> a. Apakah TTV dalam batas normal b. Untuk mengetahui besar kehamilan ibu sesuai dengan usia kehamilan, untuk mengetahui letak bayi, keadaan bayi normal atau tidak, dan untuk mengukur DJJ dalam batas normal 4. mengukur DJJ dalam batas normal 5. Untuk mengetahui apa saja perlengkapan yang perlu disiapkan pada menjelang persalinan 6. Mempersiapkan keluarga dan ibu dalam menghadapi persalinan 		TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST
---	---	-------------------------------------	---	--	--	--

4	Kunjungan ibu nifas (KF1)	Ibu nifas 6-48 jam PP	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan umum dan fisik ibu nifas 2. Cegah perdarahan masa nifas dikarenakan atonia uteri dengan mengajarkan ibu dan keluarga melakukan masase uterus 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyamanan 4. Edukasi tentang makanan tinggi protein 5. Edukasi tentang pemberian ASI eksklusif 6. Ajarkan mobilisasi dini 7. Jelaskan tanda bahaya masa nifas 8. Ajarkan cara menyusui yang benar menggunakan media leaflet tentang caramenyusui yang benar 9. Beritahu ibu jadwal kunjungan nifas selanjutnya. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengidentifikasi 2. Untuk memantau agar uterus berkontaksi dengan baik dan mencegah perdarahan karena atonia uteri 3. Untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami 4. Untuk mengetahui kebutuhan nutrisi ibu dan menghindari tarak makanan 5. Ibu mengetahui pentingnya pemberian ASI awal pada bayinya 6. Untuk mempercepat pemulihan masa nifas 7. Ibu mengetahui tanda-tanda bahaya masa nifas dan dapat segera dilakukan tindakan apabila ibu mengalami tanda- tanda bahaya masa nifas. 8. Ibu dapat menyusui bayinya dengan benar sehingga nutrisi bayi dapat terpenuhi 9. Mendeteksi secara dini kelainan pada masa nifas dengan pemantauan yang rutin. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Thermometer 3. Jam 4. Buku KIA 	<p>TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST</p>
---	---------------------------	--------------------------	--	--	--	---

5	Kunjungan Neonatus (KN 1)	Neonatus usia 6 – 48jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liat kondisi rumah ibu 2. Pastikan suhu bayi normal 3. Pastikan bayi sudah BAK dan BAB 4. Periksa adanya tanda infeksi pada tali pusat 5. Beri edukasi perawatan BBL 6. Periksa warna kulit bayi (tanda ikterus) 7. Lihat pola asuh di keluarga ibu 8. Pastikan pemberian ASI sesuai kebutuhan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui apakah lingkungan dapat mempengaruhi keadaan bayi 2. Untuk menghindari bayi mengalami hipotermia 3. Untuk mendeteksi apakah bayi mengalami kelainan 4. Mendeteksi secara dini tanda infeksi pada bayi 5. Bayi mendapatkan perawatan yang dibutuhkan 6. Untuk mendeteksi apakah bayi mengalami ikterus 7. Untuk mengetahui kebiasaan keluarga dalam mengasuh bayi 8. Untuk memastikan bayi mendapatkan kebutuhan nutrisi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Metlin 5. Jam 6. Perawatan tali pusat (Kassa, betadine) 7. Buku KIA 8. Format MTBM 	Rumah pasien
---	---------------------------	-------------------------	--	---	--	--------------

6	Kunjungan ibu nifas (KF2) & Kunjungan neonatus (KN 2)	Ibu dengan 3-7 hari masa nifas & Bayi dengan usia 3-7 hari	<p>Ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas pertama 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan normal 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit 6. Nilai adanya tanda-tanda infeksi dan perdarahan 7. Senam nifas <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan pada bayi 2. Periksa tanda-tanda bahaya yang mungkin bisa terjadi seperti ikterus 3. Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan baik. 	<p>Ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal 2. Memantau apakah adapatidaknya masalah atau komplikasi pada ibu 3. Agar ibu tahu pentingnya istirahat yang cukup 4. Untuk mengetahui dalam keluarga apa terdapat tarak makan dan mengetahui apa saja yang dibutuhkan dalam masa nifas 5. Untuk memastikan ibu bisa menyusui bayinya dengan benar 6. Untuk mendeteksi jika terdapat infeksi atau perdarahan abnormal dapat segera ditangani 7. Membantu pemulihan organ-organ kandungan dan otot-otot. <p>Bayi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mendeteksi secara dini tanda-tanda infeksi pada bayi 2. Ibu mengetahui tentang icterus, cara menghindari dan menanganinya 3. Agar bayi terpenuhi kebutuhan nutrisinya. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Jam 5. Buku KIA 6. Leaflet senam nifas 7. Perawatan tali pusat (Kassa). 	TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST
---	---	--	--	---	--	--

7	Kunjungan ibu nifas (KF 3) & Kunjungan neonatus (KN 3)	Ibu dengan 8-28 hari masa nifas & Bayi dengan usia 8-28 hari	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas kedua 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan dengan normal 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat cukup 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit 6. Jelaskan kepada ibu tentang KB <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik (BB, PB, suhu) 2. Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan cukup 3. Periksa tanda infeksi 4. Imunisasi DPT-1 dan polio 2. 5. Konseling tentang imunisasi wajib dasar 	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU dibawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal 2. Memantau apakah ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu 3. Agar ibu tahu pentingnya istirahat yang cukup 4. Untuk mengetahui dalam keluarga apa terdapat tarak makan dan mengetahui apa saja yang dibutuhkan dalam masa nifas 5. Agar ibu mengetahui pentingnya menyusui 6. Agar ibu mau menggunakan KB, mengetahui macam- macam kontrasepsi, dan dapat menentukan kontrasepsi yang dibutuhkan ibu. <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui pertumbuhan bayi sesuai dengan usia 2. Agar ibu tahu pentingnya pemenuhan nutrisi bagi bayi 3. Mendeteksi secara dini tanda- tanda infeksi pada bayi 4. Bayi mendapatkan imunisasi dasar 5. Agar ibu mengetahui apa saja imunisasi dasar yang harus dipenuhi oleh bayi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Jam 5. Buku KIA 6. Instrument imunisasi 7. Lembar balik KB 	TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST
---	--	--	--	--	---	--

8	Kunjungan ibu nifas (KF 4)	Ibu dengan 29-42 hari masa nifas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas 2. Tanyakan pada ibu hasil diskusi tentang keputusan ibu berKB. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengidentifikasi ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu 2. Ibu segera berKB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Lembar balik ABPK 	TPMB Bd. Santi Rahayu S.ST atau Rumah pasien
---	----------------------------	----------------------------------	---	--	---	---

Lampiran 7 lembar konsultasi

189

Lampiran 7 lembar konsultasi

Nama Mahasiswa : Arifah Istiqomah
 NIM : P17310214058
 Nama Pembimbing : Nur Eva Aristina, SST.,M.Keb
 Judul Proposal LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* Pada Ny. A Di TPMB SANTI RAHAYU, S.ST Keb Jabung – Kab. Malang.

Tanggal	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
21 – 09 – 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi Bab 1 2. Tata penulisan disesuaikan dengan pedoman 3. Perbaiki margin, spasi, format angka 4. Isi kata pengantar 5. Perbaiki latar belakang sesuai MSKS 6. Perbaiki daftar isi dan daftar pustaka 7. Perbaiki kata asing menggunakan kalimat miring 8. Lanjutkan bab 2 dan 3 	Ru
30 – 09 – 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi bab 2 dan 3 2. Perbaiki kata, spasi, dan outline 3. Perbaiki tabel pada bab 2 4. Perbaiki bab 3 kerangka kerja asuhan kebidanan 5. Perbaiki daftar pustaka 	Ru
23 – 10 – 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki bab 2 ditambahkan materi manfaat dan langkah-langkah COC 2. Tambahkan p4k 3. Perbaiki bab 2 terkait catatan perkembangan pada setiap asuhan subjektif objektif tidak dicopas dari yang awal 4. Perbaiki bab 3 kerangka kerja asuhan kebidanan 	Ru

04 - 11 - 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi bab 1 - 3 2. Perbaiki tujuan penyusunan LTA disesuaikan CPMK 3. Perbaiki penulisan urutan pemeriksaan dalam pada bab 2 4. Perbaiki tambahan p4k 5. planning asuhan ditambahkan tujuan dan kriteria hasil 6. Perbaiki bab 3 terkait bentuk asuhan kebidanan dan instrumen pengumpulan data 7. Tambahkan lampiran dan ambil studi pendahuluan 	190 <i>Ris</i>
15 - 11 - 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi bab 1 - 3 2. Perbaiki bab 1 studi pendahuluan dan program pemerintah 3. Perbaiki penulisan urutan pemeriksaan dalam pada bab 2 4. Perbaiki tambahan kebutuhan dasar ibu bersalin 5. Perbaiki data subjektif dan data objektif masa antara fisiologis 6. Perbaiki bab 3 terkait bentuk asuhan kebidanan dan instrumen pengumpulan data 7. Perbaiki kerangka kerja tambahkan rujuk 8. Tambahkan dan perbaiki lampiran 	<i>Ris</i>
17 - 11 - 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konsultasi bab 1 - 3 2. Perbaiki bab 1 studi pendahuluan dan program pemerintah 3. Perbaiki pada bab 2 pemeriksaan lab 4. Perbaiki kunjungan asuhan kebidanan 5. Tambahkan dan perbaiki lampiran 	<i>Ris</i>
20 - 11 - 2023	ACC seminar proposal	<i>Ris</i>
06 - 12 - 2023	ACC hasil revisi seminar proposal oleh penguji dan penguji anggota (pembimbing)	<i>Ris</i>

191

25-03-2024	<ol style="list-style-type: none">1. Konsultasi bab 4 dan bab 52. perbaiki kesalahan kata bab 1 dan bab 33. perbaiki kerangka kerja4. tambahkan lampiran dan asuhan yang selanjutnya	Ris
18-04-2024	<ol style="list-style-type: none">1. perbaiki bab 4 dan bab 52. perbaiki judul dan sub judul lta3. perbaiki assessment asuhan kebidanan neonatus4. tambahkan asuhan selanjutnya dan lampiran	Ris
24-04-2024	<ol style="list-style-type: none">1. konsultasi lta bab 1 sampai 62. konsultasi partograf3. tambahkan hasil asuhan nifas dan neonatus di lampiran	Ris
28-05-2024	ACC maju seminar hasil laporan tugas akhir	Ris
12-06-2024	ACC hasil revisi seminar proposal oleh penguji dan penguji anggota (pembimbing)	Ris

Lampiran 8 Lembar KSPR

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

Nama: Iry A Umur Ibu: 01 Th.
 Hamil ke: 1 Hari Terakhir Tgl: 10/4/23 Perkiraan Persalinan tgl: 17 bl 01/24
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu PRT Suami Karyawan swasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2	✓			
I	1	Tertula muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 1th b. Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Tertula cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertula lama hamil lagi > 10 th	4				
	5	Tertula banyak anak > 4 lebih	4				
	6	Tertula tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertula pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tindakan tang / vakum b. Uterotok c. Diberi infus/Tansfus	4				
	10	Penyakit pada ibu hamil	4				
	11	a. Kusam darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydranion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
JUMLAH SKOR			22	22	22	22	

PEYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

No	KEL. F.R.	VARI. RISIKO	WATUN	RUJUKAN	JANG. HANG	RUJUKAN		
						RSD	FKD	RTD
1-10	KRI	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000
11-16	KRI	2000	2000	2000	2000	2000	2000	2000

Kematian Ibu dalam kehamilan: Abortus 2 Lan-tan

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

Tempat Persalinan beramali: 1. Pusianda 2. Polindes 3. Rumah Bidah
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal 19/01/2024

RUJUKAN DARI:	1. Sendi	RUJUKAN KE:	1. Basan
	2. Dutaan		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

RUJUKAN:

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rumah (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik:	Gawat Darurat Obstetrik:
Kel. Faktor Risiko I & II	• Kel. Faktor Risiko III
1. _____	1. Perdarahan antepartum
2. _____	2. Eklampsia
3. _____	• Komplikasi Obstetrik
4. _____	3. Perdarahan postpartum
5. _____	4. Urin Tertinggal
6. _____	5. Persalinan Lama
7. _____	6. Panas Tinggi

TEMPAT	PENOLONG	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Tinakan persalinan
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-2	
5. Rumah Sakit		
6. Perjanjian		

PASCA PERSALINAN:

IBU:	TEMPAT KEMATIAN IBU:
1. Hidup	1. Rumah ibu
2. Mati dengan penyebab	2. Rumah bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
5. Rumah Sakit	

BAYI:

1. Berat lahir 2900 gram, laki-laki, perempuan

2. Lahir hidup: Apgar skor 10

3. Lahir mati, penyebab

4. Mati kemudian, umur: _____ hr, penyebab

5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

KEADAN 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 3 bulan / Sterilisasi _____
 2. Belum Tahu

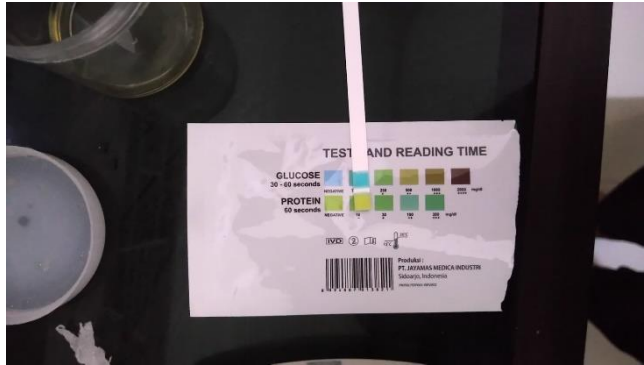
Kategori Keluarga Makin: 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan _____

HPHT: 10/24/23 Trimester I
 10/26/23
 (Bukan Kolom Per
 Ibu menulis tangg
 tenaga kesehatan membu

Tanggal : 26/12/2023
 BB : 55 kg
 TB : 110/80
 DJS : 145x/mnt
 UK : 36-37 mgs
 TFU : 1/2 pm-px
 kel : Taa
 Tx : Fe, falk

Tgl Periksa:	10/24/23	10/26/23	10/28/23	10/30/23	11/1/23	11/3/23
Tempat Periksa:	Pmb Sanki pr					
Timbang BB	43 kg	44				
Pengukuran Tinggi Badan	150 cm					
Ukur Lingkar Lengan Atas	36 cm					
Tekanan Darah	80/70	100				
Periksa Tinggi Rahim	10-12 mgs					
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	140x/m	140x/m	140x/m	140x/m	140x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	T5	T5	T5	T5	T5	T5
Konseling	-	-	-	-	-	-
Skruing Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	Fe, falk	Fe	Fe, falk	Fe, falk	Fe	Fe
Test Lab Hemoglobin (Hb)	Hbsas	Hbsas				
Test Golongan Darah	-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-
Pemeriksaan USG	-	-	-	-	-	-
PPIA	-	-	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus	1 bln ts control	1 bln ts control	1 bln ts control	1 bln ts control	1 bln ts control	1 bln ts control
Ibu Bersalin	Fasyankes:	Rujukan:				
TP: 17/11/23						
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)		
Tanggal Periksa:						
Tempat Periksa:						
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

Lampiran 10 pemeriksaan penunjang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS JABUNG
Jln. Raya Kemantren No. 40 Kec. Jabung Kab. Malang Telp. (0341) 793141
Email : jabungpkm@gmail.com
MALANG - 65155

NAMA	<i>Ayika Marula</i>	TANGGAL PEMERIKSAAN	<i>3/1/2024</i>
TANGGAL LAHIR	<i>3-8-2003</i>	WAKTU PENGAMBILAN	
NO. RM		WAKTU PEMERIKSAAN	
ALAMAT	<i>Arjosari</i>	PENGIRIM	<i>PMB (anak)</i>

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

PARAMETER	HASIL	NILAI NORMAL
DARAH LENGKAP		
HEMOGLOBIN	<i>10 r3</i>	L : 13,5-18 g/dL ; P : 12-16 g/dL
ERITROSIT		L : 4,4-5,5 ; P : 3,5-4,5
LEUKOSIT		5.000-10.000/uI
TROMBOSIT		150.000-400.000/uI
HEMATOKRIT		L : 40-54% ; P : 34-47%
HITUNG JENIS : BASO/EOS/STAB/SEG/LYM/MONO GOLONGAN DARAH	<i>off</i>	0-1/1-4/2-6/50-70/20-40/2-8 A/B/AB/O (+/-)
IMUNOSEROLOGI		
WIDAL SLIDE (S. Typhi O/S. typhi H/S. typhi A/S. typhi B)		Neg/Neg/Neg/neg
RAPID HIV	<i>NP</i>	Non Reaktif
HbsAg	<i>NP</i>	Non Reaktif
SIFILIS	<i>NP</i>	Non Reaktif
NS1		Negatif
Dengue IgG, IgM		Non Reaktif
Malaria		Negatif
GULA DARAH		
GULA PUASA		75-120 mg/dL
GULA 2JPP		< 140 mg/dL
GULA SEWAKTU		≤ 200 mg/dL
LEMAK		
KOLESTEROL TOTAL		< 200 mg/dL
TRIGLISERIDA		< 200 mg/dL
KOLESTEROL HDL		40 - 60 mg/dL
FAAL GINJAL		
ASAM URAT		L : 3,4-7 mg/dL, P : 2,4-6 mg/dL
UREUM		16,6-48,5 mg/dL
BUN		10-25 mg/dL
KREATININ		L : 0,7-1,4 mg/dL, P : 0,6-1,1 mg/dL

Pemeriksa
(Shania)

*Lampiran 11 lembar penapisan***PENAPISAN IBU BERSALIN**

No.	Masalah	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Kehamilan kurang bulan		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama		✓
6.	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Pre eklamsia berat		✓
10.	Tinggi fundus uteri > 40 cm		✓
11.	Demam > 38°		✓
12.	Gawat Janin		✓
13.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
14.	Tali pusat menbumbung		✓
15.	Tanda gejala infeksi		✓
16.	Fase aktif primipara kepala 5/5		✓
17.	Presentasi majemuk		✓
18.	Kehamilan kembar		✓
19.	Anak mahal		✓
20.	Kondisi ibu syok		✓

Lampiran 12 Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 11/1/2021 Jam : 10.00
ANAMNESE His mulai tgl : 11/1/2021 Jam : 01.00
 Darah : (+)
 Lendir : (+)
 Ketuban pecah / belum : Jam :
 Keluhan lain : Erung-erang Jam : 06.00

B. KEADAAN UMUM
 Tensi : 110/80 Jam : 10.30
 Suhu/ Nadi : 36.8 / 80 Jam : 10.30
 Oedema : Jam : 10.30
 Lain-lain : Jam :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 1. Palpasi : TFU : 29 cm, s teraba balok, s : putr. La letkep
 2. DJJ : 138 x/menit La : sudah masuk PAD
 3. His 10" : 3 x, lama : 30 detik
 4. VT. Tgl : 11/1/2021 Jam : 11.15
 5. Hasil : 1/4 terdapat darah (+), 0 cm, EFT : 10%
 6. Pemeriksa : ketuban utuh bag terdapat ke 10. Tidak ada bagian kecil maupun berdebu. Tidak terdapat bag terdapat, bag terdapat, tidak ada misse, tidak ada.

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						

perogrofe.

Lampiran 13 Partograf

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: Ny A, TH R Umur: 21/23 G.P.O.A. hamil 39 minggu

RS/Puskesmas/RB: Masuk Tanggal: 14-01-2024 Pukul: 10.00 WIB

Ketuban Pecah: sejak pukul 18.05 WIB Mules sejak pukul 21.00 WIB Alamat: Argosari Teguhon, 13/29.

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

U	J
0	0

Pembukaan serviks (cm)

Beri tanda X
Tumbuhnya serviks
Beri tanda O

Waktu (Pukul)

11.15	12.15	13.15	14.15	15.15	16.15	17.15	18.15	19.15	20.15	21.15	22.15	23.15	24.15
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Kontraksi tiap 10 menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

Obstetris U/I tetes/menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36°C	36,6°C
------	--------

Urine

Protein		
Aseton		
Volume		

Makan terakhir: Pukul 09.10 Jenis: roti, sayur sop, tempe, kacang panjang

Minum terakhir: Pukul 09.10 Jenis: air putih

Penolong

1 cibung, 1 mangkuk, 1 potong, 1 potong

Porsi: 2 gelas

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19 - 01 - 2024
- Nama bidan : Rd. Sani Ratnyu Ist
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PWS
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / D
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : sudah pembukaan lengkap dan kroning tebal perineum roku.
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.55	110 / 70	85	36,8°C	2 jr ↓ pst	baik	kecil
	16.10	110 / 80	86		2 jr ↓ pst	baik	kecil
	16.25	110 / 70	88		2 jr ↓ pst	baik	kecil
	16.40	110 / 80	87		2 jr ↓ pst	baik	kecil
2	17.10	110 / 80	85	36,8°C	2 jr ↓ pst	baik	kecil
	17.40	110 / 80	88		2 jr ↓ pst	baik	kecil

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana : multosa vagina, kulit perineum, otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 100 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3900 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lembar 14 leaflet

P4K PADA IBU HAMIL



DISUSUN OLEH :
ARIFAH ISTIQOMAH
P17310214058

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
MALANG
TAHUN 2024

DEFINISI

Program Perencanaan Persalinan dan Komplikasi (P4K) adalah suatu kegiatan yang dilaksanakan oleh bidan di desa dalam rangka peran aktif suami, keluarga dan masyarakat dalam merencanakan persalinan yang aman dan siap menghadapi komplikasi bagi ibu hamil

Manfaat P4K

1. Mempercepat berlangsungnya desan kesatuan ibu dan bayi
2. Memurangi kejadian kesakitan dan kematian ibu serta bayi sga
3. Meningkatkan cakupan pelayanan ANC sesuai dengan standar
4. Meningkatkan cakupan persalinan oleh tenaga kesehatan yang terampil
5. Meningkatkan kematian bidan
6. Tertangginya kejadian komplikasi sedam sungkan
7. Mengurangi peserta KB pasca persalinan
8. Tertangginya kejadian kesakitan dan kematian ibu serta bayi

Unsur-unsur dalam P4K

1. Lokasi tempat tinggal ibu hamil
2. Identitas ibu hamil
3. Taklasi persalinan
4. Penolong, pendamping dan fasilitas tempat persalinan yang akan digunakan
5. Calon donor darah, transportasi yang akan digunakan serta penyiapan

Peran masyarakat

1. Masyarakat paham tanda bahaya kehamilan dan menolong ibu hamil jika menemukan tanda bahaya
2. Mengajarkan pemberian ASI eksklusif pada bayi sampai usia 6 bulan
3. Adanya dukungan sukarela dari masyarakat dalam pemantauan persalinan masyarakat sekitar tempat tinggal ibu persalinan dalam hal biaya, transportasi dan donor darah untuk proses persalinan termasuk menghadapi kegawatdaruratan ibu dan bayi baru lahir
4. Memanfaatkan kerja sama bidan, dukun bayi dan kader
5. Adanya dukungan dari tokoh masyarakat, tokoh agama, kader, dukun bayi, dalam perencanaan persalinan dan KB setelah melahirkan

Peran keluarga

1. Suami dan keluarga paham tentang bahaya persalinan
2. Adanya rencana persalinan aman yang disiapkan antara ibu hamil, suami dan keluarga dengan bidan
3. Mendampingi ibu saat persalinan dan mendukung ibu dalam kehamilan
4. Membantu ibu dalam mempersiapkan persalinannya
5. Adanya rencana alat kontrasepsi setelah melahirkan yang disiapkan antara ibu hamil, suami dan keluarga dengan bidan

Komponen P4K

1. Pencatatan ibu hamil
2. Dasolin tabulin
3. Donor darah
4. Transportasi/ambulan desa
5. Suami/keluarga mememani ibu dalam bersalin
6. DSD
7. Kunjungan nifas
8. Kunjungan rumah

INDIKASI SENAM NIFAS

1. Untuk ibu melahirkan yang sehat dan tidak ada keluhan
2. Senam ini dilakukan setelah 6 jam setelah persalinan normal dan 8 jam setelah persalinan Secto Caesarea

GERAKAN SENAM NIFAS HARI

1. Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Tarik nafas (pernafasan perut) melalui hidung sambil merelaksasikan otot perut kemudian keluarkan perlahan
3. Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi lakukan sebanyak 8x

TUJUAN SENAM

1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan
3. memulihkan kekuatan dan ketahanan otot-otot panggul, perut dan perineum
4. Memperlancar pengeluaran lochea
5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot
6. Merelaksasikan otot-otot

Bunda ingin Sehat & Cantik ?????

Ayooo..... Senam Nifas

SENAM NIFAS



Oleh :
ARIFAH ISTIQOMAH
NIM. P17310214058

Jurusan Kebidanan
Prodi D-III Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan KEMENKES Malang

HARI KE 2

1. Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Kedua tangan ditarik lurus keatas di atas kepala sampai sejajar dada (posisi terentang) Ulangi gerakan sebanyak 8x

HARI KE 3

1. Posisi tidur terlentang kedua tangan berada di samping badan kedua kaki diangkat 45 derajat. Boksing diangkat ke atas kembali ke posisi semula Lakukan gerakan pernafasan dan jangan menghentak

HARI KE 4

1. Posisi tidur terlentang, kaki diangkat 45 derajat
2. Tangan kanan diatas perut, kepala diangkat sampai dada menyentuh lantai Gerakan ini dilakukan sebanyak 8 kali

HARI KE 5

1. Posisi terlentang, kaki kiri diangkat 45 derajat gerakkan tangan kiri kearah kaki kanan, kepala diangkat sampai menyentuh dada. Lakukan gerakan Terentang Secara bergantian. Gerakan diot sekitar anus ketika mengempiskan perut, atau pernafasan. Ulangi sebanyak 8x

HARI KE 6

1. Posisi tidur terlentang, lutut diangkat sampai ketinggi kedua tangan diangkat kedua kaki diangkat 90 derajat kemudian dibentangkan secara perlahan. Atur pernafasan. Ulangi sebanyak 8x

HARI KE 7

1. Posisi tidur terlentang kedua kaki lurus keatas diangkat lurus
2. Tuturkan kedua kaki secara perlahan. Atur pernafasan lakukan sebanyak 8x

HARI KE 8

1. Posisi mungging, Nafas melalui pernafasan mulut.
2. Kerucuk anus tahan 5-10 hitungan, kemudian ajakkan
3. biang habis saat melepaskan gerakan. Lakukan sebanyak 8x

HARI KE 9

1. Posisi tidur terlentang kedua tangan diangkat di samping badan kedua kaki diangkat 90 derajat kemudian dibentangkan secara perlahan. Atur pernafasan. Ulangi sebanyak 8x

HARI KE 10

1. Posisi tidur terlentang kedua tangan diangkat kebawah kepala.
2. Bangun kramis posisi duduk dengan kedua tangan tetap diangkat kebawah
3. Atur pernafasan. Ulangi 8x

CARA MENYUSUI BAYI YANG BENAR

CARA MEMEGANG ATAU MEMPOSISIKAN BAYI

- Peluk kepala dan tubuh bayi dalam posisi lurus
- Arahkan muka bayi ke puting payudara ibu
- Ibu memeluk tubuh bayi, dan bayi merapat ke tubuh ibunya
- Kedua tangan memeluk tubuh bayi, tidak hanya bagian leher dan atau bahu saja



CARA MELEKATKAN BAYI YANG BENAR

- Sentuhkan puting payudara ibu ke bibir bawah bayi
- Tunggulah sampai bayi membuka lebar mulutnya
- segera arahkan puting dan payudara ibu ke dalam mulut bayi

TANDA POSISI DAN PELEKATAN YANG BENAR

- Dagu bayi menempel ke dada ibu
- Mulut bayi terbuka lebar
- Bibir bawah bayi terbuka ke luar
- Daerah Areola payudara bagian atas lebih terlihat daripada areola payudara bagian bawah
- Bayi menghisap dengan lembut dan dalam, terkadang berhenti untuk menelan

MACAM-MACAM POSISI MENYUSUI

CRADLE POSITION

CROSS CRADLE POSITION

FOUNTAIN POSITION

LADY BACK POSITION

SIDE POSITION

OLEH : ARIFAH ISTIQOMAH /P17310214058 /38


PERAWATAN PAYUDARA

Perawatan payudara merupakan salah satu tindakan untuk merawat payudara terutama ada masa nifas untuk memperlancar pengeluaran asi

Manfaat:


1. Memelihara kebersihan
2. Mengatasi puting yang tidak keluar
3. Merangsang produksi ASI

Langkah - langkah perawatan payudara secara mandiri




WARMING UP

1. Buka pakaian dan bra, hangatkan payudara dengan handuk hangat selama 2-3menit




NIPPLE

2. Rasasi tangan menggunakan minyak kelapa atau baby oil, kemudian pijat bagian puting dengan cara menarik secara perlahan




AREOLA

3. Pegang pangkal payudara kemudian pijat ke arah bawah atas dan kanan kiri



BREAST

4. Pijat payudara melingkar mengikuti bentuk payudara, lakukan 6-8 kali



FROM THE EDGE

5. Pijat payudara dengan bentuk spiral dari pingkal ke tengah payudara. Berhentikan dengan kapas

Lampiran 15 kia kunjungan nifas dan neonatus

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS


RESUME	
Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF) Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: Faskes:	Masalah: Ibu mengalami perut bagian bawah kaku dan terasa mulas. Tindakan: - Memastikan TIE ibu penyebab perut mulas adalah proses pengempakan rahim - Mengajarkan ibu cara memeluk karnifera
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: Faskes:	Masalah: Ibu mengalami bintes kemerahan mata akibat nyeri dan adanya feses diwar banyak. Tindakan: - Mengajarkan ibu untuk menjaga area sekitar mata - Menasihati ibu feses hanya tui dengan benar - Mengajarkan cara nifas
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: Faskes:	Masalah: Ibu mengalami hock ada bulatan / TPA Tindakan: - Mengajarkan ibu untuk menjaga area sekitar payudara - Nutrisi diberikan dengan berganti-ganti - Menjalankan kunjungan rutin
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: Faskes:	Masalah: Ibu mengalami hock ada bulatan / TPA Tindakan: - Menjelaskan tentang maran 2 FB yang diberikan untuk melalui saluran empedung - Menjalankan ibu untuk ke-48 selesai: maka nifas akan berakhir 2024.

Kesimpulan Akhir Nifas
 Keadaan Ibu**:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal
Komplikasi Nifas:**
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Sebutkan

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

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

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

< 6 jam	6-48 jam (KN1)	3 - <7 hari (KN2)	8 - <28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3000gr PB: 48 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 <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 19/11/2024 Jam: Nomor Batch: BB: 3000gr PB: 48 cm LK: 33 cm Tgl/bl/th: 19/11/2024 Jam: Nomor Batch:	<input checked="" type="checkbox"/> Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: <input checked="" type="checkbox"/> Skrining Hipotroid Kongenital* *Bila belum diberikan	<input checked="" type="checkbox"/> Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Skrining Hipotroid Kongenital* *Bila belum diberikan	<input checked="" type="checkbox"/> Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning  <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: <input type="checkbox"/> Skrining Hipotroid Kongenital* *Bila belum diberikan ** Beri tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: Arifan	Nama jelas petugas: Arifan	Nama jelas petugas: Arifan	Nama jelas petugas: Arifan

* Catatan penting:

 Nama tenaga kesehatan:

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

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 19-11-2024 Pukul : 15.30
 Umur kehamilan : 39-40 Minggu
 Penolong persalinan : SpDg/ Dokter umum/ Bidan
 Cara persalinan : Normal Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lekha berbau/lain-lain)/Meninggal*/Surut FB 3 bulatan

KB Pasca persalinan : Surut FB 3 bulatan
 Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : 1
 Berat Lahir : 3900 gram
 Panjang Badan : 48 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 menyusu 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

Lampiran 16 dokumentasi



