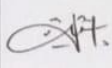
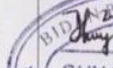
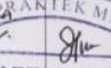
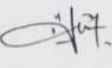
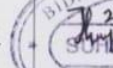
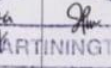


JADWAL KEGIATAN LAPORAN TUGAS AKHIR

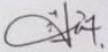



No	Kegiatan	September 2018				Oktober 2018				November 2018				Desember 2018				Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019				Juli 2019				Agst 2019				Sep 2019	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2				
1	Informasi penyelenggaraan Proposal LTA																																																		
2	Informasi Pembimbing																																																		
3	Proses Penyusunan dan bimbingan Proposal LTA																																																		
4	Pengumpulan proposal kePanitia/ Pendaftaran seminar Proposal ke Panitia																																																		
5	Seminar Proposal																																																		
6	Revisi dan persetujuan Proposal oleh penguji																																																		
7	Mengambil kasus dan penulisan laporan																																																		
8	Pendaftaran ujian LTA																																																		
9	Pelaksanaan ujian LTA																																																		
10	Revisi laporan LTA																																																		
11	Penyerahan laporan LTA																																																		

Lampiran 2

RENCANA KEGIATAN STUDI KASUS

Kunjungan	Kegiatan	Mahasiswa	Pasien	Bidan
Kunjungan 1 UK 34-36 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membangun hubungan saling percaya antara klien dengan petugas 2. Melakukan pengkajian data 3. Melakukan timbang BB dan ukur TB 4. Melakukan pengukuran tekanan darah 5. Melakukan pengukuran LILA 6. Melakukan pengukuran Tinggi Fundus Uteri 7. Menentukan presentasi janin dan detak jantung janin (DJJ) 8. Memberika tablet zat besi 9. Skrining status TT 10. Melakukan pemeriksaan penunjang mandiri atau kolaborasi dengan petugas kesehatan 11. Tatalaksana kasus 12. Mendiskusikan kepada ibu tentang perencanaan persalinan (P4K) 13. Temu wicara dan konseling tentang ketidaknyamanan yang ibu alami di Trimester III ini 14. Menjadwalkan kunjungan ulang 			
Kunjungan 2 UK 36-37 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian tentang keluhan yang ibu rasakan 2. Melakukan timbang BB 3. Melakukan pengukuran tekanan darah 4. Melakukan pengukuran Tinggi Fundus Uteri 5. Menentukan presentasi janin dan detak jantung janin (DJJ) 6. Memberikan tablet zat besi 7. Tatalaksana kasus 8. Mengajarkan pada ibu senam hamil dan menjelaskan tentang tanda-tanda persalinan 9. Temu wicara dan konseling tentang ketidaknyamanan yang ibu alami di Trimester III ini 10. Menjadwalkan kunjungan ulang 			



<p>Kunjungan 3 UK 37-38 minggu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian tentang keluhan yang ibu rasakan 2. Melakukan timbang BB 3. Melakukan pengukuran tekanan darah 4. Melakukan pengukuran Tinggi Fundus Uteri 5. Menentukan presentasi janin dan detak jantung janin (DJJ) 6. Memberikan tablet zat besi 7. Tatalaksana kasus 8. Mengajarkan perawatan payudara 9. Temu wicara dan konseling tentang ketidaknyamanan yang ibu alami di Trimester III ini 10. Menjadwalkan kunjungan ulang 			
<p>Kunjungan 4 UK 38-39 minggu</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian tentang keluhan yang ibu rasakan 2. Melakukan timbang BB 3. Melakukan pengukuran tekanan darah 4. Melakukan pengukuran Tinggi Fundus Uteri 5. Menentukan presentasi janin dan detak jantung janin (DJJ) 6. Memberikan tablet zat besi 7. Tatalaksana kasus 8. Menjelaskan tentang KB dan ASI 9. Temu wicara dan konseling tentang ketidaknyamanan yang ibu alami di Trimester III ini 10. Menjadwalkan kunjungan ulang 			

PERNYATAAN
KESEDIAAN PEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Surachmindari, SST.,M.Pd
2. NIP : 195605171981032001
3. Pangkat dan Golongan : Pembina I/IV B
4. Jabatan : Dosen Kebidanan
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Riau No.50, Blitar
 - b. Telepon/HP : 08123478753

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

Nama : Shella Putri Neredy
NIM : 1602100049
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. "X"
Di PMB Suhartiningtyas, SST.,M.M.Kes

*Coret yang tidak di pilih.

Malang, 21 Januari 2019

(Surachmindari, SST, M.Pd)
NIP. 195605171981032001


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Shella Putri Neredy
 NIM : 1602100049
 Nama Pembimbing : Surachmindari SST., M.Pd.
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. S usia 17 tahun
 51 Perso Aboro usia kehamilan 34-36 Minggu T/H/1
 Letak Kerala Punggung kiri dengan kehamilan Normal

TANGGAL	SARAN	TANDA TANGAN Pembimbing Utama
30/9	1 BAKU KURPUS	
3/10	Pertanah 7/w 1 ban raw. 17/10/10 Jan of	
10/10	ngelay.	
15/10	Pribadi → kenacok 20/10	
29/10	teknik GU. 25/10/2019. kenacok 20/10/2019. 1 BAKU 75 MUDA KUR	
4/11	1 BAKU KURPUS LTA. Log	
5/11	Langutan	
12/11	↳	
19/11	1 BAKU ngelay 20/11/19 06/20	

LEMBAR KONSULTASI

Nama pembimbing : Surachmindari SST, Mpd

BIMBINGAN KE	TGL	SARAN	TANDA TANGAN	
	26/11	ban kumpul.		
	27/11	sewa jasa of nyhadap		
	2/12	ace uji		

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Sdr/i Calon Subjek Penelitian
Di Desa Karanganyar, Kecamatan Poncokusumo
Kabupaten Malang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan laporan tugas akhir sebagai persyaratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul **“Studi Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny. S di PMB Suhartiningtyas, SST., M.MKes., Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang”**.

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara berkesinambungan dan mendapat asuhan kebidanan kehamilan yang sesuai dengan usia kehamilan ibu. 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 kerahasiaan informasi yang ibu berikan dan hasilnya dapat digunakan sebagai pengembangan ilmu kesehatan khususnya pada asuhan kebidanan

Atas kesediaan dan bantuan serta kerja sama ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Shella Putri Neredy
NIM. 1602100049

Lampiran 6

Informed Consent/ Lembar Persetujuan Menjadi Klien

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SILVIANA DEWI

Umur : 17 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Dusun Gadungan RT 41 RW 17 Desa Karang Anyar Kab. Malang.

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny "X" di PMB Suhartiningtyas SST., M.M.Kes. " (menyatakan setuju / tidak setuju*) ikut serta dalam studi kasus, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang,.....
Responden

— (*Jluzia*)

Keterangan:

*) coret yang tidak perlu

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

Nama : Ny. S Umur Ibu : 17 Th. 19
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl. : 1/1/19 Perkiraan persalinan tgl. : 2/10/19
 Pendidikan ibu : SD Suami : TK
 Pekerjaan ibu : ibu rumah tangga Suami : ibu rumah tangga

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV		
				Tribulan		
				I	II	III, III ₁
Skor Awal Ibu Hamil			2			2
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 Th	4			
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	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 Th	4			
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tarikan tangkum b. Uri drogoh c. Diberi infus/Transfusi	4 4 4			
II	10	Pernah Operasi Seksual	4			
	11	Penyakit pada ibu hamil				
		a. Kurang darah	4			
		b. Malaria	4			
		c. TBC Paru	4			
		d. Payah jantung	4			
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4			
	f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkok pada muka/tungkai dan lekukan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembang 2 atau lebih	4			
14	Hamil kembang air (hydramnion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4				
17	Laki sunggang	4				
18	Laki lingsang	4				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	4			
	20	Pneumonia Berat/Kesak-kesak	4			
JUMLAH SKOR			2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISKI	PERAWAT WATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
11-15	KRD	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
 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ 2. Rujukan Dalam Rahim
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTI)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklamsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. PolinDES 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar


PASCA PERSALINAN : IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab
 a. Pendarahan b. Pre-eklamsia/Eklamsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT PERSALINAN : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. PolinDES 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2
BAYI : 1. Bersih lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Aggar Skor
 3. Lahir mati, penyebab :
 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :
 5. Kelainan bawaan : Sdk ada/lada

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 :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

 Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	: SILVIANA DEWI
Taksiran Persalinan	: 21 OKTOBER 2019
Penolong Persalinan	: BIDAN SUHARTININGTYAS
Tempat Persalinan	: PMB SUHARTININGTYAS
Pendamping Persalinan	: SUAMI
Transportasi	: KENDARAAN PRIBADI (MOBIL)
Calon Pendoror Darah	

Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

Standart Operating Prosedur

Pemeriksaan Kehamilan

a. Anamnesa

1) Pengertian

Melakukan anamnesa (pengkajian data subyektif) dan pemeriksaan fisik kepada ibu hamil (pengkajian data obyektif)

2) Indikasi

Ibu hamil pada kunjungan awal
Ibu hamil pada kunjungan ulang

b. Tujuan anamnesa

- 1) Mengetahui keadaan ibu hamil
- 2) Membantu menentukan diagnosa
- 3) Mengambil tindakan bila perlu

c. Tujuan inspeksi

- 1) Mengetahui keadaan umum pasien
- 2) Mengetahui tanda-tanda kehamilan
- 3) Mengetahui adanya kelainan-kelainan

d. Tujuan palpasi

- 1) Mengetahui usia kehamilan
- 2) Mengetahui bagian bagian janin
- 3) Mengetahui letak janin
- 4) Mengetahui keadaan janin tunggal dan tidak
- 5) Mengetahui sampai dimana bagian terdepan janin masuk rongga panggul
- 6) Mengetahui adakah keseimbangan antara ukuran kepala dan panggul

e. Tujuan auskultasi

- 1) Menentukan hamil atau tidak
- 2) Menentukan anak hidup atau mati
- 3) Membantu menentukan kedudukan punggung

f. Prosedur kegiatan

1) Persiapan alat

(a) Alat alat yang harus disiapkan

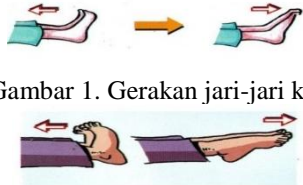

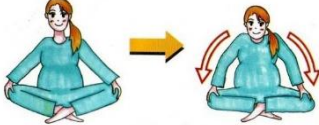

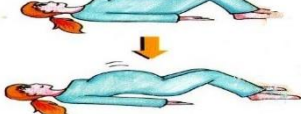
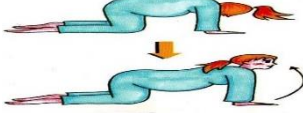
- (1) Tensimeter
- (2) Stetoskop
- (3) Funandoskop
- (4) Timbangan berat badan
- (5) Jam tangan
- (6) Selimut
- (7) Metelin
- (8) Reflek hamer
- (9) Jangka panggul (bila perlu)
- (10) Alat tulis
- (11) Status klien/ buku KIA

(b) Anamnesa

- (1) Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri pada ibu
- (2) Menjelaskan tujuan anmnesa
- (3) Memberikan inform consent pada ibu untuk persetujuan tindakan

- (4) Menanyakan biodata ibu
 - (5) Menanyakan riwayat kehamilan sekarang
 - (6) Menanyakan riwayat kebidanan (obstetric yang lalu)
 - (7) Riwayat kesehatan baik dahulu maupun sekarang
 - (8) Riwayat kesehatan keluarga
 - (9) Riwayat sosial ekonomi
- (c) **Pemeriksaan umum**
- (1) Menganjurkan ibu untuk mengosongkan kandung kemih
 - (2) Cuci tangan
 - (3) Pemeriksaan keadaan/penampilan umum klien
 - (4) Meminta ibu untuk masuk ke kamar periksa dan mengatur posisi ibu
 - (5) Menjaga privasi ibu dengan menutup pintu dan jendela
 - (6) Pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu dan pernapasan
- (d) **Pemeriksaan fisik**
- (1) Melakukan inspeksi
- (e) **Pemeriksaan khusus**
- (a) Menjelaskan tujuan palpasi
 - (b) Melakukan palpasi Leopold I
 - (c) Melakukan palpasi Leopold II
 - (d) Melakukan palpasi Leopold III
 - (e) Melakukan palpasi Leopold IV
- (f) **Auskultasi**
- (1) Menjelaskan tujuan auskultasi
 - (2) Melakukan auskultasi DJJ
- g) **pemeriksaan panggul luar (jika ada indikasi)**
- (1) **Melakukan pemeriksaan panggul luar**
 - (a) **Distansia spinarum** : jarak antara spina iliaka anterior superior kanan dan kiri (23-26 cm)
 - (b) **Distansia kristarum** : jarak antara krista iliaka terjauh kanan dan kiri dengan ukuran sekitar 26-29 cm
 - (c) **Konjugata eksterna (boudeloge)** : jarak antar tepi atas simfisis dan prosesus spinosus lumbal (18-20 cm)
- h) **Pemeriksaan genitalia (jika perlu)**
- (1) Memeriksa edema dan varises pada kaki
 - (2) Menganjurkan klien untuk duduk dan melakukan pemeriksaan perkusi
 - (3) Memeriksa lingkaran lengan atas
 - (4) Mencuci tangan
 - (5) Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada klien
 - (6) Memberi pendidikan kesehatan sesuai diagnose dan masalah
 - (7) Menganjurkan klien untuk kontrol kembali
 - (8) Penutup : mencatat hasil konseling dan keputusan yang telah diambil oleh ibu, mengingatkan jadwal kunjungan ulang, mengembalikan kartu pemeriksaan
 - (9) Mengantarkan ibu keluar dan mengucapkan salam

STANDART OPERATING PROSEDUR (SOP)

SENAM HAMIL	
Pengertian	Senam hamil adalah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, ligament-ligament, otot-otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengurangi dan mencegah timbulnya gejala-gejala yang mengganggu selama masa kehamilan seperti sakit pinggang, bengkak kaki, dll. 2. Mengurangi ketegangan otot-otot sendi sehingga mempermudah kelahiran. 3. Mengurangi kecemasan.
Kontraindikasi	Senam hamil tidak boleh dilakukan oleh ibu hamil yang mengalami sakit perut/kontraksi rahim, perdarahan, demam, mengeluarkan air ketuban, atau kondisi tubuh yang kurang sehat.
Syarat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Setiap ibu hamil yang akan melakukan senam hamil dinyatakan dalam keadaan kehamilan yang normal/risiko rendah oleh dokter atau bidan. 2. Mengosongkan kandung kemih terlebih dahulu, menggunakan baju yang longgar.
Rincian prosedur	
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bantal 2. Matras/karpet/alas yang tidak licin dan sesuai ukuran badan 3. Pakaian yang longgar 4. Ruangan tertutup yang nyaman, tenang, dan sirkulasi udara baik
Kegiatan	Gambar
<p>a. Senam untuk kaki</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Duduk dengan kaki diluruskan ke depan dengan tubuh bersandar tegak lurus (rileks). 2. Tarik jari-jari ke arah tubuh secara perlahan-lahan lalu lipat ke depan. 3. Lakukan sebanyak 10 kali, penghitungan sesuai dengan gerakan (gambar 1) 4. Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan-lahan dan dorong ke depan. Lakukan sebanyak 10 kali, penghitungan sesuai dengan gerakan (gambar 2) 	 <p>Gambar 1. Gerakan jari-jari kaki</p>  <p>Gambar 2. Gerakan mendorong ke depan</p>
<p>b. Senam duduk bersila</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Duduk kedua tangan di atas lutut 2. Letakkan kedua telapak tangan di atas lutut 3. Tekan lutut ke bawah dengan perlahan-lahan (gambar 3) 4. Lakukanlah sebanyak 10 kali, lakukan senam duduk bersila ini selama 10 menit sebanyak 3 kali sehari 	 <p>Gambar 3. Senam duduk bersila</p>
<p>c. Cara tidur yang nyaman</p> <p>Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut di tekuk (gambar 4)</p>	 <p>Gambar 4. Senam ibu hamil berbaring miring</p>
<p>d. Senam untuk pinggang (posisi terlentang)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidurlah terlentang dan tekuklah lutut jangan terlalu lebar, arah telapak tangan ke bawah dan berada disamping badan 2. Angkatlah pinggang secara perlahan (gambar 5) 3. Lakukanlah sebanyak 10 kali 	 <p>Gambar 5. Senam pinggang (posisi terlentang)</p>
<p>e. Senam untuk pinggang (posisi merangkak)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Badan dalam posisi merangkak 2. Sambil menarik napas angkat perut berikut punggung ke atas dengan wajah menghadap ke bawah membentuk lingkaran 	

3. Sambil perlahan-lahan mengangkat wajah hembuskan napas, turunkan punggung kembali dengan perlahan (gambar 6)

4. Lakukanlah sebanyak 10 kali

f. Senam dengan satu lutut

1. Tidurlah terlentang, tekuk lutut kanan.

2. Lutut kanan digerakkan perlahan ke arah kanan lalu kembalikan (gambar 7)

3. Lakukanlah sebanyak 10 kali.

4. Lakukanlah hal yang sama untuk lutut kiri

g. Senam dengan kedua lutut

1. Tidurlah terlentang, kedua lutut ditekuk dan kedua lutut saling menempel

2. Kedua tumit dirapatkan, kaki kiri dan kanan saling menempel.

3. Kedua lutut digerakkan perlahan-lahan ke arah kiri dan kanan (gambar 8).

4. Lakukanlah sebanyak 8 kali.

h. Latihan untuk saat persalinan

- Cara pernapasan saat persalinan Cari posisi yang nyaman, misalnya duduk bersandar antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan, posisi merangkak, duduk di kursi.
- Tarik napas dari hidung dan keluarkan melalui mulut (gambar 9).
- Usahakan tetap rileks

1) Cara mengejan

- Cari posisi yang nyaman atau posisi ibu antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan
- Perlahan-lahan tarik napas sebanyak 3 kali dan pada hitungan ke 4 tarik napas kemudian tahan napas, sesuai arahan pembantu persalinan (gambar 10).
- Mengejan ke arah pantat.

2) Cara pernapasan pada saat melahirkan

Cara ini dilakukan jika bidan mengatakan tidak usah mengejan lagi:

1. Letakkanlah kedua tangan di atas dada
2. Bukalah mulut lebar-lebar bernapaslah pendek sambil mengatakan hah-hah-hah (gambar 11).

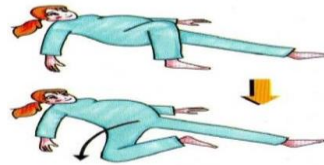
i. Senam untuk memperlancar ASI

1. Lipat lengan ke depan dengan telapak tangan digenggam dan berada di depan dada, gerakkan siku ke atas dan ke bawah (gambar 12).

2. Lipat lengan ke atas hingga ujung jari tengah menyentuh bahu, dalam posisi dilipat lengan diputar dari belakang ke depan, sehingga siku-siku bersentuhan dan mengangkat payudara lalu bernapaslah dengan lega (gambar 13).

3. Lakukanlah sebanyak 2 kali.

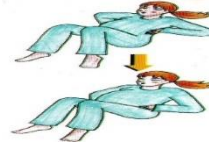
Gambar 6. Senam untuk pinggang (posisi merangkak)



Gambar 7. Senam dengan satu lutut



Gambar 8. Senam dengan kedua lutut



Gambar 9. Latihan untuk saat persalinan



Gambar 10. Cara mengejan

Cara Pernafasan Pada Saat Melahirkan



Gambar 11. Cara pernapasan saat melahirkan



Gambar 12. Gerakkan siku ke atas dan ke bawah



Gambar 13. Mengangkat Payudara

SOP PERAWATAN PAYUDARA

Tujuan :

- Memelihara kebersihan payudara.
- Melancarkan keluarnya ASI.
- Mencegah bendungan pada payudara/ mencegah payudara bengkak

Persyaratan untuk mencapai hasil yang baik adalah :

- Pengurutan harus dikerjakan secara sistematis dan teratur
- Memperhatikan makanan dengan menu seimbang
- Memperhatikan kebersihan sehari-hari
- Memakai bra yang bersih dan bentuknya menyokong payudara
- Istirahat yang cukup dan pikiran yang tenang
- Menghindari rokok dan minuman yang beralkohol

Alat yang harus disiapkan :

- Waslap 2 buah
- Handuk kecil
- *Baby oil*
- 2 buah baskom yang berisi air hangat dan air dingin
- Kapas

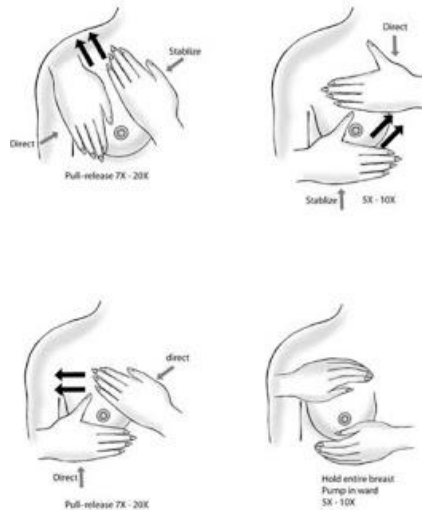
Langkah –langkah perawatan payudara :

1. Membersihkan puting susu

- a. Cuci bersih kedua tangan ibu dengan benar dan menggunakan sabun
- b. Ibu duduk bersandar
- c. Pakaian atas dibuka
- d. Handuk diletakkan dibawah payudara
- e. Kapas dibasahi dengan *baby oil*
- f. Kedua puting susu dikompres dengan kapas yang sudah dibasahi dengan minyak selama 3-5 menit
- g. Kapas digosok-gosok di sekitar puting susu untuk mengangkat kotoran

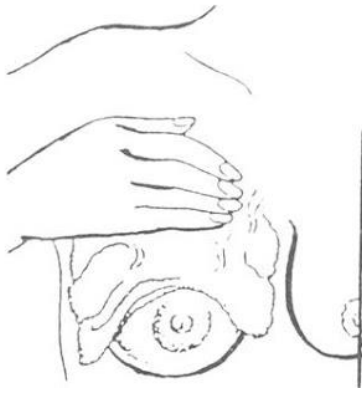
2. Melakukan pemijatan


- a. Tuangkan *baby oil* secukupnya
- b. Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, payudara kanan dengan tangan kanan, 2 atau 3 jari dari tangan yang berlawanan membuat gerakan memutar sambil menekan, dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu, setiap payudara 2 kali gerakan.
- c. Kedua telapak tangan berada diantara kedua belahan payudara lalu diurut mulai dari atas, ke samping, ke bawah dan menuju ke puting susu dengan mengangkat payudara perlahan-lahan dan dilepaskan perlahan-lahan. Pemijatan dilakukan sebanyak 30 kali
- d. Telapak tangan kiri menyokong payudara sebelah kiri dan tangan kanan dengan sisi kelingking mengurut payudara mulai dari pangkal dada ke arah puting susu. Demikian dengan payudara sebelah kanan. Dilakukan sebanyak 30 kali.



3. Melakukan Pengompresan


Kompres kedua payudara dengan waslap hangat selama 2 menit, kemudian ganti dengan kompres waslap dingin selama 1 menit. Kompres bergantian selama 2x berturut-turut akhiri dengan kompres air hangat.





KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
 ~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
 ~ Kampus II : Jl. A Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 ~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 ~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095
 ~ Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
 ~ Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Malang 23 Januari 2019


Nomor : PP.04.03/5.0/ 411 /2019
 Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

Kepada, Yth:
 Pimpinan PMB Suhartiningtyas, SST.,M.M.Kes.
 Di,-
MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). 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 : Shella Putri Neredy
 N I M : 1602100049
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI
 Judul : *Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny."X" di PMB Suhartiningtyas, SST., M.M.Kes. Kec Poncokusumo Kabupaten Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


HERAWATI MANSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi.
 NIP. 196501101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Shella Putri Neredy
2. Pertinggal



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Suhartiningtyas, SST., M.M.Kes.
Desa Karanganyar Kecamatan Poncokusumo
Kabupaten Malang



Malang, Februari 2019

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindaklanjuti surat dengan nomor PP.04.03/5.0/411/2019 tentang permohonan pelaksanaan studi pendahuluan sebagai salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku bidan di Desa Karanganyar, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang, yang digunakan sebagai tempat penelitian mahasiswa:

Nama : Shella Putri Neredy
NIM : 1602100049
Tingkat/Semester : III/VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny.X di PMB
Suhartiningtyas

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas untuk melakukan studi pendahuluan di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.



(Suhartiningtyas, SST., M.M.Kes.)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Faks(0341)556746
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soeomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Malang 11 Juli 2019

Nomor : PP.04.03/5.0/ 2459 /2019
 Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kab Malang
 2. Pimpinan PMB Suhartiningtyas
- Di,-

MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). 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 : Shella Putri Neredy
 N I M : 1602100049
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI
 Judul : *Asuhan Kebidanan Kehamilan di PMB Suhartiningtyas
 Desa Karanganyar Kec Poncokusumo Kab Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,
HERAWATI MANSIDI, SST.,M.Pd.,M.Psi.
 NIP. 196501101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Shella Putri Neredy
2. Pertiinggal



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
M A L A N G - 6 5 1 1 9

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1669/35.07.207/2019

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor :
PP.04.03/5.0/2459/2019 Tanggal 11 Juli 2019 Perihal Permohonan Pengantar
Pelaksanaan Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh;

Nama / Instansi : **Shella Putri Neredy**
Alamat : Jl.Besar Ijen Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Asuhan Kebidanan Kehamilan Di PMB Suhartiningtyas Desa
Karanganyar Kec.Poncokusumo Kab.Malang**
Daerah/tempat kegiatan : di PMB Suhartiningtyas Desa Karanganyar Kec.Poncokusumo
Kab.Malang
Lamanya : Juli s.d Oktober 2019
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 23 Juli 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG

Sekretaris



GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. PMB Suhartiningtyas Desa Karanganyar Kec.Poncokusumo Kab.Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Suhartiningtyas, SST.,M.MKES.
Desa Karanganyar Kecamatan Poncokusumo
Kabupaten Malang



SURAT BALASAN IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN
Malang, 23 Juli 2019

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindak lanjuti surat dengan nomor PP.04.03/5.0/1459/2019 tentang permohonan pelaksanaan penelitian sebagai salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku pimpinan PMB Suhartiningtyas, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang yang digunakan sebagai tempat penelitian mahasiswa:

Nama : Sheffa Putri Neredy
NIM : 1602100049
Tingkat/Semester : III/VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Kehamilan di PMB Suhartiningtyas, Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang.

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas untuk melakukan studi pendahuluan di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Mengetahui
Bidan,



(Suhartiningtyas, SST.,M.MKes.)



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Suhartiningtyas, SST.,M.MKES.**
Desa Karanganyar Kecamatan Poncokusumo
Kabupaten Malang



SURAT BALASAN TELAH MELAKSANAKAN STUDI KASUS

Malang, 09 Oktober 2019

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Malang
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suhartiningtyas, SST.,M.MKes.
Alamat : Desa Karanganyar Kecamatan
Poncokusumo, Kabupaten Malang

Dengan ini menyatakan yang sesungguhnya bahwa :

Nama : Shella Putri Neredy
NIM : 1602100049
Program Studi : D-III Kebidanan Malang
Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Tempat Penelitian : PMB Suhartiningtyas, SST.,M.MKes.

Memberikan keterangan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melakukan pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. S di PMB Suhartiningtyas Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang" yang dilakukan pada tanggal 26 September 2019 sampai dengan 09 Oktober 2019

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatian anda saya sampaikan terimakasih.

Malang, 09 Oktober 2019

Bidan

(Suhartiningtyas, SST.,M.MKes.)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1-2-2010
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 21-10-2019 (USG)
 Lingkar Lengan Atas 24 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 149 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: me 2 th
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: H/O + Cemas (-)
 Riwayat Alergi: (-)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL


Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: Jumlah persalinan: Jumlah keguguran: G: P: A:
 Jumlah anak hidup: Jumlah lahir mati: anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan: anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: [bulan/tahun]
 Status imunisasi TT terakhir: [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir:
 Cara persalinan terakhir*: [] Spontan/Normal [] Tindakan

* Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
21/10	faa	110	50 kg	?	20 1/2	base (+)	
22/10	munt, prangs	100	52 kg	22-24	14 1/2	Ball (+)	140 x 1
23/10	faa	110	54	26-28	14 1/2	base (+)	140 x 1
24/10	faa	100	55	34-36	21 cm	V	140 x 1
25/10	prc	100	58	32-34	26 cm	ke letak	140 x 1
26/10	faa	90	62	35-36	27 cm	L	124 x 1
27/10	munt	90	61	37 minggu	27 1/2	ke letak	140 x 1
28/10	prc	110	61	37 1/2	27 1/2	ke letak	140 x 1

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpun balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-)+		Ut rx	TFTP istirahat		1 be
(-)+		Asidri rx			1 be
(-)+		Ut rx			1 be
(-)+		Ut rx			1 be
(-)+	AUC 1/20	Ut rx		Pro LAB. TFTP istirahat pro lab.	2 minggu
(-)+	Hb 11,3 g/dl	Ut rx			2 minggu
(-)+	Hb 10,2 g/dl	Ut rx			2 minggu
(-)+		Mamut			1 minggu kemudian
(-)+					1 minggu kemudian





LABORATORIUM AS-SYIFA HUSADA

Jl. Raya Karanganyar 78 Poncosukumo kab. Malang. Telp. (0341) 8561010
Email : klinikassyifa10@gmail.com

NAMA PASIEN : Ny. Silvi	PERUJUK : Poli KIA	
USIA : 17 th	KELAS : -	
ALAMAT : gadungan	TANGGAL PERIKSA : 11 Oktober 2019	
JENIS KELAMIN : Perempuan	SAMPLE ID : -	

JENIS PERIKSA	HASIL PEMERIKSAAN	SATUAN	NORMAL
HEMATOLOGI			
Hemoglobin	16.5	g/dL	L : 14-18 / P : 12-16
Golongan Darah		O	
PEMERIKSAAN IMUNOLOGI			
HbsAg	Non Reaktif	-	Non Reaktif
HIV	Non Reaktif	-	Non Reaktif

Lampiran 19

