

JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS

Kegiatan	Juli				Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				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	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																																																



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

- Kampus Pusat : Jl. Desnar Ijen No. 77 C. Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746  
- Kampus I : Jl. Sukoso No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soelomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soelomo 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](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Malang 04 September 2019

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

**Kepada, Yth:**

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

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 : Nur Vidianti Alexianingrum  
N I M : P17310171013  
Program Studi : DIII Kebidanan Malang  
Semester : V  
Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity Of Care di PMB Ngadilah Asrikaton Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

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







Tembusan:

1. Sdr. Nur Vidianti Alexianingrum
2. Peringgal

Lembar Konsultasi Studi Pendahuluan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Herawati Mansur., S.ST., M.Pd., M.Psi

BIMBINGAN KE	TGL	SARAN	TANDA TANGAN
1	10/9-2019	Revisi bab I, dilanjutkan bab II	
	21/9-2019	Revisi bab I-II sesuai yg diminta	
	4/10-2019	Revisi bab I-II, temuan B Kera	
	15/10-2019	Revisi Bab I-II, via e-mail	
	15/11-19	Revisi kebulatan yg blang di fertakan	
	23/11-2019	acc <del>akhir</del> <sup>sewiner</sup> proposal	

## Lembar Konsultasi studi kasus

Nama Pembimbing : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
1	7 Maret 2020	- Mengkonfirmasi pasien yang akan dijadikan kasus kepada pembimbing	
2	15 Maret 2020	- Melakukan kunjungan rumah untuk asuhan kehamilan ke-I	
3	22 Maret 2020	- Melakukan kunjungan rumah untuk asuhan kehamilan ke-II	
4	29 Maret 2020	- Melakukan asuhan kehamilan ke-III melalui daring	
5	10 April 2020	- Koordinasi dengan bidan apa diperbolehkan melakukan pendampingan melalui informasi dari online dikarenakan adanya pandemi covid-19 (lockdown)	
6	14 April 2020	- Jelaskan kembali kepada bidan maupun asisten bidan bahwa tidak diperkenankan untuk menolong secara langsung, himbauan dari kampus. - Informasi data dapat dituliskan data sekunder saja	
7	15 April 2020	- Diperhatikan lagi setiap kunjungan dilakukan kapan, dan di lanjut pemantauan secara daring	
8	20 April 2020	- Ajarai pasien perawatan payudara dan senam nafas melalui leaflet dan video call	
9	24 Mei 2020	- Menyusun laporan LTA dan segera di kirim melalui email	
10	6 Juni 2020	- Memperbaiki kembali laporan LTA yang sudah direvisi dan di kirim melalui email	

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
11.	7 Juni 2020	- Merevisi laporan LTA dan melengkapi hingga lampiran	
12.	11 Juni 2020	- Merevisi laporan LTA sesuai masukan dan dikirim email	
13.	12 Juni 2020	- Memperbaiki kembali laporan LTA dan dikirim email	
14.	15 Juni 2020	- Memperbaiki kembali laporan LTA sesuai masukan dan dikirim email	
15.	19 Juni 2020	- ACC Laporan LTA - Konfirmasi kepada penguji mengenai jadwal ujian - Daftar ujian kepada panitia	

## Lembar Permohonan Kesiediaan Menjadi Responden (Informed Consent)

### PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.  
Sdr/I Calon Subjek Penelitian  
Di-  
Kecamatan Pakis  
Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan laporan tugas akhir sebagai pernyataan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes 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 Berkesinambungan pada Ny "S" di PMB Ngadilah Amd.Keb kecamatan Pakis Kabupaten Malang".

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara berkesinambungan mulai dari kehamilan, persalinan, neonates, nifas dan keputusan ber-KB. Asuhan ini bermanfaat untuk mendeteksi dini komplikasi yang terjadi pada ibu hamil, bersalin, neonates, ibu nifas dan pada saat keputusan ber-KB. Studi kasus ini dilakukan dengan mengumpulkan data dari ibu, dan keluarga yang nantinya akan disusun sebagai rencana Tindakan yang akan dilakukan.

Peran serta ibu dan keluarga di dalam penelitian studi kasus yang saya, sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu di bidang Kesehatan khususnya di pelayanan kebidanan. Untuk itu saya akan menjamin kerahasiaan dan informasi yang ibu berikan.

Atas kesediaan dan bantuan serta Kerjasama ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat saya,



Nur Vidianti Alexianingrum

NIM. P17310171013

## Lembar Persetujuan Kesiediaan Menjadi Responden (Informed Consent)

### PERNYATAAN PERSETUJUAN

(*Informed Consent*)

YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

Nama : Ny. Sani  
Umur : 31 th  
Alamat : Pakis Jajar

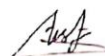
Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya bersedia/tidak-bersedia\*)

Untuk berperan serta sebagai responden tanpa ada unsur paksaan

Apabila sesuatu hal yang diri saya akibat studi kasus ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Malang, 15 Maret 2020

Yang membuat persetujuan,



(.....Ny. Sani.....)

Keterangan :

\*) coret yang tidak perlu

PLANNING OF ACTION CONTINUITY OF CARE

No.	Kunjungan	Rencana Asuhan
1.	Kunjungan Pertama (35 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</li> <li>b. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>c. Berikan KIE tentang ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III dan cara mengatasinya</li> <li>d. Anjurkan pada ibu untuk makan-makanan gizi seimbang</li> <li>e. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda bahaya pada trimester III</li> <li>f. Menjelaskan tentang kebutuhan melakukan tes laboratorium untuk data penunjang</li> <li>g. Mengajari senam hamil</li> <li>h. Menjelaskan persiapan persalinan</li> <li>i. Menjelaskan tanda-tanda persalinan.</li> </ul>
2.	Kunjungan Kedua (36 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengevaluasi asuhan.</li> <li>b. Mengevaluasi persiapan persalinan.</li> <li>c. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan.</li> </ul>
3.	Kunjungan Ketiga (37 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberitahu pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>b. Melakukan penanganan jika ibu mengalami keluhan atau masalah pada saat kunjungan ini</li> <li>c. Melakukan praktik senam hamil sesuai dengan kesepakatan</li> <li>d. Menjelaskan pada ibu mengenai tanda-tanda persalinan seperti timbul rasa nyeri yang semakin kuat dan teratur, keluar lender darah dan rasa ingin mengejan</li> <li>e. Menjelaskan pada ibu untuk mempersiapkan perlengkapan untuk ibu dan bayi</li> </ul>
3.	INC (39 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> <li>b. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan.</li> <li>c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I).</li> </ul>



		<ul style="list-style-type: none"> <li>d. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan.</li> <li>e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II).</li> <li>f. Melakukan PTT (asuhan kala III).</li> <li>g. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan, kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV).</li> <li>h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HB0</li> <li>i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir.</li> </ul>
4.	KF 1 dan KN 1 (10 jam <i>post partum</i> dan 6 jam neonatus)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri.</li> <li>b. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut.</li> <li>c. Memberikan konseling pada ibu dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan.</li> <li>d. Pembeian ASI awal.</li> <li>e. Melakukan hubungan <i>bonding attachment</i> antara ibu dan bayi.</li> <li>f. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia.</li> <li>g. Jika petugas kesehatan menolong peralihan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir untuk 2 jam pertama kelahiran atau ibu dan bayi dalam keadaan sehat.</li> </ul>
5.	KF 2 dan KN 2 (6 hari <i>post partum</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</li> <li>b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</li> <li>c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</li> <li>d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit.</li> <li>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat.</li> </ul>
6.	KF 3 dan KN 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di</li> </ul>

	(14 hari <i>post partum</i> )	<p>bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</li> <li>c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</li> <li>d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit.</li> <li>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat.</li> </ul>
7.	KF 4 dan masa interval (40 hari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya.</li> <li>b. Memberikan konseling tentang KB secara dini.</li> <li>c. Membantu ibu memilih metode alat kontrasepsi yang tepat.</li> </ul>

## Pernyataan Kesiediaan Membimbing

Lampiran 4

### PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
2. NIP : 19650110198532002
3. Pangkat dan golongan : Pembina / IV-A
4. Jabatan : Ketua Jurusan Kebidanan Malang
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Kesehatan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi:
  - a. Rumah : Sumpil I/38 Malang
  - b. Telepon/HP : 08179622920
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77C Malang
  - d. Telepon kantor : (0341) 566075

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

Bagi mahasiswa:

Nama : Nur Vidianti Alexianingrum  
NIM : P17310171013  
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ny. X masa hamil sampai dengan masa interval di PMB Ngadilah

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 29 November 2019



Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi  
NIP. 19650110198532002

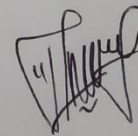
Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

**PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Nur Vidiанти Alexianingrum mahasiswa program studi D-III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan suka rela dalam penelitian yang berjudul Studi Kasus Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.X di PMB Ngadilah,Amd.Keb
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, neonates dan saat keputusan berKB menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Studi kasus ini akan dilaksanakan pada ibu hamil trimester III, Ibu bersalin, neonates, ibu nifas dan ibu dengan masa interval.
3. Prosedur studi kasus ini akan berlangsung dengan cara pertama responden diberikan informed consent guna persetujuan tindakan asuhan kebidanan berkesinambungan. Dalam pelaksanaan asuhan responden dilakukan anamnesa, pemeriksaan fisik, observasi dan.....
4. Keuntungan yang diperoleh ibu dalam keikutsertaan dalam studi kasus ini adalah ibu mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan.
5. Seandainya ibu tidak bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini, maka ibu boleh tidak mengikuti studi kasus ini sama sekali dan tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Seandainya ibu telah bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini dan apabila ibu merasakan kurang berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai dengan harapan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka ibu dapat mengundurkan diri dari studi kasus ini.
7. Ibu dapat menghubungi peneliti apabila ada hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan berkaitan dengan penelitian dan kondisi ibu melalui no.hp 082131926217
8. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan.  
Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang,.....2020


Peneliti



Nur Vidiанти Alexianingrum  
NIM. P17310171013

Identitas Klien

Nomor Registrasi Ibu :  
Nomor Urut di Kohort Ibu :  
Tanggal menerima buku KIA :  
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

 **BIDAN**  
**NGADILLAH, AMB, KOD**  
**DESA ASRIKATON**  
TELP. 085 859 997 061

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : Ny. Sani  
Tempat/Tgl. lahir : 3.1 tahun  
Kehamilan ke : 4 Anak terakhir umur : 11 bulan  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*)  
Golongan Darah : B  
Pekerjaan : IRT  
No. JKN :

Nama Suami : Tn. Achmad hi dayat  
Tempat/Tgl. lahir : 10 tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*)  
Golongan Darah :  
Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Pakis Jajar  
Kecamatan : Pakis  
Kabupaten/Kota : Malang  
No. Telp. yang bisa dihubungi : 08 1 333 02 1046


Nama Anak :  
Tempat/Tgl. Lahir : L/P\*  
Anak Ke :  
No. Akte Kelahiran : dari anak



Lembar Menyambut Persalinan


**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**


**MENYAMBUT PERSALINAN**  
*(Agar Aman dan Selamat)*


  
Kementerian Kesehatan  
Republik Indonesia


Saya : Ny. Sani  
Alamat : Jl. untung suropati sel.


Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: april Tahun: 2020

 Penolong persalinan:  
1. ~~Dokter~~/Bidan: Ngadilah.  
2. Dokter/Bidan: BKIA rampal

 Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/  
dibantu oleh: BPJS


 Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:  
1. PSC HP .....  
2. .... HP .....  
3. .... HP .....

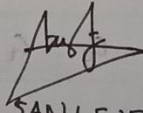
 Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:  
KB suntik 3 bl

 Untuk sumbangan darah (golongan darah B+) dibantu oleh:  
1. suami HP 081233979305  
2. .... HP .....

15 Februari 2020

Mengetahui, Bidan/Dokter Saya  
Suami/Orang Tua/Wali

  
( Tisa Hayu )

  
( SANI FADILAH )

19

# Kunjungan Ibu Hamil

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 12-7-2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 19-4-2020  
 Lingkar Lengan Atas: cm, KEK ( ) Non KEK ( ) Tinggi Badan: cm  
 Golongan Darah: B+  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -  
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
28/08	Mual, Nuntah, Bowel prete.	120/80	54	6-7			
09/09	Mual, pusing	90/60	54	8-9	27	Bayi MPS	
09/09	Mual	90/60	53	13-14	34	Bayi	
11/09	T.a.a	80/60	55	19-20	34	Bayi	149/5/m
02/09	Batu, Pusing	100/90	56	22-23	35	Bayi	(+)
03/10	T.a.a	89/61	60.8	26-27	35	Bayi	(+) 145/4/m
07/10	T.a.a	90/70	59	26-27	35	Bayi	(+)
12/10	T.a.a	90/70	60	29-30	36	Bayi	(+)
15/10	Kunjungan rumah	100/60				kep	(+)
15/10	T.a.a	80/60	60	35-36	37	Bayi	(+)

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hamil ke: 10 Jumlah persalinan: 3 Jumlah keguguran: 1 G. Bl. P. 300g A. 600g  
 Jumlah anak hidup: 3 Jumlah lahir mati: -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 11 bln. P. 300g A. 600g  
 Status imunisasi TT terakhir: TT-5 (bulan/tahun) P. 1, Bel. 3500, 8, 11 bln.  
 Penolong persalinan terakhir: Bidan P. 11 bln. ini  
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal ( ) Tindakan ( )

\*\* Beri tanda (-) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Placenta	Anekat	ix - csc		ANC 1 bln
-/+		Anekat in-ondan 2x1	istirahat		ANC 1 bln
-/+	HIV : MR Hbsag / MR	0 2x1	istirahat		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+	TPHA : negatif HB : 11.4 gr%	istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln
-/+		istirahat	ix		ANC 1 bln

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11/10	pegel-pegel	90/60	63	38-39			(+)

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

**Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)**

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	UT 8 2cm	istirahat	ix		ANC 2
-/+		istirahat	ix		ANC 2
-/+		istirahat	ix		ANC 2

**Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)**

Lembar Skor Poedji Rochjati

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

Nama: Ny. S Umur Ibu: 31 Th  
 Hamil ke: IV Haid terakhir tgl: 12 Juli 2019 Perkiraan persalinan tgl: 19-4-2020  
 Pendidikan ibu: SMA Suami: Tn. A  
 Pekerjaan ibu: IFT Suami:

KEL. F.R	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I kawin > 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				✓
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				✓
	9	Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uni dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis ( Diabetes )	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14	hamil Kembar air (hidraminon)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							10

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN  
~ RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain



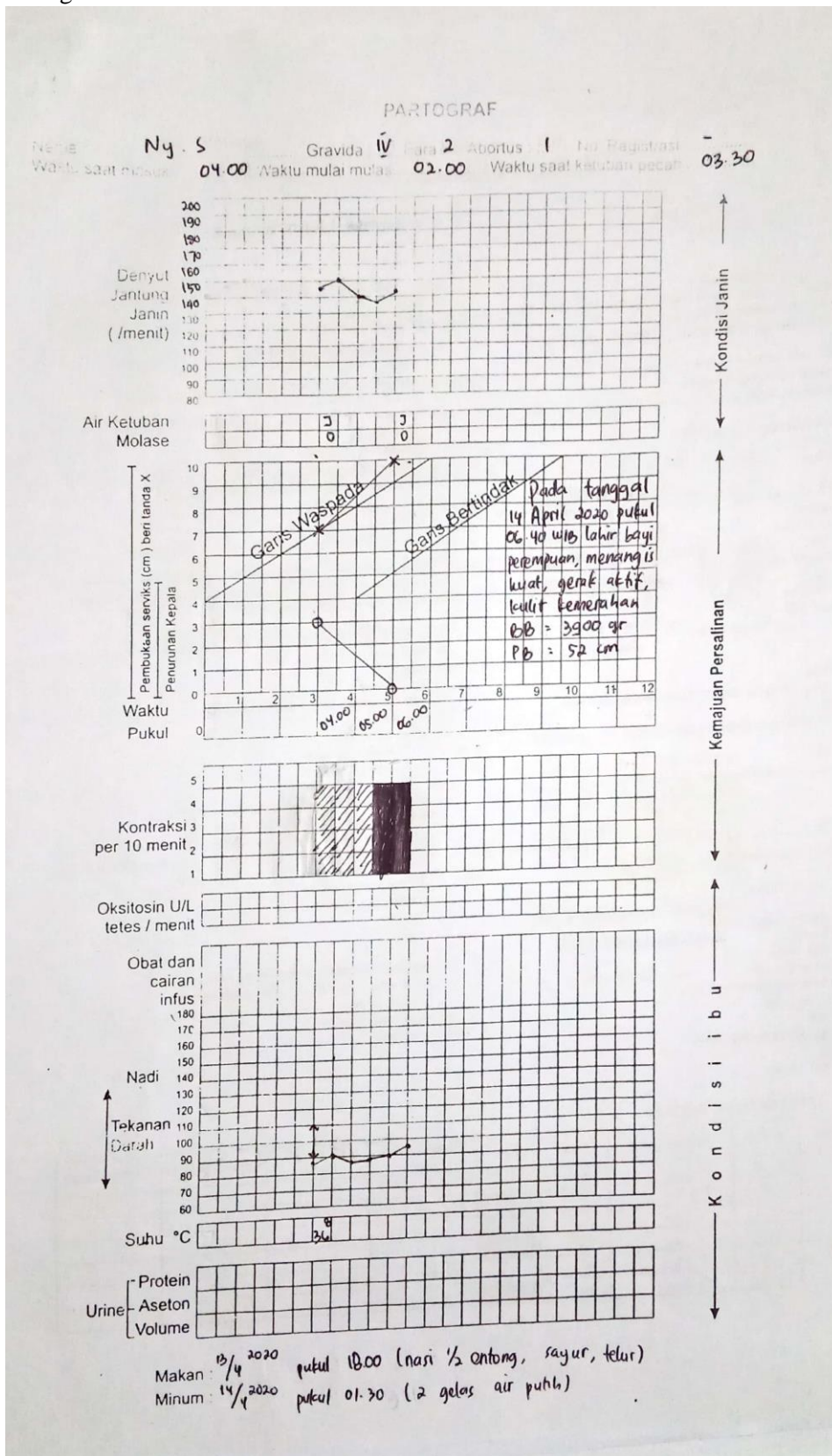
## Lembar Penapisan Ibu Bersalin

### PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Pendarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuba pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / gejala / infeksi		✓
10	Preeklamsi/hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm / lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan kepala belakang		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gemili		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓
19	Bertato		✓
20	Bertindik		✓
21	Pernah bekerja diluar negeri		✓
22	SamiPelaut / Pelayaran		✓
23	Hiv Aids		✓
24	Anak Mahal		✓



# Partograf



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 14 April 2020
2. Nama Ibu: PMB Nyadiala
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Rumah Sakit
  - Lainnya: PMB
4. Alamat tempat persalinan: Alrikaton
5. Rujukan: Kala I/III/III (IV)
6. Alasan merujuk: Perdarahan
7. Tempat rujukan: RSSA
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - 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: Ya
11. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
12. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_
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: \_\_\_\_\_
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. Hasil: \_\_\_\_\_
17. Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA III**

19. Instansi menyusui Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_
20. Lama Kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah bayi lahir
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
22. Pembenan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
  - Ya, alasannya: \_\_\_\_\_
  - Tidak
22. Pemengangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**TABEL PEMANTUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
	07 00	100/80	80	36.9	2 jari ↓/st	Keras	Kosong	± 30 cc

24. Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
25. Plasenta lahir lengkap (intact) / Tidak?
  - Ya
  - Tidak, alasan: \_\_\_\_\_
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 djahit, alasan: \_\_\_\_\_
29. Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: \_\_\_\_\_
  - Tidak
30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 200 ml
31. Masalah dan Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

**KALA IV**

32. Kondisi ibu: KU  $\frac{120}{80}$  mmHg Nadi 80/mnt Napas 20/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan: 3200 kg
35. Panjang: 52 cm
36. Jenis kelamin: L (P)
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
  - Normal tindakan:
    - menghangatkan
    - mengeringkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau nalun menyusui segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - bebaskan jalan nafas
    - pakaian/selut bayi & tempakan disisi ibu
    - mengeringkan
    - lain - lain, sebutkan: \_\_\_\_\_
  - Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_
  - Hipotermia, tindakan:
    - a. \_\_\_\_\_
    - b. \_\_\_\_\_
    - c. \_\_\_\_\_
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: \_\_\_\_\_ jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: Ibu di rumah
40. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

Hasilnya: \_\_\_\_\_



Lembar Ibu Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 14 April 2020 Pukul : 06.40 WIB  
Umur kehamilan : 39 - 40 Minggu  
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
Cara persalinan : Normal/Tindakan  
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan)/Demam/Kejang/  
Lokhia berbau/lain-lain )/  
Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : IV (keempat)  
Berat Lahir : 3900 gram  
Panjang Badan : 52 cm  
Lingkar Kepala : 33 cm  
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

**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





# SENAM HAMIL



## APA ITU SENAM HAMIL ?

Senam hamil adalah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, ligamen-ligamen, otot-otot dasar panggul, yang berhubungan dengan proses

### Apa saja manfaat SENAM HAMIL?

1. Menguasai teknik pernapasan untuk mempersiapkan persalinan
2. Memperkuat elastisitas otot
3. Mengurangi keluhan yang berhubungan dengan perubahan bentuk tubuh
4. Melatih relaksasi untuk mengatasi rasa sakit saat persalinan
5. Menghindari kesulitan saat persalinan

## SYARAT SENAM HAMIL

1. PERSETUJUAN DOKTER
1. 2. 3. 4. 5. SENAM DENGAN INSTRUKTUR
1. 2. 3. 4. 5. CUKUP BERLATIH DAN JANGAN TERLALU
1. 2. 3. 4. 5. MEMAKSAKAN DIRI
1. 2. 3. 4. 5. PAKAI PAKAIAN YANG SESUAI DAN TIDAK TERLIHAT

Alat dan bahan yang digunakan :

1. Bantal
2. Matras/ karpet
3. Pakaian olahraga/ pakaian yang longgar
4. Ruangan yang nyaman dan tenang



PRODI D-III KEBIDANAN MALANG JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

## Langkah dan prosedur

### 1. Senam untuk kaki

Duduk dengan kaki diluruskan kedepan lalu tarik jari-jari kearah tubuh lalu menjauh tubuh, lakukan 10 kali



Duduk dan kaki diluruskan lalu tarik telapak kaki kearah tubuh lalu menjauhi tubuh, lakukan sebanyak 10 kali



### 2. Latihan dasar pernapasan

Tidur terlentang dengan bantal, lalu lakukan latihan pernapasan :

Pernapasan perut, pernapasan iga, dan pernapasan dada

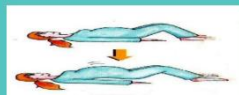
### 3. Senam duduk bersila

Duduk bersila dan letakkan kedua telapak tangan diatas lutut ke bawah perlahan-lahan, lakukan 10 kali.



### 4. Senam untuk pinggang

Tidur terlentang dan tekuklah lutut, arah telapak tangan ke bawah dan berada disamping badan, lalu angkat pinggang sebanyak 10 kali



### 5. Senam dengan satu lutut

Tidur terlentang, tekuk lutut kanan lalu lutut kanan digerakkan kearah kanan begitupun untuk kaki kiri. Lakukan masing-masing 10 kali.



### 6. Senam dengan kedua lutut

Tidur terlentang, kedua lutut ditekuk dan saling menempel, lalu digerakkan perlahan lahan ke kiri dan kekanan sebanyak 8 kali.



### 7. Senam untuk pinggang (merangkak)

Badan dalam posisi merangkak, sambil menarik nafas angkat perut punggung keatas dengan wajah memnghadap kebawah. Sambil mengangkat wajah hembuskan nafas, turunkan punggung dengan perlahan.



### 8. Cara tidur nyaman

Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut ditekuk



### SENAM UNTUK MEMPERLAMCARI

Lipat lengan kedepan dengan telapak tangan digenggam dan berada didepan dada, gerakkan siku keatas dan kebawah



Lipat lengan keatas hingga ujung jari tengah menyentuk bahu, lalu diputar kedepan kebelakang begitu pun sebaliknya

# Leaflet Senam Nifas



## SENAM NIFAS



PRODI D-III KEBIDANAN MALANG JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

### Apa saja manfaat senam nifas?

**Mempercepat proses pengembalian rahim, merilekskan tubuh ibu setelah lelah melahirkan, memperlancar ASI**

**Alat-alat :**  
**1. Bantal 3 buah**  
**2. Matras / Kasur**

### Langkah-langkah Senam Nifas :

#### Latihan hari pertama

1. Latihan pernapasan iga-iga yang berguna agar pernapasan ibu agar teratur dan rileks. Kepalkan kedua tangan pada iga-iga. Tarik nafas dari hidung pada iga-iga. Tarik nafas dari hidung lalu keluarkan lewat mulut. Ulangi hingga 15 kali



2. Latihan gerak pergelangan kaki. Berguna untuk melancarkan peredaran darah. Tidur terlentang dengan satu bantal kedua lutut lurus.

a. Dorong telapak kaki kemudian tarik, ulangi 15 kali



b. Hadapkan kedua telapak kaki satu sama lain, putar ke arah depan, kemudian ke arah yang berlawanan. Ulangi 15 kali



c. Kedua telapak kaki diturunkan kebawah buka kesamping tegakkan kembali. Lakukan sebanyak 15 kali



3. Latihan kontraksi ringan otot perut dan pantat yang dapat mencegah kesulitan buang air kecil dan buang air besar dan membantu kontraksi rahim. Dilakukan dengan posisi tidur terlentang dengan 1 bantal kedua lutut lurus dan tangan kesamping badan.

a. Latihan pertama  
Angkat kepala dan bahu sehingga dahu menyentuh dada. Dilakukan sebanyak 4x gerakan



b. Latihan kedua  
Bengkokkan lutut kiri dan kanan secara bergantian. Lakukan sebanyak 4x gerakan untuk tiap sisi.



c. Latihan ketiga  
Dengan posisi yang sama dan menopangkan salah satu kaki pada kaki lainnya, tundukkan kepala, kerutkan pantat hingga lepas dari kasur, kempiskan perut hingga punggung menekan kasur, lepaskan perlahan-lahan. Lakukan 15 kali gerakan (setiap 3x gerakan istirahat sebentar), pagi dan sore.



2. Latihan kaki bertujuan untuk mengencangkan otot-otot dasar panggul. Tidur terlentang dengan satu bantal lutut dibengkokkan setengah tinggi lurus dan dirapatkan, tangan terlentang disamping dengan bahu lurus. Rebahkan kedua lutut ke samping kiri dan kanan secara bergantian, bahu tetap pada kasur. Lakukan 5 gerakan untuk masing masing sisi.



3. Latihan otot dada untuk memperlancar ASI. Duduk tegak atau berdiri kedua tangan saling berpegangan pada lengan bawah dekat siku angkat siku sejajar dengan bahu. Pegang tangan erat-erat dorong jauh-jauh bersamaan kearah siku tanpa menggeser telapak tangan sampai otot dada terasa tertarik lalu lepaskan. Lakukan 45x gerakan, setiap gerakan 15x gerakan berhenti sebentar lakukan pada pagi dan sore.



#### Latihan hari kedua

1. Latihan otot perut berguna untuk mencegah agar dinding perut tidak kendur.  
Sikap : Posisi tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut dibengkokkan dan telapak kaki menempel pada kasur.  
Kegiatan : Angkat kepala, angkatlah kepala dan bahu perlahan hingga dagu menempel di dada, turunkan dengan lamban bisa dilakukan dengan meletakkan tangan pada bahu. Lakukan gerakan 15x pada pagi dan sore hari



#### Latihan hari ketiga

1. Latihan untuk mengembalikan rahim pada bentuk dan posisi semula. Mempercepat kembalinya rahim keposisi semula dan mengurangi rasa mules/ after pain.

Tidur tengkurap dengan 2 bantal menyangga perut dan 1 bantal menyangga punggung kaki, kepala menoleh ke samping kiri/ kanan tangan disamping badan dengan siku sedikit di bengkokkan. Pertahankan sikap ini selama 5 menit lama kelamaan selama 20 menit, lakukan latihan ini sampai ibu merasakan tidak mulas lagi.



2. Latihan sikap baik secara ringan untuk mencegah badan menjadi bungkuk. Tidur terlentang tangan disamping badan. Kerutkan pantat kempiskan perut sehingga bahu menekan kasur ulurkan leher dan lepaskan. Lakukan 5x gerakan setiap pagi dan sore hari.



a. Posisi duduk/ berdiri ke 2 tangan diatas sendi bahu. Putar sendi bahu kearah depan keatas kebelakang kebawah kedepan. (Pada arah putaran ke belakang tulang belikat atau bahu medekat satu sama lain). Lakukan 15x gerakan dan berhenti setiap lima gerakan. Lakukan setiap kali selesai menyusui bayi.





### KELUARGA BERENCANA

**FASE MENUNDA KEHAMILAN**

PIL  
IUD  
IMPLAN  
SUNTIK  
SEDERHANA

**FASE MENJARANGKAN KEHAMILAN**

IUD  
SUNTIKAN  
MINIPIL  
IMPLAN  
PIL

**FASE TIDAK HAMIL LAGI**

IUD  
IMPLAN  
MOP  
MOW

---

**FASE MENUNDA KEHAMILAN > 20 TAHUN.**

**FASE MENJARANGKAN KEHAMILAN 20-35 TAHUN.**

**FASE TIDAK HAMIL LAGI > 35 TAHUN.**  
**FASE BERHENT**

**FASE BERHENTI KEHAMILAN >45 TAHUN**

## KELUARGA BERENCANA

D-III KEBIDANAN MALANG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

+ METODE KONTRASEPSI JANGKA PANJANG

### MENGAPA MKJP?

PALING EFEKTIF DAN PALING MUDAH  
DIGUNAKAN  
EFISIENSI BIAYA  
TIDAK MEMPENGARUHI ASI

### METODE KONTRASEPSI JANGKA PANJANG

### IMPLAN/ SUSUK KB

Subcutaneous implant  
Implant is placed underneath skin of arm.

ALAT KONTRASEPSI INI BERBENTUK SEPERTI TABUNG PLASTIK ELASTIS DAN BERUKURAN KECIL MENYERUPAI BATANG KOREK API YANG DIMASUKKAN KE JARINGAN LEMAK PADA LINGGARAN ATAS WANITA. EFEKTIF SELAMA 3 TAHUN.

#### KEUNTUNGAN IMPLANT

- PERLINDUNGAN JANGKA PANJANG
- PENGEMBALIAN KESUBURAN YANG CEPAT
- TIDAK MENGGANGGU ASI
- TIDAK MEMERLUKAN PEMERIKSAAN DALAM
- TIDAK MENGGANGGU KEGIATAN SANGGAMA

#### KELEMAHAN IMPLANT

- DAPAT TERJAD PERUBAHAN POLA HAID
- DAPAT TERJADI PERUBAHAN PENURUNAN BERAT

### KB IUD (INTRA UTERINE DEVICE)

JENIS KB YANG MINIM RISIKO, TERUTAMA IUD DENGAN TIPE SPIRAL TEMBAGA. EFEKTIFITAS MENCEGAH KEHAMILAN 8 HINGGA 10 TAHUN SEJAK PEMASANGAN PADA HARI PERTAMA.

#### KELEBIHAN IUD

- JANGKA PANJANG
- TIDAK MENGGANGGU PRODUKSI ASI
- TIDAK MEMPENGARUHI BERAT BADAN
- KELEBIHAN YANG KEDUA IUD MUDAH DILEPAS KAPANPUN

#### EFEK SAMPING PEMASANGAN IUD

- MENSTRUASI TIDAK TERATUR DI AWAL PEMASANGAN.
- DARAH MENSTRUASI LEBIH BANYAK DIBANDING BIASANYA
- BISA MENIMBULKAN FLEK DI AWAL PEMASANGAN

+ KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

KHUSUS DIGUNAKAN UNTUK SUAMI ISTRI YANG BENAR-BENAR TIDAK INGIN ANAK LAGI

#### KELEBIHAN

- DAPAT DILAKUKAN SETELAH MELAHIRKAN ATAU KAPAN SAJA
- HAID TETAP TEJADI SETIAP BULAN
- TIDAK ADA EFEK SAMPING
- TIDAK ADA PERUBAHAN FUNGSI SEKSUAL

#### KELEMAHAN

- RASA NYEERI DAPAT TERJADI BEBERAPA HARI SETELAH TINDAKAN
- TIDAK MELINDUNGI DARI IMS
- HARUS DENGAN TINDAKAN PEMBEDAHAN

Dokumentasi

