

Jadwal Pelaksanaan Studi kasus

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																																																

## Surat Pengantar Studi Pendahuluan

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN RI</b> <b>BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN</b> <b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG</b>	
- 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 Sumberperong Lawang, Telp (0341) 427847	
- Kampus III	: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Ibitur, 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 (0335) 791293	
- Kampus VI	: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792	
Website : <a href="http://www.poltekkes-malang.ke.j.go.id">http://www.poltekkes-malang.ke.j.go.id</a> Email : <a href="mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id">direktorat@poltekkes-malang.ac.id</a>		

Malang 29 Juli 2019

Nomor : PP.04.03/5.0/ 2649 /2019  
Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

**Kepada, Yth:**  
Pimpinan PMB Ngadilah, A.Md.Keb.  
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 : Firda Nikmatullailia  
N I M : P17310171016  
Program Studi : DIII Kebidanan Malang  
Semester : V  
Judul : *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) di PMB Ngadilah, A.Md.Keb.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

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

Tembusan:  
1. Sdr. Firda Nikmatullailia  
2. Pertiagal

# Lembar Konsultasi

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Reni Wahyu Triningsih, SST, M.Kes

Nama Mahasiswa : Firda Nikmatullailia

Bimbingan ke-	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
1.	08 Agustus 2019	Revisi BAB I	
2.	24 September 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi latar belakang</li> <li>• Data lebih di focus lagi pada permasalahan Asuhan penyebab angka kematian.</li> </ul>	
3.	3 Desember 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi latar belakang</li> <li>• BAB II tolong di revisi konsep manajemen untuk intervensi, tolong juga di sesuaikan dengan POA untuk semua kunjungan.</li> <li>• Pada persalinan untuk BBL dituliskan Data bayi saja bukan SOAP.</li> <li>• Sistematika penulisan tolong di sesuaikan dengan buku pedoman.</li> </ul>	
4.	13 Desember 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisi Konsep Manajemen</li> <li>• Sistematika penulisan tolong di sesuaikan dengan buku pedoman</li> <li>• Pada intervensi tolong rencana yang di POA di masukkan</li> <li>• Tambahkan lampiran di konsep manajemen</li> </ul>	
5.	17 Desember 2019	ACC proposal, persiapan seminar proposal	
6.	24 Januari 2020	ACC revisi ujian proposal Laporan Tugas Akhir (LTA)	
7.	19 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Koordinasi dengan bidan apa diperbolehkan melakukan pendampingan melalui informasi dari online dikarenakan lockdown</li> </ul>	

22 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jelaskan kembali kepada bidan maupun asisten bidan bahwa tidak diperkenankan untuk menolong secara langsung himbauan dari kampus.</li> <li>• Informasi data dapat dituliskan data sekunder saja.</li> </ul>	
26 Maret 2020	Diperhatikan lagi setiap kunjungan dilakukan kapan saja	
28 Maret 2020	Ajari pasien perawatan payudara atau senam nifas melalui video call	
2 April 2020	Laporan LTA setelah dikerjakan segera di kirim ke email.	
11 April 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diperbaiki kembali untuk beberapa data yang kurang dan kosong</li> <li>• Komunikasikan kembali dengan asisten bidan mengenai asuhan yang diberikan</li> <li>• Tambahkan pemeriksaan panggul karena ini kehamilan pertama</li> <li>• Lengkapi/pelajari menentukan Dx yang benar</li> <li>• Pada evaluasi diperbaiki kembali</li> <li>• Pada SOAP, (P) bukan penatalaksanaan tetapi perencanaan. Coba pelajari dokumentasi dengan SOAP</li> </ul>	
15 April 2020	Segera kirim ke email Bu Reni, apabila revisi BAB 3 sudah selesai	
30 April 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diperbaiki kembali untuk beberapa data</li> <li>• Pada intervensi disesuaikan dengan rencana di POA</li> <li>• Lanjutkan bab IV pembahasan</li> </ul>	
4 Mei 2020	• Revisi BAB III dan BAB IV	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Selanjutnya tolong diperbaiki dan lengkapi semua lampiran dari awal sampai akhir.</li> </ul>	
	11 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tolong diperbaiki lagi</li> <li>• Pada kunjungan nifas I dan II tolong dibedakan setiap melakukan kunjungan</li> <li>• Sesuaikan dengan POA</li> </ul>	
	13 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACC laporan</li> <li>• Segera daftar ujian</li> <li>• Pada lembar bimbingan tolong di lengkapi selama daring</li> </ul>	

# Catatan Kegiatan Logbook

## CATATAN KEGIATAN HARIAN (LOGBOOK)

Nama Mahasiswa : Firda Nikmatulailah  
 Nama Pasien : Ny. Erni  
 Alamat : Jl. Kopiworo J rt : 02 rw : 12

No	Tanggal	Kegiatan	TT Pasien	BIDAN
1	07 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pengkajian</li> <li>- Menjelaskan hasil pemeriksaan</li> <li>- KIE keadaannyamanan pada TTM III</li> <li>- KIE tanda bahaya trimester III</li> <li>- Mengajari ibu senam hamil</li> </ul>	 NGADILAH Amd Keb DESA ASRIKATON TELP. 085 854 12 361	
2	19 Maret 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pemeriksaan TTV</li> <li>- Menjelaskan ibu mengenai penting IMD (Indikasi Menyusui Dini)</li> <li>- Melakukan evaluasi kunjungan sebelumnya</li> </ul>	 BIDAN NGADILAH Amd Keb DESA ASRIKATON TELP. 085 854 12 361	

PMB

(Ngadilah, Amd Keb)

## Permohonan Kesiediaan menjadi responden

### PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Sdr/I Calon Subjek Penelitian

Di-

Kecamatan Pakis

Dengan hormat,

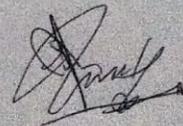
Sehubungan dengan adanya penyusunan laporan tugas akhir sebagai pernyataan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul "Studi Kasus Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny.X 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 berKB. Asuhan ini bermanfaat untuk mendeteksi dini komplikasi yang terjadi pada ibu hamil, bersalin, neonates, ibu nifas, dan pada saat keputusan berKB. 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 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,



Firda Nikmatullailia

NIM. P17310171016

## Informed Consent

Lampiran 7

### PERNYATAAN PERSETUJUAN (Informed Consent)

YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI:

Nama : Ny. Erni Irawati

Umur : 24 tahun

Alamat: Jl. Kopiworo I rt : 02 rw : 12

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

Untuk berperan serta sebagai responden tanpa ada unsure paksaan

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

Malang, 7 Maret 2020.....

Yang membuat persetujuan,



(Erni Irawati.....)

Keterangan:

\*) coret yang tidak perlu

## PLANNING OF ACTION CONTINUITY OF CARE

No.	Kunjungan	Rencana Asuhan
1.	K1 (36-37 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>b. Berikan KIE tentang ketidaknyamanan pada kehamilan trimester III dan cara mengatasinya</li> <li>c. Menjelaskan ketidaknyamanan nyeri punggung</li> <li>d. Anjurkan pada ibu untuk makan-makanan gizi seimbang dan konsumsi vitamin</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. Mengajarkan ibu senam hamil</li> <li>h. Melakukan kunjungan selanjutnya seminggu lagi atau sewaktu-waktu ada keluhan</li> </ul>
2.	K2 (37-38 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>b. Menjelaskan pada ibu pentingnya melakukan inisiasi menyusui dini</li> <li>c. Melakukan evaluasi terhadap kondisi ibu jika pada kunjungan sebelumnya ibu mengalami masalah atau keluhan.</li> <li>d. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya, yaitu satu minggu lagi atau sewaktu-waktu saat ada keluhan</li> </ul>
3.	K3 (38-39 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</li> </ul>

		<p>atau masalah pada saat kunjungan ini</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>c. 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>d. Menjelaskan pada ibu untuk mempersiapkan perlengkapan persalinan untuk ibu dan bayi</li> <li>e. Mengevaluasi nyeri punggung yang dirasakan</li> <li>f. Melakukan kunjungan ulang seminggu lagi atau jika ada keluhan</li> </ul>
4.	K4 (39-40 minggu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</li> <li>b. Melakukan evaluasi terhadap kondisi ibu jika pada kunjungan sebelumnya ibu mengalami masalah atau keluhan</li> <li>c. Ingatkan ibu kembali mengenai tanda-tanda persalinan dan perlengkapan persalinan yang harus di bawa</li> <li>d. Ingatkan ibu kembali untuk perencanaan tempat, penolong persalinan, pendamping persalinan dan pendonor</li> </ul>
5.	INC (40 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> <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,</li> </ul>

		<p>kandung kemih, dan TTV (asuhan kala IV)</p> <p>h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HB0</p> <p>i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir</p>
6.	KF 1 (6-48 jam) KN 1	<p>a. Menjelaskan hasil pemeriksaan yang telah dilakukan</p> <p>b. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri..</p> <p>c. Memberikan konseling pada ibu dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan.</p> <p>d. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya selama masa nifas berlangsung</p> <p>e. Melakukan pemberian ASI awal hingga usia bayi 6 bulan tanpa memberikan makanan dan minuman tambahan</p> <p>f. Melakukan hubungan <i>bonding attachment</i> antara ibu dan bayi.</p> <p>g. Menganjurkan pada ibu untuk tidak tarak makan dan istirahat cukup</p> <p>h. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia.</p> <p>i. Merencanakan kunjungan nifas kembali</p>
7.	KF 2 (3-7 hari)	<p>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</p> <p>b. Memastikan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin maksimal 2 jam sekali</p> <p>c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</p> <p>d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan</p>

		<p>memastikan tidak ada penyulit.</p> <p>e. Menjelaskan mengenai keluhan yang ibu rasakan selama masa nifas</p> <p>f. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat.</p> <p>g. Mengajarkan ibu senam nifas hari kedua dan ketiga untuk memperlancar sirkulasi darah</p> <p>h. Mengajarkan ibu cara melakukan perawatan payudara</p> <p>i. Menjelaskan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ada keluhan</p>
8.	KF 3 (8-28 hari)	<p>a. Mengevaluasi keluhan yang ibu rasakan di kunjungan sebelumnya</p> <p>b. Mengajarkan ibu senam nifas tahap akhir untuk memulihkan otot-otot punggung, dasar panggul dan otot perut.</p> <p>c. Mengingatkan pada ibu mengenai pemberian imunisasi BCG dan polio</p> <p>d. Menganjurkan pada ibu untuk istirahat yang cukup</p> <p>e. Menjelaskan pada ibu agar menjemur bayinya setiap pagi</p> <p>f. Menjelaskan pada ibu untuk melakukan kunjungan ulang</p>
9	KF 4 (29-42 hari)	<p>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit yang ibu dan bayi alami</p> <p>b. Mengevaluasi kunjungan yang ibu rasakan di kunjungan sebelumnya</p> <p>c. Menjelaskan pada ibu mengenai pemilihan alat kontrasepsi jangka panjang dan jangka pendek</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>d. Mengingatkan pada ibu untuk segera mendiskusikan pemilihan alat kontrasepsi</li> <li>e. Mengingatkan pada ibu untuk memperhatikan jadwal imunisasi selanjutnya pada bayinya sesuai tanggal yang telah ditentukan</li> </ul>
10	KN 1 (6-48 jam )	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan tindakan</li> <li>b. Menjaga bayi dalam keadaan tetap hangat</li> <li>c. Melakukan perawatan tali pusat</li> <li>d. Memastikan sudah diberikan antibiotic salep mata bayi</li> <li>e. Pemberian Injeksi HB0</li> <li>f. Mengajarkan ibu cara menyusui yang benar</li> <li>g. Mengajarkan ibu untuk selalu menjaga kebersihan bayi</li> <li>h. Menjadwalkan kunjungan ulang kembali</li> </ul>
11	KN 2 (3-7 hari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Lakukan pemeriksaan tanda bahaya yang dapat terjadi</li> <li>b. Menjelaskan pada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin</li> <li>c. Menjelaskan pada ibu untuk menjemur bayinya</li> <li>d. Memberikan konseling terhadap ibu dan keluarga untuk memberikan ASI eksklusif, pencegahan hipotermi dan perawatan bayi baru lahir</li> <li>e. Menjelaskan keadaan bayi kuning (ikterus)</li> <li>f. Melakukan rujukan apabila terjadi tanda-tanda bahaya pada bayi</li> </ul>
12	KN 3 (8-28 hari)	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada ibu tentang imunisasi BCG</li> <li>b. Mengevaluasi keluhan yang dirasa dikunjungi sebelumnya</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>c. Memberikan konseling pada ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayinya</li> <li>d. Melakukan penanganan apabila terjadi tanda-tanda bahaya pada bayi</li> </ul>
13	Masa Interval	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberikan informasi mengenai macam alat kontrasepsi</li> <li>b. Membantu klien memilih alat kontrasepsi sesuai tujuan pemakain</li> <li>c. Mendampingi klien dalam pemakain alat kontrasepsi</li> </ul>

## Pernyataan kesediaan pembimbing

### PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertandatangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Reni Wahyu Triningsih, S.SiT, MKes
2. NIP : 197709012002122001
3. Pangkat dan golongan : Penata Muda Tk. I/III-B
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi:
  - a. Rumah : Pondok Cempaka Indah D-4, RT/RW 06-02 Mulyorejo, Sukun-Malang
  - b. Telepon/HP : 081334808029
  - 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 : Firda Nikmatullailia  
NIM : P17310171016  
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ny. X masa hamil sampai dengan masa interval di PMB Ngadilah Amd Keb

\*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, Desember 2019



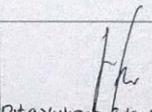
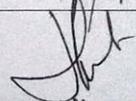
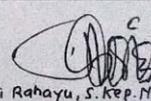
Reni Wahyu Triningsih, S.SiT, MKes  
NIP. 197709012002122001

Kartu kendali keikutsertaan seminar proposal

**KARTU KENDALI KEIKUTSERTAAN SEMINAR PROPOSAL**

NAMA MAHASISWA : FIRDA NIKMATULLAILIA

NIM : P17310171016

NO	NAMA MAHASISWA YANG SEMINAR PROPOSAL	JUDUL	TT PENGUJI UTAMA	KET
1	Sena Pamela	Asuhan kebidanan pada Ny "x" masa hamil sampai dengan masa interval	 Rita Yuliana, S.Kp.M.Kes	
2	Nur Vidianti Alexianingrum	Asuhan kebidanan pada Ny "x" masa hamil sampai dengan masa interval	 Herawati Mansur, SSt.Mpd.MP.Si	
3	Titania Novica Hermanto	Asuhan kebidanan pada Ny "x" masa hamil sampai dengan masa interval	 Sri Rahayu, S.Kep.Ners M.Kes	
4				
5				

PANITIA

(.....)

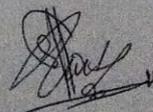
PSP ( Penjelasan sebelum penelitian)

**PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Firda Nikmatullailia 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 081217453349
8. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan.  
Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang.....2020

Peneliti



Firda Nikmatullailia  
NIM. P17310171016

Identitas klien

Logo of PT. KEMAS and PT. KEMAS KEMILAU  
PT. KEMAS KEMILAU  
DESA KEMILAU  
TEL. 027 807 897 381

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu: \_\_\_\_\_  
Tempat/Tgl. lahir: 24 / 11 / 1965  
Kecamatan-kd: \_\_\_\_\_  
Agama: Islam  
Pendidikan: Tidak Sekolah / SD / SMA / SAR / Akademi / Perguruan Tinggi  
Cottengen Darah: \_\_\_\_\_  
Pekerjaan: Lurah  
No. DN: \_\_\_\_\_

Nama Suami: Dr. Hoesni Alindra  
Tempat/Tgl. lahir: 24 / 11 / \_\_\_\_\_  
Agama: Islam  
Pendidikan: Tidak Sekolah / SD / SMA / SAR / Akademi / Perguruan Tinggi  
Cottengen Darah: \_\_\_\_\_  
Pekerjaan: \_\_\_\_\_

Alamat Rumah: Jl. Kapuro 1 8/12  
Kecamatan: \_\_\_\_\_  
Kabupaten/Kota: \_\_\_\_\_  
No. Telp. yang bisa dihubungi: 082 331876035

Nama Anak: \_\_\_\_\_  
Tempat/Tgl. Lahir: \_\_\_\_\_  
Anak ke: \_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ anak  
No. Akta Kelahiran: \_\_\_\_\_



Kunjungan Ibu hamil

**Ditisi oleh petugas kesehatan**

No. Pendaftaran KEMD Tersebut adalah: tanggal 25 - 6 - 2017  
 No. Tawaran Pelayanan (NTP) tanggal 2 - 09 - 2017  
 No. Penerimaan:  Ya, KEM I  Tidak KEM I  Tanggal Berakhir:

Keterangan:   
 Pengawasan kehamilan sebelum kelahiran ini:    
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:

No	Nama/Umur	Tinggi Berat (kg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Rp/Sa/LL)	Denyut Jantung Janin (D)
1	Maul. Pring	100/60	58	8-9	26cm	0-0-0	
2	Pring	120/60	61	14-16	30cm	0-0-0	150
3	T. a. a	100/70	69	19-20	30cm	0-0-0	150
4	T. a. a	120/80	65	24-25	30cm	0-0-0	150
5	T. a. a	110/70	70	29-30	30cm	0-0-0	150
6	T. a. a	120/80	72	31-32	30cm	0-0-0	150
7	T. a. a	100/70	71	33-34	30cm	0-0-0	150
8	T. a. a	120/70	73	35-36	30cm	0-0-0	150
9	Pring. Denom	100/80	75	36-37	30cm	0-0-0	150



## Lembar Penapisan Ibu bersalin

### PENAPISAN IBU BERSALIN

#### DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 Minggu )		✓
4	Ketuban Pecah dengan Mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam )		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	Icterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Terdapat tanda / gejala infeksi		✓
10	Preeklamsi / Hypertensi dalam kehamilan		✓
11	TFU 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda		✓
16	Kehamilan gemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓
19	Bumil TKI		✓
20	Suami pelayaran		✓
21	Suami atau istri bertato		✓
22	HIV / AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak Mahal		✓

Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tanggal : 22/3/2020 JAM : 14.00 WIB

ANAMNESIS His mulai tgl : 22/3/2020 JAM : 12.00 WIB

Darah : (-)

Lendir : (-)

Ketuban Pecah / belum JAM : 13.00 WIB

Keluhan lain : -

B. KEADAAN UMUM Tensi : 119/70 mmHg

Suhu / Nadi : 36,3°C / 80 x/menit

Oedema : -

Lain - lain : -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI 1. Palpasi : L1: TEU 34cm, L2: PUKA, L3: kepala, L4: U

2. Djj : 135 x/menit

3. His 10" : 2 x 10" . 35'

4. VT Tgl : 22 Maret 2020

5. Hasil : 1/4 lendir darah, Ø 2cm, EFF 25%, ket (-), bagian terendah kepala

6. Pemeriksa : bidan ngadilah

**OBSERVASI KALA I ( u < f cm. )**

Tanggal	Jam	His d'm 10"		Djj	Tensi A: 119/70	Suhu 36,3	Nadi 80	VT	Keterangan
		Berapa Kali	Lamanya						
22/3/2020	14.00	2	35'	135 7/m	119/70	36,3	80	1/4 lendir darah Ø 2cm, EFF 25%, ket (-), bagian terendah kepala, bagian terendah uuk, Halge II, moulage: 0	-
	14.30	3	35'	139 7/m	-	-	82		
	15.00	3	35'	141 7/m	-	-	80		
	15.30	3	35'	140 7/m	-	-	84		
	16.00	3	35'	142 7/m	-	36,3°C	83		
	16.30	4	40'	142 7/m	-	-	80		
	16.45	4	45'	145 7/m	-	-	90	1/4 lendir darah Ø 10cm, EFF 100% ket (-), bagian terendah kepala, bagian terendah uuk Halge II moulage: 0	



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 22 April 2020
- Nama bidan: Rizka Rizka
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Pondek  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: PNE
- Alamat tempat persalinan: Arifabon
- 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: YAT
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah Tsb:
- Hasilnya:

**KALA II**

- Epiiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Distosis bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

**KALA III**

- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 2 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	17.30	100/70	80	36.0	1JR ↓ pusat	baik	Kosong	20 cc
	17.45	100/80	82		1JR ↓ pusat	baik	Kosong	15 cc
	18.00	110/70	88		2JR ↓ pusat	baik	Kosong	10 cc
	18.15	110/70	84		2JR ↓ pusat	baik	Kosong	5 cc
2	18.45	110/80	83	36.6%	2JR ↓ pusat	baik	Kosong	5 cc
	19.15	107/70	80		2JR ↓ pusat	baik	Kosong	5 cc

Masalah kala IV: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
  - 
  -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak  
 Ya, tindakan:
  - 
  - 
  -
- Laserasi:
  - Ya, dimana: otot perineum dan kulit
  - 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: 3.000 gram
- Panjang: 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:

Catatan Ibu bersalin dan Ibu nifas

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 22 Maret 2020 Pukul : 17.00 WIB  
Umur kehamilan : 37 - 38 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 : I (pertama)  
Berat Lahir : 3800 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

Catatan Imunisasi

**CATATAN IMUNISASI ANAK**

- 2020  
 May - Ema (10) Hinda  
 Jan 2020 2/11  
 Vif h 22/20

(BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+ <sup>12</sup>
Tanggal Pemberian Imunisasi													
(0-7 hari)	22-3-2020 ✓												
10-14 hari	28-3-2020 ✓												
15-24 hari	28-3-2020 ✓												
HB-Hb 1													
10 2													
15-24 Hb 2													
10 3													
15-24 Hb 3													
10 4													
15-24 Hb 4													
10 5													
15-24 Hb 5													
10 6													
15-24 Hb 6													
10 7													
15-24 Hb 7													
10 8													
15-24 Hb 8													
10 9													
15-24 Hb 9													
10 10													
15-24 Hb 10													
10 11													
15-24 Hb 11													
10 12													
15-24 Hb 12													

(Bulan) 12 24  
 Tanggal Pemberian Imunisasi

Jadwal awal pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Jadwal awal pemberian imunisasi dasar lengkap

## KELUARGA BERENCANA





**FASE MENUNDA KEHAMILAN**

PIL  
IUD  
IMPLAN  
SUNTIK  
SEDERHANA



**FASE MENJARANGKAN KEHAMILAN**

IUD  
SUNTIKAN  
MINIPIL  
IMPLAN  
PIL



**FASE TIDAK HAMIL LAGI**

IUD  
IMPLAN  
MDP  
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?

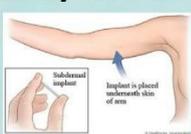
PALING EFEKTIF DAN PALING MUDAH  
DIGUNAKAN  
EFISIENSI BIAYA  
TIDAK MEMPENGARUHI ASI

### METODE KONTRASEPSI JANGKA PANJANG






## IMPLAN/ SUSUK KB

ALAT KONTRASEPSI INI BERBENTUK SEPERTI TABUNG PLASTIK ELASTIS DAN BERUKURAN KECIL MENYERUPAI BATANG KOREK API YANG DIMASUKKAN KE JARINGAN LEMAK PADA LENGAN 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 TEJADI 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

