

Lampiran 1 : identitas ibu di buku KIA dan stiker P4K

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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Y
 Tempat/Tgl. Lahir : 26 tahun
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD (SMP) SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Colongan Darah : B +
 Pekerjaan : Karyawan Pabrik
 No. JKN :

Nama Suami : M. E
 Tempat/Tgl. Lahir : 28 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU) Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Karyawan Pabrik

Alamat Rumah : Jemurong 9/a
 Kecamatan : Wagir
 Kabupaten/Kota : Malang
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	: Ny. Y
Taksiran Persalinan	: 8 Maret 2020
Penolong Persalinan	: Bidan Kartini
Tempat Persalinan	: PMB Kartini
Pendamping Persalinan	: Ibu & Suami
Transportasi	: Sepeda Motor
Calon Pendorong Darah	: Saudara Sepupu (Ny. A)

Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

198.2

Lampiran 2 : catatan kunjungan kehamilan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1-6-2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 8-3-2020
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm; KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 158,5 cm
 Golongan Darah: B+
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Serat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung janin/ Menit
6/19	Nyeri Pinggang	110/90	64,5	5 mg	belum teraba	-	-
16/19	Pena taraso sakit	100/80	67	9 mg 3 hari	belum teraba	-	-
29/19	Pusing	120/80	68				
21/19	Flu Demam	110/90	69,5	16 mg 1 jr & 1st	12 cm	Ball (+)	156
26/19	taa	120/90	69,5	21 mg 1 hr	12 cm	Ball +	142
30/19	taa	120/80	76	26 mg 2 hari	13 cm	kep	139
3/19	taa	110/80	79	30 mg 2 hari	20 cm	kep	143
7/20	Panggul Femeng	120/90	81	35 mg 1 hr	26 cm	kep	138
19/20	taa	110/80	81,5	39 mg 4 hr	28 cm	kep	148
29/20	taa	110/90		39 mg 5 hr	31 cm	kep	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: Jumlah keguguran: G: P: 0000A: 000
 Jumlah anak lahir bulan: Jumlah lahir mati: anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: -
 Status imunisasi TT terakhir: TS (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: -
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan

Revisi pada: 1 pada kolom yang sekuar

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pembelian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Temat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	Plow test ⊕ Bumrah	-Fe -Asam folat	-Pola ma/mi -ANCT	pmu kartini	6/19
⊖/+		-Fe -Asam folat	Kurangi konsumsi pedas	pmu kartini	6/19
-/+	Hb: 14,9 g/dl Gilda: 8+	-Fe -B-Complex	ANC Terpadu		15/19
-/+	Prot ⊕ Gluk ⊕ HIV NR HbsAg nr				
⊖/+		pct - kak -salkom c	-Ishtafat	pmu kartini	21/19
⊖/+		-Fe -Kalk		pmu kartini	26/19
⊖/+		-Fe -Kalk	Senam hamil	pmu kartini	30/19
-/+		-Fe -Kalk	Senam mobilisasi	pmu kartini	31/19
-/+		-Fe -Kalk	Senam - Cek lab	pmu kartini	16/20
⊖/+		-Fe -Vitalon (akt)	-tanda per -Partisipan per	pmu kartini	26/20
⊖/+			-Cef lab -tanda per	Kunjungan rumah oleh sena	27/20

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh tenaga kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Serat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin Menit
1/20	flu dan demam	110/90					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh tenaga kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Bilan dokter dan tenaga kesehatan mengabdikan keahliannya untuk meningkatkan kesejahteraan masyarakat. Untuk mendukung aksi kesehatan (1) surat kesehatan dan dokter bidan/bidanda kesehatan (2) nama dan identitas aksi kesehatan (3) KK orang tua (4) KTP orang tua (5) Kartu Keluarga (6) Akta perkawinan orang tua.

Diisi oleh tenaga kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

lampiran 3 : catatan kunjungan nifas dan neonatus

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 2/3/20	Tgl: 12/3/20	Tgl: 16/3/20
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	110/80, 37, 18, 79	120/90, 36,5, 19, 84	-
Perdarahan pervaginam	banyak pembalut	1/4 pembalut	-
Kondisi perineum	utuh	-	-
Tanda infeksi	-	-	-
Kontraksi uteri	Baik	Baik	-
Tinggi Fundus Uteri	1 Jt J Pst	Perengahan pucat dg simpanan	-
Lokhia	Rubra	fanguinolente	alba
Pemeriksaan jalan lahir	-	-	-
Pemeriksaan payudara	✓	✓	-
Produksi ASI	+ / +	+ / +	+ / +
Pemberian Kapsul Vit.A	-	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	-	+	-
Buang Air Kecil (BAK)	✓	+	-
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓	✓	
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓

CATATAN IMUNISASI ANAK

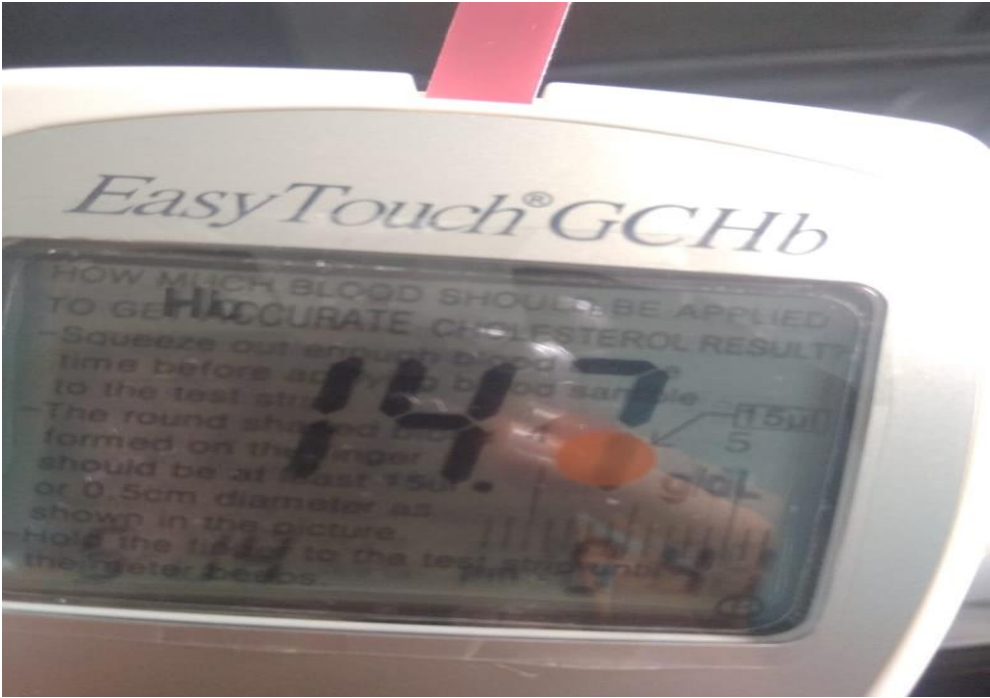
UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-24 jam)	7/20												
BCG	2/4 20												
*Polio													
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*iPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

CATATAN IMUNISASI ANAK

Lampiran 4 : hasil pemeriksaan lab ibu



Lampiran 5 : Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes

Nama Mahasiswi : Sena Pamela

NIM : P17310172021

Tingkat/Prodi : 3A / DIII Kebidanan Malang

Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	TTD
1.	18 Februari 2020 Kunjungan ANC ke I dan konsul hasil kunjungan	Lengkapi riwayat kesehatan pasien dan keluarga Data psikososial di jabarkan lagi	
2.	04 Maret 2020 Kunjungan ANC ke II dan konsul hasil kunjungan	Evaluasi hasil dari kunjungan 1 dicantumkan Pengkajian lebih kepada	
3.	05 Maret 2020 Revisi hasil kunjungan ANC I dan 2	Rapikan data Jabarkan penatalaksanaan Jamnya disesuaikan	
4.	07 Maret 2020 Konsul hasil kunjungan INC	Lengkapi kronologi ceritakan dengan menambahkan jam	
5.	09 Maret 2020 Revisi hasil kunjungan INC	Urutkan kronologi agar lebih rapi dan sistematis	
6.	10 Maret 2020 Konsultasi hasil KF 1 dan KN 1	Maksimalkan anamnesa agar data selanjutnya lebih	
7.	12 Maret 2020 Konsul hasil KF 2 & KN 2 (online)	Karena dilakukan secara online maksimalkan anamnesa agar data	

8.	20 Maret 2020 Konsul hasil kunjungan KN 3 (online)	Penatalaksanaan sesuaikan dengan prinsip kunjungan nifas di buku	
9.	26 Maret 2020 Konsul hasil kunjungan KF 3 (online)	Urutkan penatalaksanaan	
10.	27 Maret 2020 Revisi hasil KF 3 (online)	Penatalaksanaan sesuaikan dengan prinsip kunjungan	
11.	02 April 2020 Konsul hasil kunjungan KF 4 (online)	Mulai kenalkan ibu dengan macam macam alat KB	
12.	3 April 2020 Revisi KF 4 (online)	Yakinkan ibu dan ajak diskusi dengan suami jangan	
13.	9 April 2020 Konsul hasil kunjungan masa interval (online)	Jelaskan tentang kb terutama efek samping dan cara penggunaan dan kaji sesuai dengan teori di bab 2	
14.	11 April 2020 Konsul bab 4 dan 5	Tulis secara sistematis	
15.	13 April 2020 Revisi Bab 4 dan 5	Rapikan LTA dari awal	
16.	17 April 2020 ACC untuk maju seminar hasil	Persiapkan PPT, naskah dan zoom , kirimkan tepat waktu	



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 Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Malang 24 Januari 2020

Nomor : PP.04.03/5.0/ 256 /2020
Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

Pimpinan PMB Kartini

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 : Sena Pamela
N I M : P17310172021
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI
Judul : *Asuhan Kebidanan pada Ny."X" masa hamil sampai dengan masa Interval di PMB Kartini Wagir Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,


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

Tembusan:

1. Sdr. Sena Pamela
2. Pertinggal