

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi. (2012) *Buku Panduan Praktis pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Ambarwati, Wulandari. (2010) *Asuhan Kebidanan Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Armini, dkk. (2017) *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi Balita dan Anak Prasekolah*. Jakarta: Andi
- Astuti, dkk. (2017) *Asuhan Ibu dalam Masa Kehamilan*. Jakarta: Erlangga
- Bobak. (2010) *Buku Keperawatan Maternitas Edisi 4*. Jakarta: EGC
- Buku *Obstetri Fisiologi*, Bagian Obstetri dan Ginekologi Fakultas Kedokteran Universitas Padjajaran Bandung
- Dewi. (2012) *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika
- Diana, Sulis. (2017) *Model Asuhan Kebidanan Continuity of Care*. Surakarta: CV Kekata Group
- Dinkes Provinsi Jawa Timur. (2018) *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2018*. Surabaya: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
- Fraser, DM, Cooper MA. (2009) *Buku Ajar Bidan Myles*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Hartanto, H. (2013) *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.
- Hatini, Erina Eka. (2018) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Malang: Wineka Media
- Kamariyah, dkk. (2014) *Buku Ajar Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Kemenkes RI. (2010) *Pedoman Teknis Pemberian Injeksi Vitamin K1 Profilaksis pada Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Direktorat Bina Kesehatan Anak
- Kemenkes RI. (2012) *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial*. Jakarta: Kemenkes RI
- _____. (2014) *Pusat Data dan Informasi*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI
- _____. (2017) *Profil Kesehatan Indonesia 2016*. Jakarta: Kemenkes RI
- _____. (2018) *Profil Kesehatan Indonesia 2017*. Jakarta: Kemenkes RI
- Kumalasari, Intan. (2015) *Panduan Praktik Laboratorium dan Klinik Perawatan Antenatal Intranatal Postnatal Bayi Baru Lahir dan Kontrasepsi*. Jakarta: Salemba Medika

- Mandang, dkk. (2014) *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bogor: In Media
- Manuaba. (2009) *Buku Ajar Patologi Obstetri*. Jakarta: EGC
- _____. (2010) *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta: EGC
- _____. (2012) *Pengantar Kuliah Obstetri dan Ginekologi Sosial*. Jakarta: EGC
- Marmi. (2011) *Asuhan Kebidanan Patologi*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- _____. (2012) *Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- _____. (2014) *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- _____. (2015) *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Prasekolah*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- _____. (2016) *Buku Ajar Pelayanan KB*. Yogyakarta: Pustaka Belajar
- Maryunani, Anik. (2011) *Pencegahan Infeksi dalam Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media
- _____. (2017) *Asuhan Ibu Nifas & Asuhan Ibu Menyusui*. Jakarta: In Media
- Medforth, Janet. (2012) *Kebidanan Oxford*. Jakarta: EGC
- Mochtar, R. (2011) *Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi Obstetri Patologi Jilid I*. Jakarta: EGC
- _____. (2012) *Sinopsis Obstetri*. Jakarta: EGC
- Muslihatun, dkk. (2009) *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya
- _____. (2010) *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita*. Yogyakarta: Fitramaya
- _____. (2013) *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta: Fitramaya
- Nugroho Taufan, dkk. (2017) *Asuhan Kebidanan 3 Nifas*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Pratami, E. (2014) *Konsep Kebidanan berdasarkan kajian Filosofi dan Sejarah*. Magetan: Forum Ilmiah Kesehatan
- Prawirohardjo, Sarwono. (2014) *Ilmu Kebidanan Edisi ke-4 Cetakan ke-4*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Rahardjo, Susilo. (2011) *Pemahaman Individu Teknik Non Tes*. Kudus: Nora Media Enterprise
- Rohani, dkk. (2013) *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika
- Romauli, Suryati. (2011) *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1: Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Rukiyah, dkk. (2010) *Asuhan Kebidanan I*. Jakarta: CV Trans Info Media

- Saifuddin. (2009) *Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- _____. (2009) *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka
- _____. (2010) *Buku Pedoman Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- _____. (2011) *Buku Panduan Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- _____. (2012) *Buku Panduan Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- _____. (2013) *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- _____. (2014) *Buku Panduan Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Sondakh, Jenny J.S. (2013) *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jawa Timur: Erlangga
- Sujiyatini. (2010) *Asuhan Ibu Nifas*. Jakarta: Cyrillus
- Sulistiyawati, Ari. (2012) *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- _____. (2013) *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika
- _____. (2015) *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: CV Andi Offset
- Walyani, Elisabeth S. (2015) *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Makassar: Pustaka Baru Press
- Walgito, Bimo. (2011) *Bimbingan dan Konseling Studi dan Karir*. Yogyakarta: Andi
- Widiastini, Luh Putu. (2018) *Buku Ajar Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: In Media
- Winkjosastro, H. (2013) *Ilmu Kebidanan. Edisi ke-4 Cetakan ke-3*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | |



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

- Kampus Pusat J. Besar Ijen No. 77 C. Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Faks (0341) 556745
 - Kampus I J. Srikojo No. 105 Jember Telp (0331) 486614
 - Kampus II J. A. Yani Samberejo-ong Lawang Telp (0341) 427847
 - Kampus III J. Dr. Soetomo No. 40 Blitar Telp (0332) 801044
 - Kampus IV J. KH. Wakhid Hasyim No. 64 B. Kediri Telp (0354) 273095
 - Kampus V J. Dr. Soetomo No. 3 Trogadok Telp (0355) 791293
 - Kampus VI J. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82A Denpasar Telp (0352) 461292
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Malang 06 Agustus 2019

Nomor : PP.04.03/5.0/ 2053 /2019
 Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

Kepada, Yth:

Pimpinan PMB Siti Hanik, SST.

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 : Siti Nur Azizah
 N I M : P17310174057
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : V
 Judul : *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity Of Care) di PMB Siti Hanik, SST.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,

HERA WATI MANSUR, SST., M.Pd., M.Psi.
 NIP. 198507101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Siti Nur Azizah
2. Pertinggal



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. Brikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberperong Jombang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wahid 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 2020

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

Kepada, Yth:
 Pimpinan PMB Siti Hanik, SST.
 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 : Siti Nur Azizah
 N I M : P17310174057
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI
 Judul : *Asuhan kebidanan pada Ny."X" masa hamil sampai masa interval di PMB Siti Hanik, SST.*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



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



Tembusan:

1. Sdr. Siti Nur Azizah
2. Pertiinggal

**PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Dr. Jenny JS Sondakh, S.Si.T,M.Clin,Mid
2. NIP : 195801101993032001
3. Pangkat dan golongan : Penata / III C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S-3
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jalan Raya Wendit Barat No.105, Pakis
Malang
 - b. Telepon/Hp : 081334490510
 - c. Alamat kantor : Jalan Besar Ijen No. 77C, Oro-Oro Dowo,
Klojen, Kota Malang
 - d. Telepon kantor : (0341) 551265

Dengan ini menyatakan (~~tidak bersedia~~ bersedia) menjadi pembimbing bagi mahasiswa :

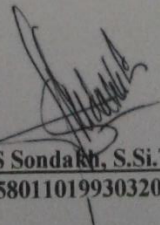
Nama : Siti Nur Azizah

NIM : P17310174057

Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan pada Ny. X Masa Hamil sampai dengan Masa Interval di PMB Siti Hanik, SST

*) coret yang tidak perlu

Malang, 9 September 2019


(Dr. Jenny JS Sondakh, S.Si.T,M.Clin,Mid)
195801101993032001

PLAN OF ACTION CONTINUITY OF CARE

| No. | Pertemuan Ke- | Rencana Asuhan | Alat dan Media |
|-----|-----------------------|---|---|
| 1. | 1 (36 – 37 minggu) | a. Membina hubungan saling percaya b. Berikan penjelasan sebelum persetujuan kepada ibu c. Lakukan <i>inform consent</i> d. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah e. Melakukan penanganan jika ibu mengalami keluhan atau masalah pada kunjungan ini f. Menjelaskan ketidaknyamanan ibu hamil Trimester III dan cara mengatasinya. g. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester III. h. Menjelaskan pada ibu mengenai personal hygiene dan pemenuhan kebutuhan nutrisi dan istirahat. i. Menganjurkan ibu untuk control satu minggu lagi atau sewaktu-waktu saat ada keluhan | a. Lembar PSP b. Lembar <i>Informed Consent</i> c. Stetoskop d. Tensimeter e. <i>Microtoice</i> f. Termometer g. Metlin h. Doppler + Gel i. Jam tangan j. Buku KIA k. Leaflet |
| 2. | 2 (37 – 38 minggu) | a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah b. Melakukan penanganan jika ibu mengalami keluhan atau masalah pada saat kunjungan ini c. Lakukan evaluasi terhadap kondisi ibu jika pada kunjungan sebelumnya ibu mengalami masalah atau keluhan | a. Pemfis Ibu : (Timbangan, Metlin, Termometer, Stetoskop, Tensimeter, Senter, doppler + gel, Jam) b. Buku KIA c. Jam d. Urine test e. Leaflet |

| | | | |
|----|-----------------------|---|--|
| | | <p>d. Lakukan evaluasi terhadap KIE yang sudah diberikan pada kunjungan sebelumnya seperti pemenuhan kebutuhan nutrisi, cairan dan istirahat serta personal hygiene</p> <p>e. Diskusikan tentang P4K</p> <p>f. Lakukan KIE mengenai senam hamil dan manfaatnya dan membuat kesepakatan waktu untuk dilakukannya praktik senam hamil.</p> <p>g. Lakukan tes laboratorium sederhana meliputi protein urine dan glukosa urine</p> <p>h. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya, yaitu satu minggu lagi atau sewaktu-waktu saat ada keluhan.</p> | |
| 3. | 3 (38 – 39 minggu) | <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Melakukan penanganan jika ibu mengalami keluhan atau masalah pada saat kunjungan ini</p> <p>c. Lakukan evaluasi terhadap kondisi ibu jika pada kunjungan sebelumnya ibu mengalami masalah atau keluhan</p> <p>d. Melakukan praktik senam hamil sesuai dengan kesepakatan waktu</p> <p>e. Jelaskan pada ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti timbul rasa nyeri yang semakin kuat dan teratur, keluar lendir darah dan keluar</p> <p>f. Jelaskan pada ibu untuk mempersiapkan perlengkapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi.</p> <p>g. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan berikutnya, yaitu</p> | <p>a. Pemfis Ibu : (Timbangan, Metlin, Termometer, Stetorskop, Tensimeter, Senter, Doppler + gel, Jam)</p> <p>b. Senam hamil (matras, bantal)</p> <p>c. Leaflet</p> <p>d. Buku KIA</p> |

| | | | |
|----------|--------------------------------|--|--|
| | | satu minggu lagi atau sewaktu-waktu saat ada keluhan. | |
| 4. 4. | 4 (39 – 40 minggu) | <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Melakukan penanganan jika ibu mengalami keluhan atau masalah pada saat kunjungan ini</p> <p>c. Lakukan evaluasi terhadap kondisi ibu jika pada kunjungan sebelumnya ibu mengalami masalah atau keluhan</p> <p>d. Lakukan evaluasi terhadap KIE yang sudah diberikan pada kunjungan sebelumnya seperti pemenuhan kebutuhan nutrisi, cairan dan istirahat serta personal hygiene</p> <p>e. Ingatkan ibu kembali mengenai tanda-tanda dan perlengkapan persalinan</p> <p>f. Ingatkan kembali ibu untuk perencanaan tempat, pendamping saat persalinan</p> | <p>a. Pemfis Ibu : (Timbangan, Metlin, Termometer, Stetorskop, Tensimeter, Senter, Doppler + gel, Jam)</p> <p>b. Buku KIA</p> |
| 5. | Persalinan dan Bayi Baru Lahir | <p>a. Pemeriksaan tanda-tanda vital.</p> <p>b. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan.</p> <p>c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I).</p> <p>d. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan.</p> <p>e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II).</p> <p>f. Melakukan PTT (asuhan kala III).</p> <p>g. Melakukan perawatan bayi baru lahir</p> <p>h. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan,</p> | <p>a. Lembar penapisan</p> <p>b. Lembar partograf</p> <p>c. Buku KIA</p> <p>d. Ibu bersalin (Partus set, Hecting set.)</p> <p>e. Perawatan BBL (Lampu sorot, Handuk, pakaian Bayi, Minyak telon, Metlin, Termometer, penlight, Vit K, Hb 0</p> <p>f. Tensimeter</p> <p>g. Stetoskop</p> <p>h. Doppler + Gel</p> <p>i. Jam</p> <p>j. Termometer</p> <p>k. Larutan Klorin</p> <p>l. Timbangan Bayi</p> |

| | | | |
|----|----------------------------------|--|--|
| | | <p>kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV).</p> <p>i. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HB0</p> | |
| 6. | 6 KF 1 dan KN 1 (6-48 jam) | <p>Ibu:</p> <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri.</p> <p>c. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut.</p> <p>d. Memberikan konseling pada ibu dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan dan tanda bahaya nifas</p> <p>e. Pembeian ASI awal.</p> <p>f. Melakukan hubungan <i>bounding attachment</i> antara ibu dan bayi.</p> <p>g. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia.</p> <p>h. Menjelaskan pada ibu tentang senam nifas dan melakukan kontrak waktu praktik senam nifas</p> <p>i. Menjelaskan pada ibu mengenai teknik menyusui dan perawatan bayi</p> <p>j. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI</p> <p>Bayi :</p> <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Membungkus tubuh bayi dengan kain kering dan hangat</p> <p>c. Anjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI</p> | <p>a. Tensimeter</p> <p>b. Termometer</p> <p>c. Jam</p> <p>d. Buku KIA</p> <p>e. Leaflet</p> |

| | | | |
|----|------------------------------------|--|---|
| | | <p>d. Pastikan sudah diberi salep mata, injeksi vitamik K1 dan HB-0</p> <p>e. Menjelaskan pada ibu tentang personal hygiene pada bayi serta selalu menjaga kehangatan suhu tubuh bayi</p> | |
| 7. | 7 KF 2 dan KN 2 (3 – 7 hari) | <p>Ibu :</p> <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</p> <p>c. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</p> <p>d. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</p> <p>e. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit.</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. Melakukan praktik senam niifas sesuai dengan kontrak waktu yang telah disepakati.</p> <p>h. Menjelaskan pada ibu mengenai perawatan payudara ibu menyusui dan payudara bengkak</p> <p>Bayi :</p> <p>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah</p> <p>b. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan tubuh bayi</p> | <p>a. Tensimeter</p> <p>b. Termometer</p> <p>c. Jam</p> <p>d. Buku KIA</p> <p>e. Senam nifas (matras, bantal, senam, leaflet senam nifas)</p> <p>f. Perawatan Tali Pusat (Kasa, Betadine)</p> <p>g. Leaflet</p> |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> c. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan tubuh bayi d. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin e. Menjelaskan pada ibu tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir | |
| 8. | 8 KF 3 dan dan KN 3 (8 - 28 hari) | <p>Ibu :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan pengkajian pada pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah b. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal). c. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan. d. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat. e. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit. f. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat. g. Menjelaskan pada ibu tentang KB dan membantu ibu memilihh metode alat kontrasepsi <p>Bayi :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pada ibu mengenai imunisasi BCG b. Lakukan pemeriksaan fisik dan penimbangan BB c. Konseling terhadap ibu dan keluarga untuk memberikan ASI eksklusif, | <ul style="list-style-type: none"> a. Tensimeter b. Termometer c. Jam d. Buku KIA e. Leaflet f. Lembar balik |

| | | | |
|----|---------------------------|--|---|
| 9. | 9 KF 4 (29-42 hari) | a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya. b. Menanyakan pada ibu keputusan hasil diskusi tentang alat kontraasepsi yang akan digunakan | a. Buku KIA b. Lembar Balik KB dan leaflet KB |
|----|---------------------------|--|---|

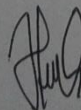
PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Saya Siti Nur Azizah mahasiswa program studi D-III kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan suka rela dalam penulisan laporan tugas akhir yang berjudul Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care di PMB Siti Hanik, SST.
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, neonatus, nifas, dan masa interval menggunakan pendekatan manajemen kebidanan. Studi kasus ini akan dilaksanakan pada ibu hamil trimester III, ibu bersalin, neonatus, 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 dan observasi.
4. Keuntungan yang diperoleh ibu dalam keikutsertaan dalam studi kasus ini adalah ibu mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan.
5. Dalam pelaksanaan studi kasus ini sesekali akan melakukan kunjungan ke rumah ibu untuk melakukan asuhan kebidanan.
6. 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.
7. 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 studi kasus ini, maka ibu dapat mengundurkan diri dari studi kasus ini.
8. Ibu dapat menghubungi penulis apabila ada hal-hal yang kurang jelas atau membutuhkan bantuan berkaitan dengan penulisan dan kondisi ibu melalui no.hp 082340880296.
9. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan.

Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, *14 Februari*2020

Peneliti



SITI NUR AZIZAH
NIM. P17310174057

Lembar Persetujuan Menjadi Responden
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : LILIK IRFANA RANAYU
Umur : 29
Alamat : Pandanajeng

Berdasarkan permintaan serta penjelasan penulis yang sudah disampaikan kepada saya bahwa akan dilakukan studi kasus tentang "Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Di PMB Siti Hanik, SST Desa Pandanajeng Kecamatan Tumpang Kabupaten Malang". Saya telah mengerti semua informasi yang telah diberikan dalam penulisan studi kasus tersebut serta tindakan yang akan dilakukan.

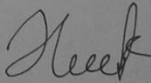
Demi membantu dan berpartisipasi dalam kelancaran penulisan studi kasus yang akan dilakukan tersebut, saya dengan kesadaran pribadi dan tanpa paksaan dari pihak mana pun "bersedia/tidak bersedia" menjadi responden dalam penulisan studi kasus ini.

Malang, 14 - 2 - 2020

Saksi


(.....KUSWANTO.....)

Responden


(.....LILIK.....)

CATATAN KEGIATAN HARIAN (LOGBOOK)

Nama Mahasiswa : Siti Nur Azizah

NIM : P17310174057

Nama Pasien : Ny. L

Alamat : Desa Pandanajeng RT/008 RW/009

| NO. | HARI/TANGGAL | KEGIATAN | TTD PASIEN | TTD BIDAN |
|------------|-----------------------------|--|-------------------|------------------|
| 1. | Jum'at/ 14 Februari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian data pasien - Pemeriksaan fisik pada ibu hamil - Deteksi dini menggunakan KSPR - KIE tanda bahaya Trimester III - KIE gizi pada ibu hamil - KIE bahaya minum jamu pada ibu hamil - KIE cara menghitung gerakan janin - Mendiskusikan untuk kunjungan ulang | | |
| 2. | Jum'at/ 21 Februari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kunjungan sebelumnya - Pemeriksaan fisik ibu hamil - Mengajari ibu senam hamil dan perawatan payudara - Cek protein urine dan glukosa urine | | |
| 3. | Jum'at/ 28 Februari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Evaluasi kunjungan sebelumnya - Pemeriksaan fisik ibu hamil - KIE P4K - KIE pentingnya melakukan IMD | | |

| | | | | |
|----|--------------------------|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Mendiskusikan kunjungan selanjutnya | | |
| 4. | Jum'at/ 6 Maret 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Pengkajian data - Melakukan observasi dan asuhan persalinan kala I - Melakukan asuhan persalinan kala II - Melakukan asuhan persalinan kala III - Observasi kala IV - Melakukan asuhan pada BBL - Melakukan asuhan pada 6 jam masa nifas (KF I) - Melakukan asuhan pada neonatus (KN I) | | |
| 5. | Jum'at/ 13 Maret 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan asuhan pada ibu nifas (KF II) meliputi pengkajian data, pemeriksaan fisik, dan KIE ketidaknyamanan masa nifas, tanda bahaya masa nifas, kebutuhan nutrisi dan mendiskusikan kunjungan berikutnya - Melakukan asuhan pada neonatus (KN II) meliputi pengkajian, pemeriksaan fisik, dan KIE perawatan BBL, ASI Eksklusif, dan kunjungan ulang selanjutnya | | |
| 6. | Jum'at/ 20 Maret 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Melakukan asuhan pada ibu nifas (KF III) meliputi evaluasi kunjungan sebelumnya, pemeriksaan fisik, dan KIE | | |

| | | | | |
|----|--------------------------|---|--|--|
| | | ketidaknyamanan, nutrisi pada ibu nifas, personal hygiene, senam nifas | | |
| 7. | Jum'at/ 3 April 2020 | - Melakukan asuhan pada neonatus (KN III) meliputi pengkajian data, pemeriksaan fisik, dan KIE keluhan, tanda bahaya pada neonatus, kebutuhan ASI serta imunisasi | | |
| 8. | Minggu/ 12 April 2020 | - Pengkajian data pada ibu nifas (KF IV) melalui daring via WhatsApp, KIE keluhan, penyulit selama masa nifas dan KB sedini mungkin | | |
| 9. | Kamis/ 16 April 2020 | - Pengkajian data pada masa interval melalui daring via WhatsApp, KIE KB pasca persalinan, KIE KB IUD serta KIE KB suntik 3 bulan | | |

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

Name: Ny. L Umur Ibu: 29 Th.
 Hamil ke 2 Haid Terakhir tgl. 4-6-19 Perkiraan Persalinan tgl. 11-3-20
 Pendidikan: Ibu SMP Suami SD
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Petani

| KEL. F.R. | NO. | Masalah / Faktor Risiko | SKOR | Tribulan | | |
|-------------|-----|---|------|----------|----|-----|
| | | | | I | II | III |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | 2 |
| I | 1 | Terlalu muda, hamil I < 16 th | 4 | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th 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 tahun | 4 | | | |
| | 7 | Terlalu pendek < 145 Cm | 4 | | | |
| | 8 | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | |
| | 9 | Pernah melahirkan dengan: a. Tanjakan tang / vakum b. Uri drogoh c. Diben infus/Transfusi | 4 | | | |
| II | 11 | Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malana c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | |
| | 12 | Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi | 4 | | | |
| | 13 | Hamil kembar 2 atau lebih | 4 | | | |
| | 14 | Hamil kembar air (Hydramnion) | 4 | | | |
| | 15 | Bayi mati dalam kandungan | 4 | | | |
| | 16 | Kehamilan lebih bulan | 4 | | | |
| | 17 | Kejang-kejang dalam kehamilan | 4 | | | |
| JUMLAH SKOR | | | | | | 2 |

KEADAHAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 Sehat Sakit Mati, penyebab
 Pemberian ASI: Ya Tidak

Keluarga Berencana: Ya, sukses / Sterilisasi
 Tidak Belum Tahu

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

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: 6 / 3 / 2020

RUJUKAN DARI: 1. Sendiri **RUJUKAN KE:** 1. Bidan
 2. Dukun 2. Puskesmas
 3. Bidan 3. Rumah Sakit
 4. Puskesmas

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

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

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

PASCA PERSALINAN:
IBU: **TEMPAT KEMATIAN IBU:**
 Hidup 1. Rumah ibu
 2. Mati, dengan penyebab: 2. Rumah bidan
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia 3. Polindes
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 4. Puskesmas
BAYI: 5. Rumah Sakit
 1. Berat lahir 3630 gram, 2 Perempuan 6. Perjalanan
 2. Lahir hidup: 2 Appar Skor: 7. Lain-2
 3. Lahir mati, penyebab:
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab:
 5. Kelahiran bawaan: tidak ada / ada:

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

| JML. SKOR | KEL. RISIKO | KEHAMILAN | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | RUJUKAN | | |
|-----------|-------------|-------------|---------|--------------------------|------------|---------|-----|-----|
| | | PERA. BAYAN | RUJUKAN | TEMPAT | PEND. LONG | ROD | ROD | RTW |
| | | SMP | BIDAN | BIDAN | BIDAN | BIDAN | | |
| 6-10 | KRT | BIDAN | BIDAN | POLINDES | BIDAN | BIDAN | | |
| | | DOKTER | PKM | POLINDES | PAMRS | DOKTER | | |

Diisi oleh petugas kesehatan





Hamil ke II,.... Jumlah persalinan1... Jumlah keguguran0... P (OR) A D (D)
 Jumlah anak hidup1..... Jumlah lahir mati-.....
 Jumlah anak lahir kurang bulan-..... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir9 th.....
 Status imunisasi TT terakhirT5.....[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhirbidan.....
 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 |
|--------------|--------------------------------|---|--------------------------|--|---------------------|
| ⊖/+ | PPT (+) | Anelat Vosea | Istirahat Nutrisi | hamba | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | | Arkarit | Istirahat Nutrisi | hamba | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | | Vosea anelat | Nutrisi Istirahat | PMB SITI HANIK | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | | Mamivit | Nutrisi LAB | PMB SITI HANIK | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | | Calstar | Aktivitas | PMB SITI HANIK | 1 bln 1 agi |
| -/+ | NO. "1" 9 PITC (NR) | Norabion | keut kelas kas | hamb | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | MBSAG (NR) SP ⊖ | Mamivit | Nutrisi Istirahat | PMB SITI HANIK | 1 bln 1 agi |
| ⊖/+ | | falanu | Nutrisi Istirahat | PMB SITI HANIK | 2 agi 1 agi |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |

Nama : lili 910217
Umur :
Alamat : ~~Bekas~~ pd Ajey

GOLONGAN DARAH : 0 / Rh: pos ⊕

| | | | |
|---|---|--|---|
|  |  |  |  |
| Anti - A | Anti - B | Anti - AB | Anti - Rh |



PRAKTEK MANDIRI BIDAN



PENAPISAN IBU BERSALIN

HARI/TANGGAL : *Jumat / 6 Maret 2020*
 NAMA : *Ny. L*
 UMUR : *29 tahun*
 ALAMAT : *Ds. Pandanajeng*

| NO | RUJUK IBU BILA | YA | TIDAK |
|-----|---|----|-------|
| 1. | Riwayat Bedah Sesar | | ✓ |
| 2. | Perdarahan Pervaginam | | ✓ |
| 3. | Kehamilan Kurang Bulan | | ✓ |
| 4. | Ketuban Pecah Dengan Meconium Kental | | ✓ |
| 5. | Ketuban Pecah (24 Jam) | | ✓ |
| 6. | Ketuban Pecah Pada Kehamilan Kurang Bulan | | ✓ |
| 7. | Icterus | | ✓ |
| 8. | Anemia Berat | | ✓ |
| 9. | Tinggi Fundus Uteri >40 Cm (Mikrosomi Kehamilan Kembar) | | ✓ |
| 10. | Preeklamsia Berat | | ✓ |
| 11. | Demam (>38°C) | | ✓ |
| 12. | Gawat Janin | | ✓ |
| 13. | Presentasi Bukan Belakang Kepala | | ✓ |
| 14. | Tali Pusat Menumbang | | ✓ |
| 15. | Primi Para Fase Aktif Persalinan Dengan Kepala 5/5 | | ✓ |
| 16. | Presentasi Ganda | | ✓ |
| 17. | Gemeli | | ✓ |
| 18. | Syok | | ✓ |
| 19. | Penyakit Yang Menyertai | | ✓ |
| 20. | Anak Mahal | | ✓ |

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 6-3-2020
- Nama bidan : Siti Hanik
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PMB Sth Hanik
- Alamat tempat persalinan : Des. Pandanajeng
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

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

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 12 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 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 | 12.20 | 110/70 | 82 | 36.9 | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 30 cc |
| | 12.35 | 110/70 | 84 | | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 25 cc |
| | 12.50 | 110/70 | 79 | | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 20 cc |
| | 13.05 | 110/70 | 82 | | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 20 cc |
| 2 | 13.35 | 110/70 | 80 | 36.8 | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 15 cc |
| | 14.05 | 110/70 | 83 | | 2 jr ↓ pst | Baik | Kosong | 15 cc |

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Piasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Piasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana : mukosa vagina, kulit & otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2 3 / 4
Tindakan :
 - Penjahitan, dengan (tanpa) anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3650 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L/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 KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 6-3-2020 Pukul : 12.00 WIB
 Umur kehamilan : 39-40 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lochia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : II (DUA)
 Berat Lahir : 3.630 gram
 Panjang Badan : 47 cm
 Lingkar Kepala : 34 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

BAYI BARU LAHIR/NEONATUS (0-28 HARI)

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat)

PELAYANAN ESSENSIAL PADA BAYI BARU LAHIR:

| | |
|--|-------------------------------------|
| 1. Jaga bayi tetap hangat | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Bersihkan jalan napas (bila perlu) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Keringkan dan jaga bayi tetap hangat | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Potong dan ikat tali pusar tanpa membubuhi apapun, kira-kira 2 menit setelah lahir. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Inisiasi Menyusu Dini | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Salep mata antibiotika tetrasiklin 1% pada kedua mata. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Suntikan vitamin K1 1 mg intramuskular, di paha kiri anterolateral | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. Imunisasi Hepatitis B0 0,5ml intramuskular, di paha kanan anteroleteral, diberikan kira-kira 1-2 jam setelah pemberian vitamin K1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. Pemberian Identitas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. Pemulangan Bayi Lahir Normal, Konseling, dan Kunjungan Ulang | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK | |
| - Skrining Hipotiroid Kongenital | <input type="checkbox"/> |
| - Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/+ | <input type="checkbox"/> |
| - Konfirmasi hasil SHK | <input type="checkbox"/> |

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

| JENIS PELAYANAN | KUNJUNGAN 1 (6 jam - 3 hari) | KUNJUNGAN 2 (4 - 28 hari) | KUNJUNGAN 3 (29 - 42 hari) |
|---|--|-----------------------------------|-------------------------------|
| | Tgl: 6-3-20 | Tgl: 13/3/20 | Tgl: |
| kondisi ibu nifas secara umum | Baik | Baik | |
| tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi | 110/70, 36.9, 20.82 | 100/80, 36, 21.81 | |
| perdarahan pervaginam, kondisi perenium, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara | ± cc, derajat 2, tidak infeksi, baik 2 jari L pusat | PLC, baik, keras, 2gr ↑ sym | |
| lokhia dan perdarahan | Rubra | sanguelenta | |
| Pemeriksaan jalan lahir | + | ✓ | |
| Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif | + | ✓ | |
| Pemberian Kapsul Vit. A | + | ✓ | |
| Pelayanan kontrasepsi pasca persalinan | - | - | |
| Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas | - | - | |
| 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 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 KESEHATAN IBU NIFAS

| Kunjungan Nifas / Tanggal | Catatan Dokter/Bidan |
|---|--|
| Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl: 6/3/20 | <ul style="list-style-type: none"> - KIE ASI eksklusif - KIE Nutrisi bufas - KIE Mobilisasi - KIE perawatan BBL sehat - KIE kontrol ulang 4 mng / 9 |
| Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl: 13/3/20 | <ul style="list-style-type: none"> - KIE lanjutan imunisasi 1 bin |
| Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl : | |

Kesimpulan Akhir Nifas

Kedaaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum

Kedaaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

| JENIS PEMERIKSAAN | Kunjungan I (6-48 jam) | Kunjungan II (hari 3-7) | Kunjungan III (hari 8-28) |
|--|---------------------------|----------------------------|------------------------------|
| | Tgl: 6-3-2020 | Tgl: 13/3/20 | Tgl: |
| Berat badan (gram) | 3.630 | 3.300 | |
| Panjang badan (cm) | 47 | 47 | |
| Suhu (°C) | 37,5 | 36 ⁸ | |
| Frekuensi nafas (x/menit) | 43 x | 42 x / 1 | |
| Frekuensi denyut jantung (x/menit) | 123 x | 130 x / 1 | |
| Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri | ✓ | ✓ | |
| Memeriksa ikterus | ✓ | ✓ | |
| Memeriksa diare | ✓ | ✓ | |
| Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum | ✓ | ✓ | |
| Memeriksa status Vit K1 | ✓ | ✓ | |
| Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1 | ✓ | ✓ | |
| Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) | - | - | |
| • SHK Ya / Tidak | - | - | |
| • Hasil tes SHK (-) / (+) | - | - | |
| • Konfirmasi hasil SHK | - | - | |
| Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik) | - | - | |
| Nama pemeriksa | Siti Hanik | SITI HANIK | |

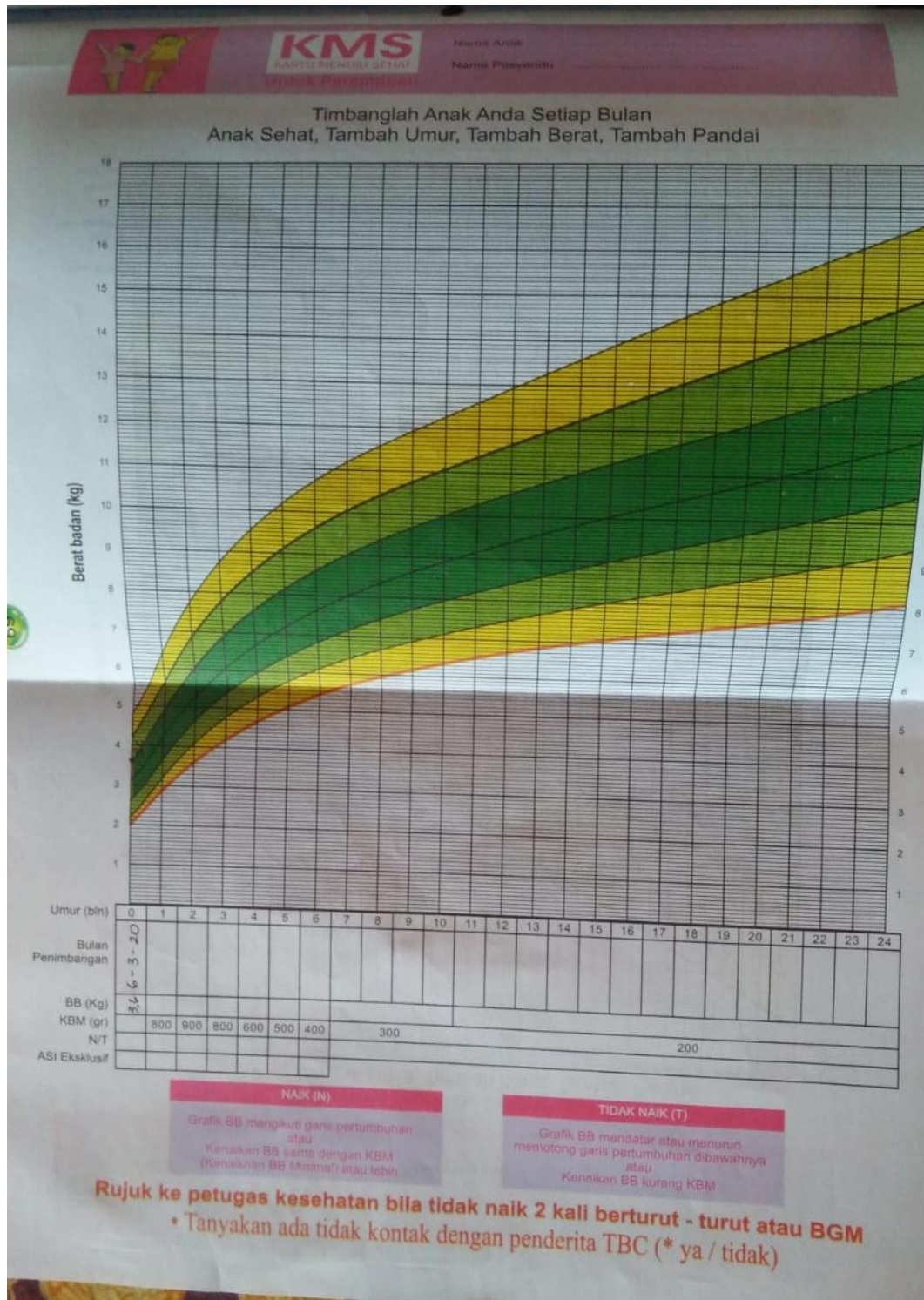
Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN-IMUNISASI ANAK

| UMUR (BULAN) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12+** |
|-----------------|------------------------------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|
| Vaksin | Tanggal Pemberian Imunisasi | | | | | | | | | | | | |
| HB-0 (0-7 hari) | 6/3 ²⁰ | | | | | | | | | | | | |
| BCG | | 15/20 | | | | | | | | | | | |
| *Polio | | 4 | | | | | | | | | | | |
| *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







| No | Tanggal | BB/Kg | Tensi | Ket. |
|----|----------------|-----------|---------------|---------------|
| 1 | <i>16-4-20</i> | <i>67</i> | <i>110/70</i> | <i>D. Neo</i> |
| 2 | <i>6-7-20</i> | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |



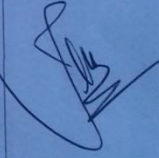
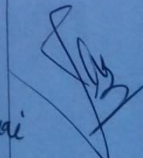
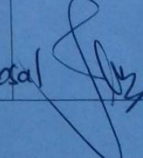
LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Dr. Jenny J. S. Sondakh, M. Clin. Mid

| BIMBINGAN KE | TANGGAL | SARAN | TANDA TANGAN |
|--------------|---------|--|---|
| 1 | 9/9/19 | <p>BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tidak usah dicantumkan teori di latar belakang. - Latar belakang berbicara manajemen asuhan kebidanan komprehensif - Cari data angka kesakitan, AKI dan AKB karena manajemen komprehensif yang kurang tepat - Cari apakah di PMB sudah membenarkan asuhan komprehensif secara tepat. - Pembatasan masalah kurang jelas pembahasan tentang masa interval dan coc. - Tujuan umum dituliskan meliputi pendekatan apa saja - Manfaat diganti dengan peningkatan mutu pelayanan kebidanan. - Ruang lingkup, sasaran revisi narasi. - Waktu dicantumkan tanggal, bulan dan tahun. |  |
| 2. | 17/9/19 | <p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dicantumkan pengertian dan coc, studi kasus, ANC yang komprehensif berapa kali persalinan normal, BBL normal - Dicantumkan kunjungan BBL dan nifas berapa kali. - Masa interval disertai jarak dan berapa kali kunjungan |  |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Dr. Jenny J. S. Sondakh, M. Clin. Mid

| BIMBINGAN KE | TANGGAL | SARAN | TANDA TANGAN |
|--------------|--------------------|---|---|
| 3 | $\frac{7}{10}$ 19 | BAB II <ul style="list-style-type: none"> - Dirangkai konsep manajemen yang baik bagaimana. - Diberi penomoran halaman - Referensi 10 tahun terakhir, tidak boleh dari internet. |  |
| 4. | $\frac{29}{10}$ 19 | BAB III <ul style="list-style-type: none"> - Judul salah diganti dengan metode studi kasus - Cara metode studi kasus menggunakan varney dan sebutkan apa saja. - Tinjau ulang narasi - Referensi 10 tahun terakhir dan tidak boleh dari internet |  |
| 5 | $\frac{11}{9}$ 19 | Revisi Bab I Latar belakang studi pendahuluan. → |  |
| 6 | $\frac{29}{9}$ 19 | Tinjau ulang Referensi Bab II Revisi → Asuhan kebidanan sesuai kami. |  |
| F | 5-12-19 | Acc Seminar Proposal |  |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Pembimbing : Dr. Jenny JS Sondakh, S.Si.T,M.Clin, Mid

| BIMBINGAN KE | TANGGAL | SARAN | TANDATANGAN |
|---------------------|----------------|--|--------------------|
| 8. | 22-04-2020 | - Revisi BAB III Pengkajian daring harus lengkap (Via E-mail) | |
| 9. | 09-05-2020 | - Revisi BAB III - Lanjutkan melengkapi sampai bab akhir (Via E-mail) | |
| 10. | 20-05-2020 | - Revisi BAB IV Masukkan data geografis - Revisi BAB V Kesimpulan tidak ada penomoran (Via ZOOM) | |
| 11. | 26-05-2020 | - Lengkapi lampiran - Tinjau ulang referensi (Via ZOOM) | |
| 12. | 28-05-2020 | - ACC Seminar Hasil LTA COC | |
| 13. | 16-07-2020 | - ACC Revisi Seminar Hasil LTA COC | |







