

DAFTAR PUSTAKA

- Alberico, Salvatore, dkk. 2014. *The Role of Gestasional Diabetes, Pre-Pregnancy Body Mass Index and Gestasional Weight Gain on The Risk of Newborn Macrosomia: Result from a Prospective Multicentre Study.* *BMC Pregnancy and Childbirth.* 14-23. (<https://lib.unnes.ac.id/26231/1/6411412127.pdf>)
- Depkes RI. 2009. *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia 2008 Tentang Pedoman Penyelenggaraan Imunisas.* Jakarta: Depkes RI
- Depkes RI. 2014. *Asuhan Persalinan Normal dan Inisiasi Menyusu Dini.* Jakarta:Depkes RI JNPK-KR dan IDAI.
- Dewi dan Tri. 2011. *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan.* Jakarta : Salemba Medika
- Diana, Sulis. 2017. *Model_Asuhan Kebidanan Continuity of Care.* Surakarta : CV Kekata Group
- Dinas Kesehatan Jawa Timur. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2017.* Surabaya : Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur (http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL_KES_PROVINSI_2017/15_Jatim_2017.pdf)
- Dinkes Kabupaten Malang. 2018. *Profil Kesehatan Kabupaten Malang Tahun 2018.* Malang : Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
- Direktorat Jenderal. 2014. *Bina Kesehatan Ibu dan Anak.* Keputusan Menteri Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Doenges, M E dkk. 2010. *Rencana Asuhan Keperawatan : pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian perawatan pasien.* Jakarta : EGC
- Haggerty, J, L, Freeman, G,K ,& Beaulieu, C. 2013. *Experienced Continuity of Care When Patiens See Multiple Clinicians : A Qualitative Metasummary.* Annals of family Medicine, 11, 262-271. <http://doi.org/10.1370/afm.1499.INTRODUCTION>
- Hanafi Hartant. 2014. *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi.* Jakarta : Pustaka Sinar Mandiri.
- Hani, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis.* Jakarta: Salemba Medika
- Kemenkes RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia 2016.* Keputusan Menteri kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Kusmiyati, Yuni. 2011. *Perawatan Ibu Hamil (Asuhan Ibu Hamil).* Cetakan Ke Enam. EGC
- Mandang dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan.* Bogor : In Media

- Marmi dan Rahardjo. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Muslihatun, Mufdlilah; Nanik Setiyawati. 2013. *Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta : Fitramaya
- Nugroho, Taufan,dkk. 2014. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 3 Nifas*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Nugroho, Taufan,dkk. 2014. *Buku Ajar Obstetri dan Mahasiswa Kebidanan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Pantikawati, Ika dan Saryono. 2010. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Rohani, Saswita dan Marisah. 2010. *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta : Salemba Medika
- Romauli,S. 2011. *Buku Ajar Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Saifudin, AB. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Yayasan Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Siswishanto, dkk. (2009). [Change in contraceptive methods following the Yogyakarta earthquake and its association with the prevalence of unplanned pregnancy](#). *Contraception* 4.
- Sondakh, Jenny. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Erlangga
- Sulistyawati dan Nugraheny. 2013. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sulistyawati, Ari dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika
- Sutanto AV, Fitriana Y. 2018. *Asuhan pada Kehamilan*. Jogyakarta : Pustaka baru press
- Tando, Naomy Marie. (2016). *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : EGC
- Yuliani, dkk. 2017. Buku Ajar Aplikasi Asuhan Kebidanan Ter-Update. Jakarta : Trans Info Media
- Wiknjosastro (2010). *Buku Panduan Praktik Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : Bina Pustaka

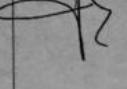
PLAN OF ACTION CONTINUITY OF CARE

No.	Kunjungan	Rencana Asuhan
1.	Kunjungan pertama (36 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Pengkajian pasien (subjektif dan objektif) b. Mengajari ibu senam hamil c. Menjelaskan tentang P4K d. Menjelaskan persiapan persalinan e. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan TM III f. Menjelaskan tanda-tanda persalinan g. Menjelaskan tentang perawatan payudara
2.	Kunjungan kedua (38 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Evaluasi hasil asuhan b. Evaluasi persiapan persalinan yang telah disiapkan ibu c. Evaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan
3.	INC (40 mg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Pemeriksaan TTV ibu b. Pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I) d. Mempersiapkan alat dan bahan untuk menolong persalinan e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan Kala II) f. Melakukan PTT (asuhan kala III) g. Melakukan asuhan kala IV (rasa aman nyaman, observasi pp, injeksi vit. K1, imunisasi Hb 0) h. Pemeriksaan fisik bayi baru lahir
4.	KF 1 (6 – 48 jam pp)	<ul style="list-style-type: none"> a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uterus. b. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut. c. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga, bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uterus. d. Pemberian ASI awal. e. Mengajarkan upaya tindakan untuk mendukung bonding attachment f. Jika petugas kesehatan menolong persalinan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir 2 jam pertama setelah kelahiran atau sampai ibu dan bayi dalam keadaan stabil

		<p>g. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan payudara</p>
5.	KF 2 (4 – 28 hari pp)	<p>a. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau.</p> <p>b. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi/perdarahan abnormal.</p> <p>c. Memastikan ibu mendapatkan cukup makan, cairan dan istirahat.</p> <p>d. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyakit.</p> <p>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari.</p> <p>f. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan payudara</p>
6.	KF 3 (29 – 42 hari pp)	<p>a. Melakukan pemeriksaan involusi uterus berjalan normal, uterus berkontraksi, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan dan tidak ada bau.</p> <p>b. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi/perdarahan abnormal.</p> <p>c. Memastikan ibu mendapatkan cukup makan, cairan dan istirahat.</p> <p>d. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyakit.</p> <p>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat dan merawat bayi sehari-hari.</p> <p>f. Memberikan konseling untuk ber-KB secara dini.</p> <p>g. Mengevaluasi praktik perawatan payudara ibu</p>
7.	KN 1 (6 – 48 jam)	<p>a. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi</p> <p>b. Memandikan bayi setelah 6 jam</p> <p>c. Melakukan dan mengajari ibu cara perawatan tali pusat</p> <p>d. Menjaga bayi tetap hangat</p> <p>e. Membantu bayi menyusu pada ibu dengan</p>

		<p>posisi dan perlekatan yang benar</p> <ul style="list-style-type: none"> f. Mengajari ibu cara menyusui yang benar g. Mengajarai ibu dan keluarga tetang perawatan bayi sehari-hari h. Memberikan motivasi kepada ibu untuk memberikan ASI ekslusif pada bayi
8.	KN II (3 – 7 hari)	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan evaluasi hasil kunjungan I b. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi c. Memeriksa keadaan tali pusat d. Mengajari ibu mengenali tanda bahaya pada neonatus e. Melakukan pemeriksaan tanda bahaya neonatus menggunakan MTBM f. Mengamati ibu dalam menyusui bayinya
9.	KN III (8 – 28 hari)	<ul style="list-style-type: none"> a. Melakukan evaluasi hasil kunjungan II b. Melakukan pemeriksaan umum dan fisik pada neonatus c. Melakukan pemeriksaan tanda bahaya pada neonatus menggunakan MTBM d. Memberikan informasi tentang imunisasi khusunya BCG dan Polio e. Memberitahukan pada ibu jadwal imunisasi untuk bayi
10.	Masa Interval (6 mgg)	<ul style="list-style-type: none"> a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau bayinya alami. b. Memberikan konseling untuk ber-KB secara dini.

Lembar Konsultasi

BIMBINGAN KE	TGL	SARAN	TANDATANGAN
1	5/9/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Persiapan untuk penyusunan LTA - Studi pendahuluhan menyelesaikan masalah pada tempat penulisan - Segera susun bab I 	
2	22/9/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Lanjutkan sampai bab II bisa konsult lewat email 	
3.	27/9/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki pd Bab I & Bab II abstrak - Bab 2 ini menggunakan pengajaran (poker) kip stase - Coba dg skr brnch pd bbl. 	
4.	12/10/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 2 data potensi dan rancangan perbaikan & KB. - Lampiran disertakan 	
5	16/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Pada Gal1, studi analis pd kip terhadap sem program 	
6	30/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Dapat ditulis, tulis penaruh. - Langgini lampiran 	
7	31/12	Ace uji proposal LTA	

Lembar Kesediaan Membimbing

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Nama dan gelar : Tarsikah, S.Si.T, M. Keb
2. NIP : 197501262005012002
3. Pangkat dan golongan :Penata Tk I /IIc
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi:
 - a. Rumah :Arjosari Kav 10 Malang
 - b. Telepon/HP :081334443299
 - c. Alamat kantor :JL. Besar Ijen No.77C, Oro-oro Dowo, Kec.Klojen,Kota Malang, Jawa Timur
 - d. Telepon kantor :0341551893

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

Bagi mahasiswa:

Nama :Ainaya Alfatikha
 NIM :P17310174069
 Topik Studi Kasus :Asuhan Kebidanan pada Ny. X masa hamil sampai dengan masa interval
 di PMB Indah Maharani,SST

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 5 September 2019

(Tarsikah S.Si.T, M.Keb)
 NIP.197501262005012002

PSP**Lampiran 10****PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

1. Saya Septi Nur Lutfiah 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 Indah Maharani
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah memberikan asuhan kebidanan pada Ibu hamil hamil, bersalin, neonatus, nifas, dan saat keputusan ber-KB 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 responen diberikan informed consent guna persetujuan tindakan asuhan kebidanan berkesinambungan. Dalam pelaksanaan asuhan responen dilakukan anamnesa, pemeriksaan fisik, observasi
4. Keuntungan yang diperoleh ibu dalam keikutsertaan dalam studi kasus ini adalah ibu mendapatkan asuhan kebidanan berkesinambungan
5. Seandainya ibu tidak bersedia menjadi responen dalam studi aksus ini, maka ibu boleh tidak mengikuti studi kasus ini sama sekali dan tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Seandainya ibu telah bersedia menjadi responen 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 085749696255
8. Nama dan jati diri ibu akan tetap dirahasiakan

Demikian atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih

Malang, 7 - Maret - 2020

Peneliti

AINAYA ALFATIKHA

NIM. P17310174069

PENAPISAN IBU BERSALIN

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah Caesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Kehamilan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan gemeli atau ganda		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Bumil TKI		✓

20.	Suami pelayaran		✓
21.	Suami / bumil bertato		✓
22.	HIV/AIDS		✓
23.	PMS		✓
24.	Anak mahal		✓

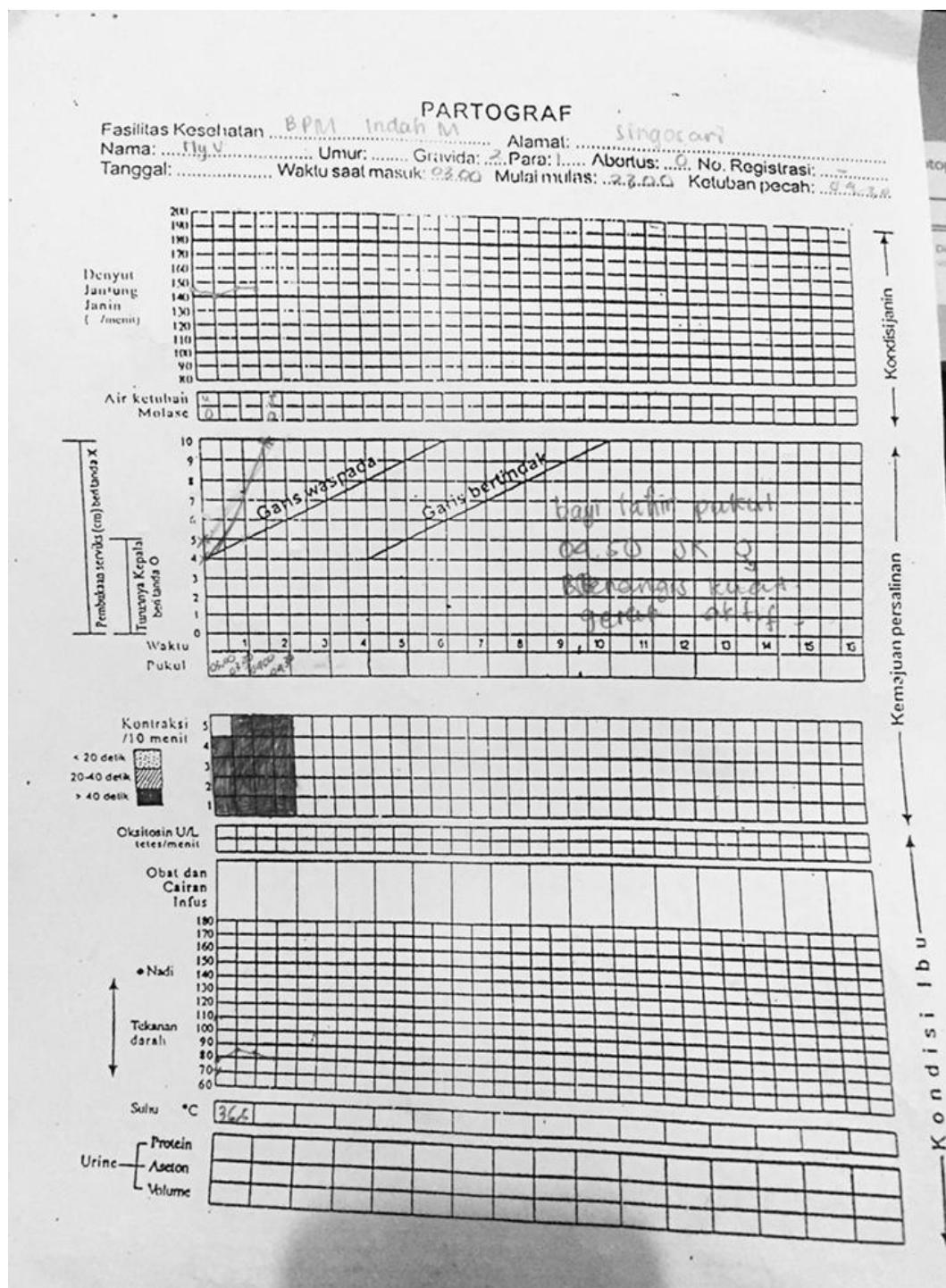
Identitas

Nomor Registrasi Ibu	:
Nomor Urut di Kohort Ibu	:
Tanggal menerima buku KIA	:
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:
IDENTITAS KELUARGA		
Nama Ibu	:	Ny. Vina Maulidyah
Tempat/Tgl. lahir	:	29 - 8 - 1995 (24 ta)
Kehamilan ke	:	II Anak terakhir umur: 2,5 tahun
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/ <u>Perguruan Tinggi</u>
Golongan Darah	:	O
Pekerjaan	:	IPT
No. JKN	:
Nama Suami : M. Kusaeri		
Tempat/Tgl. lahir	:	29 th Islam
Agama	:
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/ <u>Perguruan Tinggi</u> *
Golongan Darah	:	Swasta
Alamat Rumah	:	Saran RT-2 RW-2 Watugede
Kecamatan	:	Jingesari
Kabupaten/Kota	:	Malang
No. Telp. yang bisa dihubungi :	:	081230712919
Nama Anak		: L/P
Tempat/Tgl. Lahir		:
Anak Ke		: dari anak
No. Akte Kelahiran		:

Catatan Kunjungan Hamil

Data Kesehatan								
Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 14 - 6 - 2019 Lingkar Lengan Atas = 24 cm, KEK (), Non KEK () Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____ Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____ Risiko Allergi: _____								
CATATAN KEDJENJA DAN IBU HAMIL Diketahui oleh petugas kesehatan Nomor: 1 Jumlah persalinan: 1 jumlah keguguran: 0 tgl: 2019-01-08 Hasil tes: _____ jumlah hidup: _____ jumlah胎兒 mati: _____ jumlah anak hidup: _____ jumlah bayi mati: _____ jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak: 2-5-14. ♂ (13-20 kg/m ²) jumlah anak melahirkan: _____ (jumlah/tahun) jumlah terakibat: _____ (jumlah/tahun) Surat imunitasi: _____ (terakibat: _____) Batasan: _____ Penolong persalinan terakibat: _____ Persalinan terakibat: _____ Cara persalinan terakibat: _____ Tindakan: _____								
No	Nikah Selang	Tinggi Darah Badan (mmHg)	Berat Badan (kg)	Utar kehamilan (Mengku)	Tinggi Fundus (cm)	Lekuk jantung (cm)	Diameter jantung (cm)	Kondisi
1	18/19	-	110	54.2	26-	19	KP	(10)
2	20/20	+	107	54.9	26-30	20	KP	(10)
3	21/20	+	103	54.9	26-30	20	KP	(10)
4	22/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
5	23/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
6	24/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
7	25/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
8	26/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
9	27/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
10	28/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
11	29/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
12	30/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
13	31/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
14	32/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
15	33/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
16	34/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
17	35/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
18	36/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
19	37/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
20	38/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
21	39/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
22	40/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
23	41/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
24	42/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
25	43/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
26	44/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
27	45/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
28	46/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
29	47/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
30	48/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
31	49/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
32	50/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
33	51/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
34	52/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
35	53/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
36	54/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
37	55/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
38	56/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
39	57/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
40	58/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
41	59/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
42	60/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
43	61/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
44	62/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
45	63/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
46	64/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
47	65/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
48	66/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
49	67/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
50	68/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
51	69/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
52	70/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
53	71/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
54	72/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
55	73/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
56	74/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
57	75/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
58	76/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
59	77/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
60	78/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
61	79/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
62	80/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
63	81/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
64	82/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
65	83/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
66	84/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
67	85/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
68	86/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
69	87/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
70	88/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
71	89/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
72	90/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
73	91/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
74	92/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
75	93/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
76	94/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
77	95/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
78	96/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
79	97/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
80	98/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
81	99/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
82	100/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
83	101/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
84	102/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
85	103/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
86	104/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
87	105/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
88	106/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
89	107/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
90	108/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
91	109/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
92	110/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
93	111/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
94	112/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
95	113/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
96	114/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
97	115/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
98	116/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
99	117/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
100	118/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
101	119/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
102	120/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
103	121/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
104	122/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
105	123/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
106	124/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
107	125/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
108	126/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
109	127/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
110	128/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
111	129/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
112	130/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
113	131/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
114	132/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
115	133/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
116	134/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
117	135/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
118	136/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
119	137/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
120	138/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
121	139/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
122	140/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
123	141/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
124	142/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
125	143/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
126	144/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
127	145/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
128	146/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
129	147/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
130	148/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
131	149/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
132	150/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
133	151/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
134	152/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
135	153/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
136	154/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
137	155/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
138	156/20	+	100	54.9	26-30	20	KP	(10)
139	157/20	+	100	54.9	26-30</td			

Partografi



CATATAN PERSALINAN								
1. Tempat : <u>RS. M. OERI SOLO</u>	2. Nama bidan : <u>DR. H. SRIYANTI</u>	3. Tempat persalinan :	<input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input checked="" type="checkbox"/> Alamat Tempat persalinan : <u>Catatan</u>	<input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Lainnya	4. Alamat Tempat persalinan : <u>rujuk, klinik</u>	5. Catatan : <u>V/V/V/V</u>	6. Alasan merujuk :	
7. Tempat rujukan :	8. Pendamping pada saat merujuk :	<input type="checkbox"/> Bidan <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Keluarga	<input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Tidak ada					
KALA I								
9. Pantograf melalui garis waspadai : <input checked="" type="checkbox"/> Y/T	10. Masalah lain, sebutkan : -	11. Penatalaksanaan masalah ibu : -	12. Hasilnya : -	13. Episiotomi :	<input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	14. Pendamping pada saat persalinan :	<input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan :	
15. Gawat Janin :	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Tidak ada	a. b. c.	16. Observasi bahu	<input type="checkbox"/> Pemantauan OIJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil	17. Masalah lain, sebutkan : -	18. Penatalaksanaan masalah tersebut : -	
KALA II								
19. Inisiasi nenyusu dini	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak alasannya	20. Lama kala III : <u>15</u> menit	21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ? <input type="checkbox"/> Ya, waktu <u>2</u> menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : -	22. Penjepitan dan pemotongan tali pusat ? <input type="checkbox"/> Ya, waktu <u>2</u> menit <input type="checkbox"/> Tidak alasan : -	23. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ? <input type="checkbox"/> Ya, alasan : - <input type="checkbox"/> Tidak	24. Penegangan tali pusat terkendali ? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : -	25. Menase fundus uterus <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak alasannya	
26. Plasenta lahir lengkap (intaci) : <input type="checkbox"/> Ya / <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan : a. b. c.	27. Plasenta tidak lahir > 30 menit : <input type="checkbox"/> Ya / <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> a. <input type="checkbox"/> b. <input type="checkbox"/> c.	28. Laserasi <input type="checkbox"/> Ya, dimana <input type="checkbox"/> Tidak	29. Jika laseransipirenum, derajat : <input checked="" type="checkbox"/> 2 / 4 <input type="checkbox"/> Tindakan : <input type="checkbox"/> Penahanan, dengan / tanpa anestesi <input type="checkbox"/> Tidak dilakukan, alasan : -	30. Atolna uterus <input type="checkbox"/> Ya, tindakan : a. b. c. <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	31. Jumlah pendarahan : <u>450</u> ml	32. Masalah lain, sebutkan : -	33. Penatalaksanaan masalah tersebut : -	
34. Hasilnya : -	BAYI BARU LAHIR							
	35. Berat badan : <u>4300</u> gram	36. Panjang : <u>51</u> cm	37. Jenis kelamin : <input checked="" type="checkbox"/> P	38. Penilaian bayi baru lahir : <input checked="" type="checkbox"/> baik / ada penyulit	39. Bayi lahir dengan A/S <input type="checkbox"/> Normal, tindakan : <input type="checkbox"/> Mengeringkan <input type="checkbox"/> Menghangalkan <input type="checkbox"/> Rangsang taktik <input type="checkbox"/> Bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan / pucat / biru / temas / tindakan <input type="checkbox"/> Mengeringkan <input type="checkbox"/> Rangsang taktik <input checked="" type="checkbox"/> Bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu <input type="checkbox"/> Cacat bawaan, sebutkan : - <input type="checkbox"/> Hipotermia, tindakan : a. b. c.	40. Pemberian ASI <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : <u>1</u> jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : -	41. Masalah lain, sebutkan : -	42. Pemberian vit. A 200.000 IU pada ibu <input type="checkbox"/> 1 jam setelah melahirkan <input type="checkbox"/> 24 jam setelah pemberian pertama
	43. Pada bayi <input type="checkbox"/> Inj. VII K : <u>1</u> ml <input checked="" type="checkbox"/> zalf mala : <u>1</u> ml <input type="checkbox"/> Hb. unileck : <u>1</u> ml	44. Pada bayi <input type="checkbox"/> Inj. VII K : <u>1</u> ml <input checked="" type="checkbox"/> zalf mala : <u>1</u> ml <input type="checkbox"/> Hb. unileck : <u>1</u> ml	45. Pendarahan <input type="checkbox"/> Keharahan : <u>10 cc</u> <input type="checkbox"/> Kurasan : <u>2 cc</u> <input type="checkbox"/> Kurasan : <u>5 cc</u> <input type="checkbox"/> Kurasan : - <input type="checkbox"/> Kurasan : <u>4 cc</u>	46. Hasilnya : -	47. Pemberian vit. A 200.000 IU pada ibu <input type="checkbox"/> 1 jam setelah melahirkan <input type="checkbox"/> 24 jam setelah pemberian pertama			
PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV								
Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kamil	Pendarahan
1	10.50	100/70	96	36,5	1 jari tulus	Banyak	Keharahan	10 cc
	10.50	100/70	72		1 jari tulus	Banyak	Kurasan	2 cc
	05.40	100/70	31		1 jari tulus	Banyak	Kurasan	5 cc
	06.00	100/70	37		2 jari tulus	Banyak	Keharahan	-
2	06.30	100/70	30	36,5	2 jari tulus	Banyak	Keharahan	-
	07.00	100/70	72		2 jari tulus	Banyak	Kurasan	4 cc
Masalah Kala IV : -								
Penatalaksanaan masalah tersebut : -								
Hasilnya : -								

Catatan Bayi Baru lahir

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR	
<i>Ibu Bersalin dan Ibu Nifas</i>	Tanggal persalinan : 23. 2. 2020 Pukul : 04.50 WIB
Umur kehamilan : 39 minggu	Dokter/Bidan/lain-lain : Minggu
Penolong persalinan : Nafip/Tindakan	Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain Meninggal*)
Cara persalinan : Keadaan ibu	
Keterangan tambahan : * Lingkari yang sesuai	
Bayi Saat Lahir	
Anak ke : 1	(dua)
Berat Lahir : 4.300	gram
Panjang Badan : 51	cm
Lingkar Kepala : 36	cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*	
Kondisi bayi saat lahir**:	
<input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis	[] Anggota gerak kebiruan
<input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat	[] Seluruh tubuh biru
<input type="checkbox"/> Tidak menangis	[] Kelainan bawaan
<input checked="" type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan	[] Meninggal
Asuhan Bayi Baru Lahir **:	
<input checked="" type="checkbox"/> Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi	
<input checked="" type="checkbox"/> Suntikan Vitamin K1	
<input checked="" type="checkbox"/> Salep mata antibiotika profilaksis	
<input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi Hb0	
Keterangan tambahan:	
* Lingkari yang sesuai	
** Beri tanda [√] pada kolom yang sesuai	