

Lampiran 1 Surat Pengantar Pelaksanaan Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Malang, 10 Februari 2023

Nomor : PP.04.03/4.1/ 0473 /2023
Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

Pimpinan TPMB Sri Wahyuningsih (Yayuk Broto)

Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir /LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

Nama : Shinta Nur Wakhidah
NIM : P17310201005
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : *Asuhan Kebidanan Continuity of Care (COC) Pada Ny.X di PMB Sri Wahyuningsih (Yayuk Broto) Pakisaji, Kabupaten Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Kepada Jurusan Kebidanan
RITA LILIAH, S.Kp.M.Kes.
196607271991032003

Tembusan:

1. Sdr. Shinta Nur Wakhidah
2. Peringgal

1. Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
2. Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
3. Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
4. Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
5. Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
6. Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
7. Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Shinta Nur Wakhidah

NIM : P17310201005

Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang

Bermaksud akan melaksanakan studi kasus pada ibu di masa hamil mulai dari trimester III usia kehamilan 32—34 minggu dengan kunjungan minimal 3 kali, bersalin, masa nifas kunjungan 4 kali, masa neonatus 3 kali, sampai dengan KB sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Studi Kasus ini akan dilakukan selama kurang lebih 3 bulan.

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu yakni kunjungan masa kehamilan sebanyak 3 kali, persalinan dan bayi baru lahir 1 kali, masa nifas 4 kali dengan

- i. Melakukan wawancara meliputi biodata, keluhan ibu, Riwayat kesehatan keluarga, Riwayat haid, Riwayat pernikahan, Riwayat obstetric yang lalu dan sekarang, Riwayat KB, Riwayat psikososial, dan pola kebiasaan sehari-hari.
- ii. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan.
- iii. Konseling seputar masalah, keluhan dan Pendidikan kesehatan setiap kunjungan

Manfaat dilakukannya asuhan kebidanan ini, ibu akan menerima pelayanan sesuai standar pelayanan kebidanan, meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, sosial ibu dan bayi, serta mengenali secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi mulai kehamilan hingga masa interval.

Dengan asuhan kebidanan yang komprehensif diharapkan siklus kehidupan ibu berjalan dengan normal dan tidak mengalami tanda-tanda bahaya. Mengingat penelitian ini menyita waktu ibu maka akan diberikan kompensasi berupa perlengkapan bayi baru lahir.

Sehubungan dengan hal tersebut penulis mengharapkan atas kesediaan ibu untuk menjadi subjek studi kasus dan berkenan dengan perlakuan yang saya berikan atau tidak sesuai harapan. Subjek dapat mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa dikenakan sanksi apapun.

Demikian permohonan ini atas perhatian dan kesediaan ibu saya ucapkan terimakasih.

Malang, 20 Februari 2023

Shinta Nur Wakhidah

P17310201005

Lampiran 3 Informed Consent

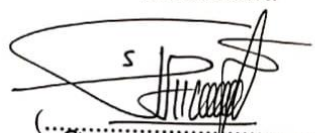
INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang akan dilakukan oleh Shinta Nur Wakhidah, Mahasiswa Diploma III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang akan memberikan Asuhan Kebidanan kepada ibu hamil, ibu bersalin, ibu neonatus, bayi baru lahir dan perencanaan Keluarga Berencana (*Continuity of Care*) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan.

Saya yakin bahwa study kasus ini tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 20 - 2 - 2022

Mahasiswa


(.....
Shinta Nur Wakhidah)

Yang Memberi Persetujuan


(.....
SEVITA KUSUMA)

Saksi


(SRI WAHYUNINGSIH AMK)
G - PAKISAJI - MAL

Lampiran 4 Dokumentasi Buku KIA

343

Nomor Registrasi	BIDAN
Nomor Urut	
Tanggal menerima buku KIA	Di. Sri Wahyaningsih, Am...
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	Kecamatan: Pac...
	MALANG

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu	: Sevitq Kusuma
Tempat / Tgl lahir	: Malang, 14 - 05 - 1991 (31)
Kehamilan ke	: 3 Anak Terakhir umur: 5 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak sekolah/SD/SMP <u>SMU</u> Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: B
Pekerjaan	: Ibu rumah tangga
No. JKN / BPJS	: 0

Nama Suami	: ANDIK
Tempat / Tgl lahir	: Malang, 26 - 05 - 1982 (40)
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak sekolah/SD/SMP <u>SMU</u> Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: Driver

Alamat Rumah	: Sutojayan 1/2
Kecamatan	: Pakisaji
Kabupaten / Kota	: Malang
No. Telpn yang bisa dihubungi	: 085712354486

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

* Lingkari yang sesuai

4

NO. 27

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Pemeriksa Tempat Pelayanan Paraf	TGL	KELUHAN	U.K (mg)	BB(kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus uteri (cm)
PMB YB	2/22	Nuad.		65	110/70	32	-
PMB (MRS) 21/10	19/22	Mual	?	63	107/68		3 grt dgn
PMB YB	31/22	Batuk	?	62	120/110		23
PMB (MRS) 12/12	6/22	Keletihan diperiksa gatal		62	116/70		1 grt pa
PMB (MRS) 8/23	8/23	Pinggang terasa sakit		67	114/80/119		27 grt pa
PMB (MRS) 5/23	5/23	Mual pinggang	31-32	65	100/70	-	27 cm
PMB (MRS) 16/23	16/23	Tidak ada	33-35	64	93/64	-	21 cm lengkap
PMB YB	26/23	t.a.a	31-36	64	100/60		33
PMB (MRS) 21/23	21/23	Teu	36-38	65	105/70		31 cm
PMB (MRS) 23/23	23/23	Pau-begit bawaan bany.			110/70		34 cm

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

G3 P2 A0

Letak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata laksana	Ko seli
-	-	-		G3 P2 A0	E6, N	1 Bu kand
-	-	-	HBsAg Anti HBs Anti HBe Anti HCV Anti HIV	G3 P2 A0 UIC ?	Pregnancy UIC	2 bu UIC
-	-	-		G3 P2 A0 UK	- A - D	1 B kontr adalek
-	-	-		G3 P2 A0 UK > 20 minggu UIC	-	- mas gugur
let kemp	133/70	Fe 1x1	PRO UIC dgn letak bagian	UIC G3 P2 A0 UK 31-32	- Senam kelelahan	gila baru
let kemp	-	-	-	G3 P2 A0 UK 31-32	- Kalk	2 m kon
136x100	-	-		G3 P2 A0 UK 34-35	- SIO	2 m kon
132x100	-	injection 1x1		G3 P2 A0 UK 36-37	- 36-37	2 m kon
132x100	-	-		G3 P2 A0 UK 38-39	- 38-39	2 m kon

Lampiran 5 Lembar KSPR

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. Savita Alamat: Jl. Sutopayan Paksiy
 Umur: 31 tahun Keo/Kab: Malang
 Pendidikan: SLTA Pekerjaan: KRT
 Hamil Ke: 3 Hari Terakhir: 22-6-2022 Persalinan Terakhir: 29-2-2022
 Periksa I: 34 minggu Di: PMB SRI wahyuning
 Umur Kehamilan: 34 minggu

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan		
				I	II	III.1
I	1	Skor awal ibu hamil	2	2		2
	2	Tertalu muda, hamil < 16 th	4			
	3	Tertalu tua, hamil > 35 th	4			
	4	Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4			
	5	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	6	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	7	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4			
	8	Tertalu tua, umur > 35 th	4			
	9	Tertalu pendek < 145 cm	4			
	10	Pernah gagal kehamilan	4			
II	11	Pernah melahirkan dengan:				
	a. Tarikan tang / vakum	4				
	b. Uri drogoh	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
	12	Pernah Operasi Sesar	8			
	13	Penyakit pada ibu hamil:				
	a. Kurang Darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Penyakit Jantung	4				
	e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
	f. Penyakit Menular Seksual	4				
14	Bangkak pada mukalunglai dan lekukan darah tinggi	4				
15	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
17	Bayi mati dalam kandungan	4				
18	Kehamilan lebih bulan	8				
19	Letak sungsang	8				
20	Letak lintang	8				
21	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
22	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR					2	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Muklakan teringgi:

RUJUKDAH: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKKE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II

1. 2. 3. 4. 5. 6.

Kompilasi Obstetrik: 1. Pendarahan antepartum 2. Pendarahan postpartum 3. Unsterilisasi 4. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pejajaran

PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Persalinan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Inteksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pejajaran

BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-laki/Perempuan 2. Lahir hidup: APGAR Skor 3. Lahir mati, penyebab: 4. Mati kemudian umur: hr, penyebab: 5. Kebakaran bawaan: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab:

Keluarga Berencana 1. Ya 2. Tidak Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML PERAWATAN	KEHAMILAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	PERAWATAN	KEHAMILAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PAM	POLINDES	PAM/RS	BIDAN DOKTER		
21-22	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

2. Lain-lain

Lampiran 6 Lembar Penapisan Ibu Bersalin

LEMBAR PENAPISAN PERSALINAN

NO.	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 mgg)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Pre Eklamsia/hipertensi 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 GEMILI		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 7 Partograf

11-4-2023

Shinta Nur

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN

ANAMNESE

Tgl : 11-4-2023 Jam : 09.30 WIB
 His mulai tgl : 11-4-2023 Jam : 09.30 WIB
 Darah : -
 Lendir : -
 Ketuban pecah : (belum) Jam : -
 Keluhan lain : TGA Jam : -

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/65 mmHg Jam : 10-00
 Suhu/ Nadi : 36.4°C Jam : 10-00
 Oedema : - Jam : -
 Lain-lain : - Jam : -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

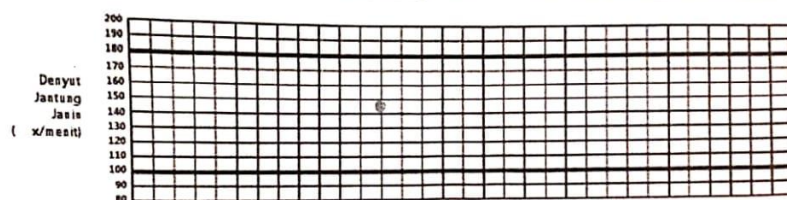
1. Palpasi : Lt. TFU 22 cm L2. puka L2 letak L4 divergen
 2. DJJ : 145 x/min
 3. His 10" : 3 x, lama : 30 detik 10 menit
 4. VT. Tgl : 11-4-2023 Jam : 10-00
 5. Hasil : 1/2 lendir @ Ø 3 cm eff 25% H1. bag terdahul
 6. Pemeriksa : Kepala, bagian terendah UUK jam 1. Adak teraba bagian kecil di sekitar kepala, molege 0
 Bidan

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

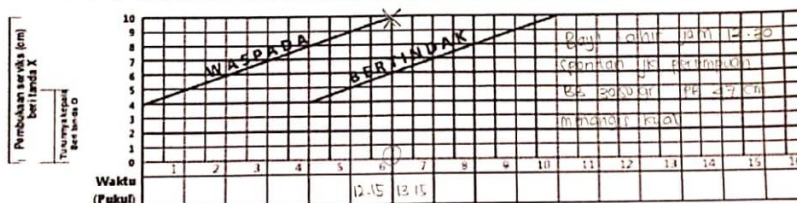
Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
11/2023 4	10.00	3	30	145 x/min	110 mmHg	36.4	81	1/2 lendir + Ø 3 cm eff 25% H1 bag terdahul	
	10.30	3	30	136 x/min	-	-	84	-	bag terdahul
	11.00	4	40	140 x/min	-	-	84	-	bag terdahul
	11.30	4	40	145 x/min	-	-	88	-	bag terdahul
	12.00	4	45	145 x/min	-	-	88	-	bag terdahul
	12.30	4	45	146 x/min	-	-	88	1/2 lendir + darah + Ø 10 cm H1 +	

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny. Sewita / Tn. Andik Umur: 33 / 40 G: 3 P: 2 A: 2 Hamil 41 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 11-4-2023 Pukul: 09-30 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 12.15 WIB Mules sejak pukul 04.30 WIB Alamat: Sutoyayan 1/2 Pakiraji



air ketuban penyusutan 10



Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi



Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume 450 cc

Makan terakhir: Pukul 08.00 Jenis: non sayur Porsi: 1/2 piring
 Minum terakhir: Pukul 12.00 Jenis: air putih dan isotonik Porsi: 500 ml

Penolong

()

WAWA MUSADA
Nama bidan : BIDAN EKA

Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Jl. panglima sudirman
 Alamat tempat persalinan :
 Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
 Alasan merujuk :
 Tempat rujukan :
 Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I
 9. Partogram melewati garis waspada : Y / D
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
 12. Hasilnya :

KALA II
 13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☐ Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 15. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 16. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan :
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 19. Hasilnya :

KALA III
 20. Lama kala III : menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.30	110/70	84	36.4	2 Jr + pit	Baik	Kosong	15 cc.
	12.45	110/70	88		2 Jr + pit	Baik	Kosong	15 cc
	13.00	100/60	88		2 Jr + pit	Baik	Kosong	20 cc
	13.15	100/60	84		2 Jr + pit	Baik	Kosong	10 cc
2	13.45	100/70	80	36.5	2 Jr + pit	Baik	Kosong	10 cc
	14.15	100/70	80		2 Jr + pit	Baik	Kosong	5 cc.

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :

24. Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
☒ Ya, dimana : mukosa vagina dan kulit perineum
☐ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan : + 150 cc
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :
 34. Berat badan : 3050 gram
 35. Panjang : 47 cm
 36. Jenis kelamin : L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. 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 :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☒ Tidak, alasan : tidak ada reflek mengisap
 40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 8 Pemeriksaan BBL

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 11/04/2023 Pukul : 12-30
 Umur kehamilan : 41-42 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain dr yayu 9405
 Cara persalinan : Normal/Tindakan SETP
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Leksia berbau/lain-lain.....) /
 Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 3
 Berat Lahir : 3.050 gram
 Panjang Badan : 47 cm
 Lingkar Kepala : 32 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 K 1
☒ Salep mata antibiotika profilaksis
☐ Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Pemeriksaan BBL

Nama Pasien Ny. S.

Tanggal Lahir: 11-4-2023

No.	Pemeriksaan	Hasil pemeriksaan
1	Postur, Tonus, Aktivitas bayi	dalam batas normal
2	Kulit bayi	kemerahan
3	Pernafasan, tarikan dinding dada	50x, tidak terdapat retraksi dan normal
4	Detak Jantung	142x/m
5	Suhu axila	36,8°C
6	Kepala	tidak terdapat caput succedaneum & tidak ada caput hematomata
7	Mata	tidak anemis, tidak ikterik, tidak ada tanda infeksi
8	Bagian dalam mulut	tidak labiochizis & palatolizis
9	Perut	tali pusat basah,
10	Tali pusat	tidak terdapat perdarahan, terbungkus kasa
11	Punggung dan tulang belakang	tidak terdapat spina bifida
12	Lubang anus dan alat kelamin	terdapat lubang vagina, uretra dan klitoris, labia majora menutupi labia minora, anus berlubang
13	Timbang bayi	3050gr
14	Panjang Bayi, Lingkar kepala, lingkar dada	47 cm 32 cm
15	Lihat tanda bahaya	-
Kesimpulan :		bayi dalam keadaan fisiologis tanpa ada keabnormalan

Lampiran 9 Absensi Kehadiran Asuhan



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



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH Wakhid Hasyim No 64 B Kediri Telepon (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Sutomo No. 5 Trenggalek. Telp. 0355-791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telp. 0352-461792
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

ABSENSI KUNJUNGAN PASIEN NY. SEVITA

No.	Tanggal	Kegiatan	TTD Px	Petugas
1	20 - Februari 2023	1. Inform Consent 2. penjelasan sistem penelitian ke px 3. anamnesa	 Seuita	 SRI WAHYUNINGSIH SIPB / 503.1/02/KAB/SIPB/1/2017 AKISAJI - MALANG
2	26 - Februari 2023	1. pemeriksaan Fisik 2. KIE ketidaknyamanan kehamilan Trimester III 3. KIE tanda bahaya kehamilan trimester III	 Seuita	 SRI WAHYUNINGSIH SIPB / 503.1/02/KAB/SIPB/1/2017 AKISAJI - MALANG
3	4 - Maret 2023	1. KIE senam hamil 2. KIE PAK 3. KIE perawatan payudara	 Seuita	 SRI WAHYUNINGSIH SIPB / 503.1/02/KAB/SIPB/1/2017 AKISAJI - MALANG
4	16 - Maret 2023	1. KIE tanda - tanda persalinan 2. persiapan persalinan kebutuhan Ibu dan bayi	 Seuita	



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



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No.106 Jember. Telepon (0331) 486613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No.46 Blitar. Telepon (0342) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH Wahid Hasyim No.64 B Kediri Telepon (0354)773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Sutomo No. 5 Trenggalek. Telp. 0355-791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telp. 0352-461792
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

ABSENSI KUNJUNGAN PASIEN NY. SEVITA

No.	Tanggal	Kegiatan	TTD Px	Petugas
5	11-4-2023	1. persalinan 2. Kunjungan nifas 1 3. Kunjungan neonatus 1 4. KIE proses involusi uteri 5. mengajarkan cara perawatan payudara 6. mengajarkan cara persiapan mengasiki 7. KIE nutrisi dan istirahat 8. KIE tanda bahaya nifas dan BBL	 Senta	 SRI WAHYUNINGSIH SPB 503.102/KAB/SPB/1/2017
6	17-4-2023	1. Kunjungan nifas 2 2. Kunjungan neonatus 2 3. KIE nutrisi dan istirahat masa nifas 4. KIE penurunan BB dan perawatan bayi kuning 5. mengajarkan perawatan tali pusat 6. KIE personal hygiene 7. Mengajarkan untuk meningkatkan pemberian ASI	 Senta	 SRI WAHYUNINGSIH SPB 503.102/KAB/SPB/1/2017
7	10-5-2023	1. Kunjungan nifas 3 2. Evaluasi "Sevita" nifas yg pernah diajarkan 3. KIE macam-macam alat kontrasepsi 4. Kunjungan neonatus 3 5. Keriati tanda bahaya bayi	 Senta	 SRI WAHYUNINGSIH SPB 503.102/KAB/SPB/1/2017
8	21-5-2023	1. Kunjungan nifas 4 2. Kunjungan masa antara 3. pemberian imunisasi dan polio 1 4. KIE imunisasi dasar 5. penapisan calon akseptor KB 6. penyuntikan KB suntik 2 bulan	 Senta	 SRI WAHYUNINGSIH SPB 503.102/KAB/SPB/1/2017

Lampiran 10 Catatan Masa Nifas

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal: 11 - April - 2023 Faskes: -	Klasifikasi: KU: baik, TD: 110/70, N: 88 x/m, RR: 22 x/m, perdarahan +30cc / 2 p, pembalut, kontraksi uterus baik, Lochia rubra TFU 2 jari dibawah pusar Tindakan: 1. KIE hasil pemeriksaan 2. KIE kebutuhan nutrisi dan mineral 3. KIE istirahat yang cukup 4. KIE cara menyusui yg benar dan perawatan bayi sehari-hari 5. KIE tanda bahaya
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal: 17 April - 2023 Faskes:	Klasifikasi: KU: baik, TD: 110/70 mmHg, N: 88 x/m, RR: 24 x/m TFU pertengahan simfisis dan pusar, Lochia sanguinolenta Tindakan: 1. Jelaskan hasil pemeriksaan 2. KIE kebutuhan makan, cairan dan istirahat bayi sehari-hari 3. Memastikan ibu tidak ada tanda pengulit payudara 4. konseling perawatan
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal: 10 - Mei - 2023 Faskes:	Klasifikasi: KU: baik, TD: 120/90 mmHg, N: 84 x/m, RR: 20 x/m kontraksi uterus baik, TFU tidak teraba, Lochia alba Tindakan: 1. Jelaskan hasil pemeriksaan 2. KIE alat kontrasepsi 3. konseling cara menjaga bayi agar tetap hangat 4. Mengapri senam nifas.
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal: 21 - Mei - 2023 Faskes:	Klasifikasi: KU: baik, TD: 110/60 mmHg, N: 88 x/m, RR: 22 x/m Tindakan: 1. KIE ulang pengisian ke yg diingikan 2. Inform Consent pengisian KB. 3. KB suntik 3 bulan diberikan

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

☒ Sehat☐ Sakit☐ Meninggal

Komplikasi Nifas**:

☐ Perdarahan☐ Infeksi☐ Hipertensi☐ Lain-lain: Sebutkan

Keadaan Bayi**:

☒ Sehat☐ Sakit☐ Kelainan Bawaan:☐ Meninggal

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

Kesimpulan: Masa Nifas tidak ada pengulit, dalam batas normal.

Lampiran 11 Catatan Neonatus

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan buku catatan MTB2 algoritma payu
muda umur < 2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KI1)	3 - 7 hari (KI2)	8 - 28 hari (KI3)
Nama Tenaga Kesehatan: Dirujuk ke: ** Masa rawat: PPIA	Nama Tenaga Kesehatan: Dirujuk ke: ** Masa rawat: PPIA	Nama Tenaga Kesehatan: Dirujuk ke: ** Masa rawat: PPIA	Nama Tenaga Kesehatan: Dirujuk ke: ** Masa rawat: PPIA
Nomor Batch: Jam: Tgl P/V/H : / / - 2023 Imunisasi HB Msta 29ab/Tetes Vit K1 Dini (IMD) Inisiasi Menyusu	Nomor Batch: Jam: Tgl P/V/H : / / - 2023 Imunisasi HB Msta 29ab/Tetes Vit K1 Dini (IMD) Inisiasi Menyusu	Nomor Batch: Jam: Tgl P/V/H : / / - 2023 Imunisasi HB Msta 29ab/Tetes Vit K1 Dini (IMD) Inisiasi Menyusu	Nomor Batch: Jam: Tgl P/V/H : / / - 2023 Imunisasi HB Msta 29ab/Tetes Vit K1 Dini (IMD) Inisiasi Menyusu
Berat badan: 3020 gr PB: 32 cm LK: 32 cm Kondisi:	Berat badan: 3020 gr PB: 32 cm LK: 32 cm Kondisi:	Berat badan: 3020 gr PB: 32 cm LK: 32 cm Kondisi:	Berat badan: 3020 gr PB: 32 cm LK: 32 cm Kondisi:
Menusui Tali Pusar Tanda bahaya Identifikasi kencing Imunisasi HB* Tgl P/V/H : / / - 2023 Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotroid Kongenital* Bila belum diberikan	Menusui Tali Pusar Tanda bahaya Identifikasi kencing Imunisasi HB* Tgl P/V/H : / / - 2023 Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotroid Kongenital* Bila belum diberikan	Menusui Tali Pusar Tanda bahaya Identifikasi kencing Imunisasi HB* Tgl P/V/H : / / - 2023 Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotroid Kongenital* Bila belum diberikan	Menusui Tali Pusar Tanda bahaya Identifikasi kencing Imunisasi HB* Tgl P/V/H : / / - 2023 Jam : Nomor Batch : Skrining Hipotroid Kongenital* Bila belum diberikan

** Berat badan tanda bahaya
pasien timbul muntah
payu tambah kencing
dengan melingkar
sunduk.

PPIA

Lampiran 12 Penapisan Calon Akseptor KB

Lampiran 12 Penapisan Calon Akseptor KB

ENAPISAN CALON PEMAKAI KONTRASEPSI HORMONAL
(Pil dan suntikan kombinasi, pil dan suntikan progestin, dan Susuk)

Daftar Pertanyaan	Ya	Tidak
Apakah haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
Apakah menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan		✓
Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak diantara haid setelah senggama		✓
Apakah pernah mengalami ikterus pada kulit atau mata		✓
Apakah pernah nyeri hebat atau gangguan visual		✓
Apakah pernah nyeri hebat pada paha, betis, dada, atau tungkai bengkak		✓
Apakah pernah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mm Hg (diastolik)		✓
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		✓
Apakah sedang minum obat obatan anti kejang (epilepsi)		✓

(belum haid)

Lampiran 13 Kartu KB

[illegible]

Lampiran 14 Catatan Imunisasi

11/23
11/4

CATATAN IMUNISASI ANAK

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7hari)	11/4 23												
BCG	21/5 23												
Polio 1	21/5 23												
DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib													
*Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

☐ Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
☐ Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
☐ Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

44

CATATAN IMUNISASI ANAK

Umur (bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
*** Campak Lanjutan		

... (interval) pemberian vaksin DPT-HB

Lampiran 15 Media KIE

PENTINGNYA KEBUTUHAN NUTRISI PADA IBU NIFAS



Poltekkes Kemenkes Malang
Shinta Nur Wakhidah

DEFINISI GIZI

- 1 Gizi adalah makanan yang sehat dan seimbang yang diperlukan oleh tubuh untuk beraktivitas
- 2 Gizi ibu nifas adalah gizi yang dibutuhkan oleh ibu setelah melahirkan dari 1 hari sampai 6 minggu masa nifas

TUJUAN PEMENUHAN GIZI IBU NIFAS

- 1 Meningkatkan status gizi ibu, bayi dan balita melalui pemberdayaan keluarga
- 2 Meningkatkan status kesehatan ibu pasca bersalin, bayi dan masa nifas
- 3 Meningkatkan kemandirian dan daya dukung keluarga dalam perawatan kesehatan ibu nifas, bayi baru lahir, dan anak balita



MENU UNTUK IBU NIFAS

pada dasarnya menu untuk ibu nifas adalah porsi makan baik nasi dan lauk dari porsi sebelum hamil dan saat hamil



Ibu nifas dianjurkan banyak makan sayur-sayuran, buah-buahan dan minum sedikitnya 8 gelas dalam sehari. Tidak boleh menggunakan bumbu an yang merangsang (asan, pedas)



MENU SEIMBANG

- 1 susu sapi/kedelai

- 2 protein hewani seperti daging matang, ikan, unggas

- 3 protein nabati seperti kacang-kacangan, sayur berwarna hijau

- 4 putih telur yang direbus


- 5 Buah-buahan yang mengandung vitamin A (wortel, tomat)
Buah-buahan mengandung vitamin C (jeruk, melon, pepaya, jambu)

- 6 Bijih-Bijian (beras merah, roti, oatmeal)


PENUHI NUTRISI IBU, AGAR BAYI SEHAT DAN CUKUP GIZI!!



 Perawatan Payudara Pada Ibu Hamil 	PENGERTIAN perawatan Payudara pada ibu hamil adalah merawat sedini mungkin payudara ibu pada saat kehamilan untuk mempersiapkan payudara sebagai penghasil ASI serta kebersihannya dan teknik perawatannya. TUJUAN 1. Memelihara Kebersihan payudara 2. Memperkuat dan melenturkan puting susu 3. Mengatasi puting susu yang dangkal/masuk 4. Memperancar pengeluaran ASI 	MANFAAT ASI 1. Mengandung berbagai zat penangkal infeksi 2. Mudah dicerna oleh bayi 3. Kontak kasih sayang ibu dan bayi. 4. Ibu merasa bangga dan dibutuhkan 5. Dapat menjadi kontrasepsi alami selama bayi disusui dengan penuh 6. Persiapan sebelum menyusui 7. Mengurangi rasa sakit akibat pembengkakan payudara 
 PERAWATAN PUTING SUSU	PUTING SUSU NORMAL 1. Kompres puting susu dengan kapas minyak/baby oil selama 2 menit. 2. Basahi kedua telapak tangan dengan baby oil. 3. Tarik kedua puting bersama-sama dan putar keluar sebanyak 20 kali PUTING SUSU MASUK KEDALAM 1. Dengan jari telunjuk ibu mengurut sekitar puting susu ke arah berlawanan. 2. Basahi kedua telapak tangan dengan minyak/baby oil. 3. Tarik kedua puting bersama-sama dan putar kedalam kemudian keluar selama 20 kali 4. Puting susu dirangsang dengan waslap atau handuk kering yang digerakkan ke atas bawah beberapa kali	PERSIAPKAN SEJAK DINI UNTUK PERSIAPAN MENYUSUI BAYI 

P4K PROGRAM PERENCANAAN PERSALINAN DAN PENCEGAHAN KOMPLIKASI

SARANA DAN PRASARANA
Pastikan fasilitas pelayanan kesehatan yang akan digunakan untuk melahirkan, seperti poskesdes, klinik bersalin atau rumah sakit

TABULIN
Persiapkan Tabungan bersalin untuk persiapan melahirkan dan perawatan gawat darurat

DONOR DARAH
Persiapkan pendonor yang memiliki golongan darah yang sama dengan ibu bersalin, upayakan pendonor berasal dari orang terdekat (keluarga atau tetangga)

TRANSPORTASI
Persiapkan bagaimana ibu hamil pergi ke tempat bersalin, upayakan transportasi selalu siap dirumah dan dapat digunakan sewaktu-waktu.

PEMBUAT KEPUTUSAN
Persiapkan pembuat keputusan sejak kehamilan, pembuat keputusan bisa berasal dari suami atau keluarga, dan dibutuhkan saat terjadi tanda bahaya, pembuat keputusan harus ada ditempat.

KONTRASEPSI
Sejak Kehamilan ibu sudah harus merencanakan alat kontrasepsi yang akan digunakan pasca persalinan, dengan persetujuan suami.

WASPADA 3 TERLAMBAT!

- Terlambat mengambil keputusan untuk mencari upaya medis kedaruratan
- Terlambat datang ke fasilitas Kesehatan
- Terlambat mendapat pertolongan medis yang adekuat

PENDAMPING PERSALINAN
Disiapkan sebagai pendamping selama proses persalinan, menemani ibu selama perjalanan apabila diperlukan, sebagai penjaga rumah dan anak anak selama ibu melahirkan

Shinta Nur Wahidah
Poltekkes Kemenkes Malang

Latihan memperkuat ASI

Bayi yang cerdas dan sehat lahir dari ibu yang hebat

SENAM HAMIL

Mahasiswa D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang

Perencanaan Kegiatan Senam Hamil di Kecamatan Wajidi April 2022

D-III KEBIDANAN MALANG POLTEKES KEMENKES MALANG

Apa itu senam hamil?

Suatu latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, ligamen-ligamen, otot-otot dasar panggul yang berhubungan dengan persalinan

Manfaat senam hamil apa saja?

- Mengurangi dan mencegah

LANGKAH-LANGKAH SENAM HAMIL

- Senam punggung
- Senam kaki
- Senam leher
- Senam bahu

TANDA-TANDA BAHAYA KEHAMILAN

tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama kehamilan atau periode antenatal yang apabila tidak dilaporkan atau tidak terdeteksi bisa menyebabkan kematian ibu



Tanda-Tanda bahaya kehamilan adalah gejala yang menunjukkan bahwa ibu dan bayi dalam keadaan bahaya.

Macam-Macam Tanda Bahaya Kehamilan

- 1. sakit kepala yang hebat**
sakit kepala yang menetap dan tidak hilang dengan istirahat
- 2. penglihatan**
Perubahan visual yang mengidentifikasi keadaan yang mengancam jiwa adalah perubahan visual yang mendadak
- 3. Bengkak pada muka dan ekstremitas**
masalah serius jika pada muncul pada wajah dan ekstremitas, tidak hilang setelah dengan istirahat dan disertai dengan keluhan fisik yang lain
- 4. Nyeri abdomen yang hebat**
masalah yang mengancam keselamatan jiwa adalah yang hebat dan tidak hilang setelah istirahat
- 5. Gerak janin berkurang**
gerakan janin sudah dirasakan oleh ibu pada kehamilan 10 minggu. bayi harus bergerak paling sedikit 3 kali dalam periode 3 jam. Gerakan bayi akan lebih mudah terasa jika ibu berbaring atau beristirahat dan jika ibu makan dan minum dengan baik
- 6. Perdarahan pervaginam**
perdarahan pervaginam dalam kehamilan jarang ditemui. pada awal sekali kehamilan ibu mungkin mengalami perdarahan yang sedikit atau spotting disekitar waktu peryama haid. perdarahan ini adalah perdarahan ringan mungkin pertanda dari serviks yang rapuh (erosi). Perdarahan yang tidak normal adalah merah, banyak dan kadang-kadang, tetapi selalu disertai nyeri.

7. Kejang

pada umumnya kejang didahului oleh makin memburuknya keadaan dan terjadinya gejala-gejala sakit kepala, mual, nyeri ulu hati sehingga penglihatan semakin kabur, kesadaran menurun kemudian kejang. kejang merupakan gejala dari eklampsia



kenali tanda-tandanya

waspada gejalanya

tanda tanda bahaya kehamilan

pottekkes kemenkes
malang
Shinta nur wakhidah

TANDA-TANDA PERSALINAN



Apasih persalinan itu?

Persalinan adalah proses membuka dan menipisnya serviks. Janin turun kedalam jalan lahir. Kelahiran adalah proses dimana janin dan ketuban terdorong keluar melalui

Mengenal tanda-tanda persalinan

persalinan adalah proses alamiah yang dialami oleh seluruh calon ibu dan merupakan peristiwa yang mengesankan dalam kehidupan keluarga

TANDA AKAN SEGERA MELAHIRKAN

1. Keluar flek
2. Ketuban Pecah
3. Kontraksi/Kenceng-kenceng

1. keluar lendir bercampur darah

Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena sumbatan pada mulut lahir terlepas sehingga menyebabkan keluar lendir yang kemerahan karena bercampur darah.

APA YANG HARUS DILAKUKAN?

Pengeluaran lendir dan darah dapat terjadi beberapa hari sebelum persalinan. Jadi tungguilah sampai mendapatkan kontraksi yang teratur atau air ketuban pecah. sebelum pergi kebidan dan kerumah sakit anda harus menghubungi dokter jika terjadi perdarahan hebat.

Segera Hubungi Tenaga Kesehatan bila mengalami tanda tanda memasuki masa persalinan

OLEH: SHINTA NUR WAKHIDAH

2. Kontraksi yang teratur

kontraksi timbul secara teratur, mula-mula hanya sebentar kemudian menjadi

APA YANG HARUS DILAKUKAN?

Segera hubungi tenaga kesehatan, gunakan pembalut yang dapat

tanda bahaya persalinan

1. Ketuban pecah dini sebelum waktunya



PERSIAPAN PERSALINAN

menghadapi persalinan yang normal




OLEH : SHINTA NUR WAKHIDAH

PERSIAPAN IBU

1. telah mengikuti kelas ibu hamil (Anenatal Care) setidaknya 4 kali selama kehamilan (1x di trimester I, 1x di trimester II, 2x di trimester III)
2. Melakukan perawatan yang dianjurkan selama kehamilan yakni asupan gizi, perawatan payudara, senam hamil, dll
3. Siap mental, yakin bahwa persalinan akan berjalan lancar dan menyenangkan
4. Mengerti tanda-tanda persalinan dan mengerti pelayanan kesehatan yang sudah direncanakan

PERSIAPAN KELUARGA

1. Bersama ibu merencanakan tempat persalinan (Bidan, Puskesmas atau Rumah sakit)
2. Mempersiapkan transportasi bila sewaktu-waktu tanda persalinan muncul.
3. Bersama ibu mempersiapkan barang yang perlu dibawa saat persalinan
4. Mempersiapkan Materi dan kebutuhan tabungan yang dibutuhkan

APA SAJA YANG PERLU DIBAWA SAAT PERSALINAN



1. Buku KIA
2. Kain Jarik 3 buah
3. Daster 1 buah
4. Pakailan Bayi + sarung tangan kaki 2 Buah
5. Bedong Bayi 2 buah
6. Topi Bayi 2 buah
7. Pampers Bayi Baru Lahir 3 buah
8. Handuk Bayi
9. Pembalut Nifas (42 cm) 3 buah
10. Minyak telon
11. Air mineral
12. Tisu Basah





7 TANDA TANDA PASTI SGERA MELAHIRKAN



**Poltekkes Kemenkes Malang
Shinta Nur Wakhidah**

1. kontraksi

Pada awalnya akan terjadi beberapa kali dalam 20 menit. Kontraksi kemudian berlanjut menjadi tiga kali dalam 10 menit. Saat kontraksi asli terjadi, perut akan terasa kencang dan mules

2. ketuban pecah

Pada awalnya akan terjadi beberapa kali dalam 20 menit. Kontraksi kemudian berlanjut menjadi tiga kali dalam 10 menit. Saat kontraksi asli terjadi, perut akan terasa kencang dan mules

3. perut buncit terlihat kebawah

memasuki usia kehamilan ke 36 minggu, perut akan naik ke atas. Tapi, ketika sudah minggu ke 40 minggu, perut akan terlihat turun kebawah

4. keluar lendir darah

darah lendir ini terjadi karena serviks mulai terbuka saat kontraksi

5. Sering buang air besar dan air kecil

penyebabnya adalah kepala bayi terdorong ke jalan lahir

6. Sakit punggung

saat kontraksi, punggung akan terasa sakit dan perut terasa kencang

7. Gerakan janin mulai terasa

kalaupun tidak terasa gerakan janin dalam waktu empat jam, bunda harus segera ke rumah sakit





CARA MENGATASI KETIDAKNYAMAN IBU HAMIL TRIMESTER III



**poltekkes kemenkes malang
Shinta Nur Wakhidah**

PENGERTIAN

Ketidaknyamanan kehamilan merupakan suatu perasaan yang kurang ataupun yang tidak menyenangkan bagi kondisi fisik dan mental pada ibu hamil mulai dari usia kehamilan 28-40 minggu

sembelit

cara mengatasinya : minum air putih (minimal 8-9 gelas/hari), makan sayur dan buah-buahan serta lakukan olahraga ringan (berjalan jalan, senam hamil)

insomnia

cara mengatasinya : menghindari rokok dan minuman beralkohol serta kafein, tidur di siang hari (30 menit-60 menit), posisi tidur miring ke kiri.



sering buang air kecil

cara mengatasinya : mengurangi asupan cairan pada sore dan malam hari, jangan menahan buang air kecil, ganti pakaian dalam jika terasa basah atau lembab

bengkak

cara mengatasinya : posisi menghadap kesamping pada saat berbaring, hindari menggunakan pakaian ketat, ganjal kaki dengan bantal saat tidur

nyeri punggung

cara mengatasinya : gunakan alas kaki yang rendah/ tidak ber hak, hindari membungkuk berlebihan, kompres es pada punggung belakang



Lampiran 16 Logbook Tugas Akhir

Tanggal	Uraian Kegiatan	Action	Realisasi Action	Paraf Pembimbing
20 Feb 2023	Informed Consent	- Penjelasan sebelum persetujuan - Permohonan menjadi subjek - Informed Consent		
26 Feb 2023	Kunjungan hamil I	- KIE Ketidakhayalan TM III - KIE tanda bahaya kehamilan TM III - KIE mobilisasi, jongkok-jongkok dan jalan jalan - KIE kebutuhan nutrisi dan istirahat		

4 Maret 2023	Kunjungan hamil 2	- KIE ketidaknyamanan sering kencing di malam hari - KIE Perawatan payudara ibu hamil - KIE program P4K - Mengajarkan senam hamil		
16 Mar 2023	Kunjungan Hamil 3	- KIE tanda-tanda persalinan - KIE Persiapan persalinan - kebutuhan ibu dan bayi		

11 Apr 2023	Persalinan KF 1 KN 1	Melaksanakan asuhan persalinan kala II-IV KIE proses involusi uterus KIE nutrisi dan istirahat KIE persiapan menyusui KIE tanda bahaya nifas dan BBL Menganjurkan menyusui secara on demand		
17 Apr 2023	KF 2 dan KN 2	KIE kebutuhan nutrisi dan istirahat nifas KIE penurunan BB dan perawatan bayi Mengajarkan perawatan tali pusat Menganjurkan untuk meningkatkan pemberian ASI		

10 Mei 2023	KF 3 dan KN 3	KIE macam-macam kontrasepsi Evaluasi adanya tanda bahaya pada bayi Evaluasi senam nifas		
21 Mei 2023	KF 4 dan Masa Antara	KIE kontrasepsi yang diinginkan Melakukan penapisan calon akseptor KB Pemberian KB suntik 3 bulan Bayi diberikan imunisasi BCG dan Polio 1 Bayi diberikan tindik		

Lampiran 17 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Shinta Nur Wakhidah
 NIM : P17310201005
 Nama Pembimbing : Ari Kusmiwiyati SST.,M.Keb
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny. S di PMB Sri Wahyuningsih A.Md.Keb Kabupaten Malang

LEMBAR KONSULTASI		
Nama Mahasiswa : Shinta Nur Wakhidah NIM : P17310201005 Nama Pembimbing : Ari Kusmiwiyati SST.,M.Keb Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Ny. S di PMB Sri Wahyuningsih A.Md.Keb Kabupaten Malang		
	MATERI KONSULTASI	Tanda tangan pembimbing
Mei 12	Bimbingan Awal	
Juni 23	Revisi Bab 4 - lengkapi data subjektif dan Objektif - perbaiki penulisan diagnosa - perbaiki penulisan askeb kunjungan I	
Juni 23	Revisi Bab 4 - perbaiki askeb nifas sesuai penatalaksanaan masa nifas	
Juni	Revisi Bab 4.5 - penulisan IMT - pembahasan ditambahkan teori IMD	
Juni	ACC Ujian SEMHAS.	

Lampiran 1 Lembar Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Nama dan gelar : Ari Kusmiwiyati SST., M. Kes
2. NIP : 198106212005012001
3. Pangkat dan golongan : Penata Muda Tk. 1/IIIb
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2 Kebidanan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl.Kluwe No.17 RT.01/RW.03 Bumiayu, Kedungkandang
 - b. Telepon/HP : 085234064036
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Kec. Klojen, Kota Malang
 - d. Telepon kantor : 0341-566075

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

Nama : Shinta Nur Wakhidah
 NIM : P17310201005
 Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny. X PMB Sri Wahyuningsih AMd.Keb Pakisaji, Kab Malang.

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, ... Desember 2022



Ari Kusmiwiyati SST., M. Kes
 198106212005012001

Lampiran 6 Rencana Pelaksanaan Penyusunan LTA

RENCANA PENYUSUNAN LTA

No	Jenis kegiatan	Septem ber			Oktober				Novemb er				Desembe r				Januari				Februari				Maret				Ap ril
		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
1.	Membuat bagian awal proposal	√	√																										
2.	Mencari referensi sumber		√																										
3.	Pembuatan BAB I Pendahuluan		√	√	√	√	√	√	√	√	√																		
4.	Mencari Referensi sumber				√	√	√	√	√	√	√																		
5.	Pembuatan BAB II				√	√	√	√	√	√	√																		
6.	Pembuatan bab III						√	√	√	√	√																		
7.	Pengumpul an proposal dan seminar proposal												√	√	√														
8.	Revisi dan persetujuan proposal													√	√														
9.	Mengambil kasus dan penulisan laporan															√	√	√	√	√	√	√							
10.	Pendaftaran Ujian Sidang LTA																										√		
11.	Pelaksanaan ujian Sidang																									√	√		

[illegible]