



**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



19 Desember 2023

Nomor : PP.03.04/F.XXI.16/474/2023
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian LTA an Najmaturohmah

Ke p a d a, Yth
Pimpinan TPMB Caecilia Yunita Rahayu A.Md Keb
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 :

N a m a : Najmaturohmah
N I M : P173102211003
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : Studi Kasus Asuhan kebidanan Continuity Of Care pada Ny.X di Pmb Caecilia Yunita Rahayu A.Md Keb Kota Malang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Najmaturohmah
2. Peninggal

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS																																
Kegiatan	Juli				Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari			
	1	2	3	4	1	2	3	1	2	3	4	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																																

Lampiran 4 Informed Consent

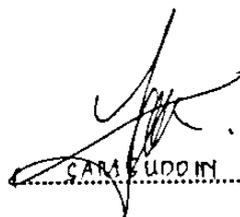
INFORMED CONCENT

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

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

Malang, 22 November 2023

Saksi



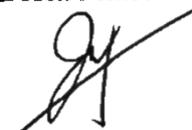
(...SARI BUDDIN...)

Yang Memberi Persetujuan



(...ANA L RAHMA...)

Malang, November 2023

Mengetahui.
Dosen Pembimbing


Duhita Dyah A. S.Keb., Bd. M.Kes
NIP.919910126202008201

Mahasiswa



Najmaturohmah
NIM. P17310211003

PLANNING OF ACTION (POA)

No	Rencana Kunjungan	Sasaran	Rencana	Tujuan	Alat dan Media	Tempat
1	Kunjungan <i>Informed Consent</i>	Ibu dengan kehamilan 32-34 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan perkenalan dengan klien dan keluarga klien. 2. Bina hubungan saling percaya. 3. Berikan penjelasan sebelum persetujuan kepada ibu. 4. Lakukan <i>informed consent</i>. 5. Lakukan kontrak waktu untuk melakukan pengkajian. 6. Jadwalkan kunjungan ulang. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk proses perkenalan kepada klien dan memudahkan nantinya dalam berkomunikasi. 2. Untuk mendapatkan kepercayaan klien, agar klien bersedia berpartisipasi. 3. Untuk mendapatkan persetujuan menjadi partisipan. 4. Untuk menggali informasi tentang keadaan ibu, kehamilan ibu, kebiasaan ibu dan adat istiadat yang berlaku di keluarga ibu. 5. Untuk mempermudah dalam pelaksanaan pemberian asuhan. 6. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar <i>Informed Consent</i>. 2. Lembar PSP 	PMB Caecilia Yunita / Rumah Klien

2	Kunjungan I Trimester III	Ibu dengan kehamilan 34—35 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pengkajian pada ibu (anamnesa). 2. Berikan pelayanan 10 T. 3. Anamnesa keluhan yang dialami ibu. 4. Lakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (pemeriksaan leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ) 5. Berikan KIE mengenai keluhan utama ibu, dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan. 6. Berikan KIE ketidaknyamanan yang terjadi pada ibu. 7. Ajarkan senam hamil pada ibu 8. Jadwalkan kunjungan ulang. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui keadaan ibu dalam batas normal dan untuk mendeteksi apakah ibu mempunyai kelainan, tanda-tanda bahaya kehamilan, TM III 2. Untuk menambah pengetahuan ibu dan apabila ibu mengalami keluhan ibu dapat menanganinya sendiri. 3. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari. 4. Untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal 5. Untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu. 6. Untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami. 7. Untuk mengurangi sakit pinggang dan melemaskan otot otot perut 8. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik ibu (timbangan, metlin, thermometer, stetoskop, tensimeter, dopler dan gel, jam tangan). 2. Buku KIA 	Rumah Klien
---	---------------------------	-----------------------------------	---	--	--	-------------

3	Kunjungan II Trimester III	Ibu dengan kehamilan 36—37 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnesa keluhan yang dialami ibu. 2. Lakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan Umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (pemeriksaan leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ) 3. Berikan KIE mengenai keluhan utama ibu, dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan. 4. Berikan KIE ketidaknyamanan yang terjadi pada ibu. 5. Diskusikan tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K). 6. Jadwalkan kunjungan ulang. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari. 2. Untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal. 3. Untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu 4. Untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami. 5. Untuk persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi pada persalinan. 6. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik ibu (timbangan, metlin, thermometer, stetoskop, tensimeter, dopler dan gel, jam tangan). 2. Senam hamil (matras, bantal 2) 3. Buku KIA 	PMB Caecilia Yunita
---	----------------------------	-----------------------------------	---	---	---	---------------------

4	Kunjungan III Trimester III	Ibu dengan kehamilan 38—39 minggu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi keberhasilan asuhan yang telah diberikan pada kunjungan sebelumnya. 2. Lakukan anamnesa keluhan utama ibu. 3. Lakukan pemeriksaan: <ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (palpasi leopold I – IV, memantau tumbuh kembang janin dengan mengukur TFU, melakukan auskultasi DJJ) 4. Berikan KIE mengenai tanda-tanda persalinan. 5. Berikan edukasi mengenai persiapan persalinan. 6. Berikan dukungan keluarga untuk persiapan persalinan. 7. Berikan dukungan kepada ibu untuk persiapan persalinan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui hasil perkembangan dari kunjungan sebelumnya. 2. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari. 3. Untuk mengetahui keadaan umum ibu dan bayi. 4. Agar ibu mengetahui tanda-tanda persalinan sehingga jika mengalami tanda tersebut dapat segera ke bidan 5. Untuk mengetahui apa saja perlengkapan yang perlu disiapkan pada menjelang persalinan. 6. Mempersiapkan keluarga dalam menghadapi persalinan. 7. Mempersiapkan ibu dalam menghadapi persalinan serta memberikan kenyamanan terhadap kondisi psikologis 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik ibu (timbangan, metlin, thermometer, stetoskop, tensimeter, dopler dan gel, jam tangan). 2. Buku KIA 	Rumah Klien
5	Persalinan dan BBL	Ibu dengan usia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemantauan kemajuan persalinan. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mendeteksi pola his, pola DJJ, agar terhindar dari 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar penapisan. 	PMB Caecilia

		kehamilan aterm	<ol style="list-style-type: none"> 2. 60 langkah APN. 3. Observasi 2 jam <i>postpartum</i>. 4. Lakukan pemeriksaan asuhan bayi baru lahir. 	<p>tanda-tanda bahaya persalinan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Melakukan persalinan sesuai dengan standart, kemudian mengajarkan bayi mencari dna menghisap ASI ibu dengan sendirinya selama satu jam pertama (IMD) dan pemberian vitamin K dan Hb0. 3. Untuk mengidentifikasi dengan segera komplikasi <i>postpartum</i>. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Lembar observasi. 3. Lembar partograf. 4. Buku KIA. 5. Ibu bersalin (partus set, heacting set). 6. Perawatan BBL (lampu sorot, handuk, pakaian bayi, minyak telon, metlin, thermometer, penlight, vit K, Hb0) 7. Tensimeter. 8. Stetoskop. 9. Dopler+gel. 10. Jam 11. Timbang bayi. 12. Larutan klorin. 	Yunita
--	--	-----------------	---	---	--	--------

6	Kunjungan ibu nifas (KF 1) dan Kunjungan Neonatus (KN 1)	Ibu nifas dan neonatus usia 6—48 jam	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan umum dan fisik ibu nifas. 2. Cek kontraksi uterus dan TFU. Cegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri, dengan mengajarkan ibu dan keluarga masase uterus. 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyaman KIE tentang makanan tinggi protein. 4. KIE tentang pemberian ASI eksklusif. 5. Ajarkan mobilisasi dini. 6. Jelaskan tanda bahaya masa nifas. 7. Ajarkan cara menyusui yang benar menggunakan media leaflet tentang cara menyusui yang benar. 8. Mengajarkan senam nifas hari pertama 9. Beritahu ibu jadwal kunjungan nifas selanjutnya. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui keadaan umum dan fisik. 2. Untuk memantau agar uterus berkontraksi dengan baik dan mencegah perdarahan karena atonia uteri. Uterus berkontraksi dengan baik, TFU dua jari di bawah pusat. 3. Untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami 4. Untuk mengetahui kebutuhan nutrisi ibu dan menghindari tarak makanan. 5. Ibu mengetahui pentingnya pemberian ASI awal pada bayinya. 6. Untuk mempercepat pemulihan masa nifas. 7. Ibu mengetahui tanda-tanda bahaya masa nifas dan dapat segera dilakukan tindakan apabila ibu mengalami tanda-tanda bahaya masa nifas. 8. Membantu pemulihan organ-organ kandungan dan otot-otot. 9. Ibu dapat menyusui bayinya 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter. 2. Thermometer. 3. Jam. 4. Buku KIA. 	PMB Caecilia Yunita
---	--	--------------------------------------	---	---	--	---------------------------

			<p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lihat kondisi rumah ibu. 2. Pastikan suhu bayi normal. 3. Pastikan bayi sudah BAK dan BAB. 4. Periksa adanya tanda infeksi pada tali pusat. 5. Beri edukasi perawatan BBL. 6. Periksa warna kulit bayi (tanda ikterus). 7. Lihat pola asuh di keluarga ibu. 8. Pastikan pemberian ASI sesuai kebutuhan bayi. 	<p>dengan benar sehingga nutrisi bayi dapat terpenuhi.</p> <ol style="list-style-type: none"> 10. Mendeteksi secara dini kelainan pada masa nifas dengan pemantauan yang rutin. <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui apakah lingkungan dapat mempengaruhi keadaan bayi. 2. Untuk menghindari bayi mengalami hipotermia. 3. Untuk mendeteksi apakah bayi mengalami kelainan. 4. Mendeteksi secara dini tanda infeksi pada bayi. 5. Bayi mendapatkan perawatan yang dibutuhkan 6. Untuk mendeteksi apakah bayi mengalami icterus. 7. Untuk mengetahui kebiasaan keluarga dalam mengasuh bayi. 8. Untuk memastikan bayi mendapatkan kebutuhan nutrisi. 		
--	--	--	--	--	--	--

7	Kunjungan nifas (KF 2) dan kunjungan neonatus (KN 2)	Ibu nifas dan neonatus usia 3—7 hari	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas pertama. 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan normal. 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup. 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup. 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit. 6. Nilai adanya tanda-tanda infeksi dan perdarahan. <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan pada bayi. 	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU ibu nifas 6 hari adalah pertengahan pusat dan simfisis, tidak ada perdarahan abnormal. 2. Memantau apakah ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu. 3. Agar ibu tahu pentingnya istirahat yang cukup. 4. Untuk mengetahui dalam keluarga apa terdapat tarak makan dan mengetahui apa saja yang dibutuhkan dalam masa nifas. 5. Untuk memastikan ibu bisa menyusui bayinya dengan benar. 6. Untuk mendeteksi jika terdapat infeksi atau perdarahan abnormal dapat segera ditangani. <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mendeteksi secara dini tanda-tanda infeksi pada bayi. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter. 2. Stetoskop. 3. Termometer. 4. Jam. 5. Buku KIA. 6. Leaflet senam nifas. 	PMB Caecilia Yunita/ Rumah Klien
---	--	--------------------------------------	---	---	---	--

			<ol style="list-style-type: none"> 2. Periksa tanda-tanda bahaya yang mungkin bisa terjadi seperti ikterus. 3. Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan baik. 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Ibu mengetahui tentang icterus, cara menghindari dan menanganinya. 3. Agar bayi terpenuhi kebutuhan nutrisinya. 		
8	<p>Kunjungan ibu nifas (KF 3) dan kunjungan neonatus (KN 3).</p> <p>Termasuk di dalamnya adalah kunjungan pada ibu masa antara (pengambilan keputusan dalam mengikuti Keluarga Berencana atau pemilihan alat kontra-</p>	<p>Ibu nifas dan neonatus usia 8—28 hari</p>	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas kedua. 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan dengan normal. 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat cukup. 4. Pastikan ibu mendapat nutrisi yang bergizi dan cukup. 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit. 6. Jelaskan kepada ibu tentang alat kontrasepsi: macam-macam, cara penggunaan, keuntungan, keterbatasan. 	<p>Ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU ibu nifas 2 minggu adalah tidak teraba di atas simfisis, tidak ada perdarahan abnormal. 2. Memantau apakah ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu. 3. Agar ibu tahu pentingnya istirahat yang cukup. 4. Untuk mengetahui dalam keluarga apa terdapat tarak makan dan mengetahui apa saja yang dibutuhkan dalam masa nifas. 5. Agar ibu mengetahui pentingnya menyusui. 6. Agar ibu mau menggunakan KB, mengetahui macam-macam kontrasepsi, dan menentukan kontrasepsi yang 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter. 2. Stetoskop. 3. Termometer. 4. Jam. 5. Buku KIA. 6. Instrumen imunisasi. 	Rumah Klien

	sepsi).		<p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pemeriksaan fisik (BB, PB, suhu). 2. Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan cukup. 3. Periksa tanda-tanda infeksi. 4. Imunisasi DPT-Hb-Hib 1 dan polio 2. 5. Konseling tentang imunisasi wajib dasar. 	<p>dibutuhkan ibu.</p> <p>Bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui pertumbuhan bayi sesuai dengan usia. 2. Agar ibu tahu pentingnya pemenuhan nutrisi bagi bayi. 3. Mendeteksi secara dini tanda-tanda infeksi pada bayi. 4. Bayi mendapatkan imunisasi dasar. 5. Agar ibu mengetahui apa saja imunisasi dasar yang harus dipenuhi oleh bayi. 		
9	Kunjungan ibu nifas (KF 4) dan masa antara	Ibu nifas 8—42 hari setelah persalinan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas ketiga. 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan dengan normal. 3. Anjurkan pemberian ASI Eksklusif. 4. Tanyakan penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas. 5. Berikan konseling KB dan menanyakan terkait pemantauan keputusan ibu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi baik, TFU ibu nifas 6 minggu:bertambah kecil, tidak ada perdarahan abnormal. 2. ASI eksklusif sangat penting bagi bayi karena membantu proses perkembangan otak dan fisik bayi, serta memperlancar pencernaan bayi. 3. Memantau ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu, sehingga dapat segera 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter. 2. Stetoskop. 3. Thermometer. 	Rumah Klien

			dalam memilih menggunakan alat kontrasepsi.	ditangani. 4. Guna mengatur jarak/mengakhiri kehamilan berikutnya, ibu disarankan menggunakan alat kontrasepsi sehingga dengan diberikannya konseling KB dan pemantapan pada ibu, ibu tertarik dan mau menggunakan KB yang cocok sesuai kebutuhannya.		
--	--	--	---	--	--	--

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Haid Terakhir (HPMT), tanggal: 10/1/23
 Tanggal Persalinan (TTP), tanggal: 19/1/24
 Panjang Atas: 28 cm, KEK: 1, Non KEK (✓) Tinggi Badan: 152 cm
 Berat Badan: 65 kg
 Penyakit yang diderita ibu: ...
 Alergi: ...

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Dinyak Janin/ Momen
10/1/23	tidak ada	110/70	55,6	13-14	14 cm	kep	142%
19/1/24	tidak ada	115/70	59,5	13-14	14 cm	kep	142%
20/1/24	tidak ada	110/70	56,9	17-18	17 cm	kep	142%
22/1/24	tidak ada	110/70	57,7	20-21	19 cm	kep	142%
23/1/24	tidak ada	100/70	57	22-24	21 cm	kep	142%
24/1/24	tidak ada	100/80	58,1	26-28	23 cm	kep	142%
25/1/24	tidak ada	100/70	59,7	28-30	24 cm	kep	142%
26/1/24	tidak ada	100/70	61,2	30-32	25 cm	kep	142%
27/1/24	tidak ada	110/70	65	34-35	27 cm	kep	142%
28/1/24	tidak ada	108/70	67	36-37	27 cm	kep	142%

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 5, Jumlah persalinan: 5, Jumlah keguguran: 0
 Jumlah anak hidup: 5, Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0, anak: ...
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 13 bulan/tahun
 Status imunisasi TT terakhir: 1, (bulan/tahun): ...
 Penolong persalinan terakhir: ...
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paru)	Kapan Harus Kembali
3/+		Fe, Bc As4 - Pak		PKM ED	12/23
2/+		antibiotik - longit temp	nutrisi uteruhat	PMB	14/23
1/+	Tersambung	asam-daid	nutrisi uteruhat	PMB	21/23
3/+		Calcipar 101	nutrisi uteruhat	PMB Zulfan	21/23
1/+		Caferon 1x1	nutrisi uteruhat	PMB Zulfan	30/23
1/+		Caferon 1x1	nutrisi uteruhat	PMB Zulfan	1 bun lahir
2/+		antibiotik - Demam	nutrisi uteruhat	PMB Yuriza	kontrol 1 bulan lahir
2/+		Humablon	nutrisi uteruhat	PMB Yuriza	kontrol 1 bulan lahir
1/+		Humablon	nutrisi uteruhat	PMB Yuriza	kontrol 1 bulan lahir
1/+		Humablon	nutrisi uteruhat	PMB Yuriza	kontrol 1 bulan lahir

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Dinyak Janin/ Momen
28/1/24	tidak ada	110/70	60	36-37	26 cm	kep	130%
29/1/24	tidak ada	120/80	60,5	38	27 cm	kep	140%

Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran, (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paru)	Kapan Harus Kembali
2/+	Tersambung	Perawatan 101	nutrisi uteruhat	Dans. Yuriza	19/24
2/+		Perawatan 31	nutrisi uteruhat	PMB Zulfan	23/24
1/+					

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: M. R. Alamat: Kedungkandang
 Umur ibu: 28 th Kec. Kab: Malang
 Pendidikan: SI Pekerjaan: IRT
 Hari ke: 1 Hari Terhimpit: 12-04-23 Perkiraan Persalinan tgl: 19-01-24

Periksa I
 Umur kehamilan: 0 Di: PMB Caecilia Y

KEL	NO	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III 1	III 2
I	1	Terdapat ibu hamil	2				
	2	Terdapat ibu hamil < 16 th	4				2-
	3	Terdapat ibu hamil > 35 th	4				
	4	Terdapat lambat hamil < 4 th	4				
	5	Terdapat lama hamil > 10 th	4				
	6	Terdapat cepet hamil < 2 th	4				
	7	Terdapat banyak anak > 4 anak	4				
	8	Terdapat tua umur > 35 th	4				
	9	Terdapat pendek < 145 cm	4				
	10	Pernah gagal kehamilan	4				
II	11	Pernah melahirkan dengan:	8				
	a	Tarikan tang vakum	4				
	b	Un drogoh	4				
	c	Diberi infus / transfusi	4				
	12	Penyakit pada ibu hamil	4				
	a	Kurang Darah	4				
	b	Malaria	4				
	c	TBC Paru	4				
	d	Payah Jantung	4				
	e	Kencing Manis (Diabetes)	4				
f	Penyakit Menular Seksual	4					
13	Benyak pada muka bengkak dan tekanan darah tinggi	4					
14	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
15	Hamil kembar az (Myokardium)	4					
16	Bayi mati dalam kandungan	4					
17	Kehamilan leat bulan	4					
18	Letak sungsang	8					
19	Letak lintang	8					
20	Pendarahan dalam kehamilan ini	8					
21	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JUL SKOR	JUL SKOR	PERAWA TAN	RUUK KAN	TEMPAT	PENOLONG NO	RUJUKAN	
						ROB	ROD RTW
1-10	RUU	BIDAN DOKTER	BIDAN POM	POLINDES PIM / RS	BIDAN DOKTER		

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:

RUJUK DAR: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Dini Berencana (RDB): 2. Rujukan Terat. Wirt., RT //

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Pendarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Komplikasi Obstetrik:
 3. Pendarahan postpartum
 4. Un tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Pergerakan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
IBU: 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Inteksi e. Lain-2...
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanan
BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-2: Perempuan
 2. Lahir hidup: APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Masa kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan 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
 Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

*Lampiran7***LEMBAR PENAPISAN**

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 GEMIELI		√
17.	Tali pusat menumbung		√
18.	Syok		√

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12-01-2024
2. Nama bidan : PMB caecilia yunita
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan : Kedung Kandang
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y/T
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 : 20-40 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
23. Peningkatan 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	21-15	120/80	80	36°	2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	25cc
	21-30	120/80	83		2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	50cc
	21-45	110/80	80		2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	60cc
	22-00	110/80	80		2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	70cc
2	22-30	110/70	85	36,5°	2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	90cc
	23-00	110/70	86		2Jr ↓ Pst	Keras	Kosong	100cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana Mukosa vagina, kulit perineum, otot 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 : 1.150 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 3000 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 :
 39. Cacat bawaan, sebutkan :
 40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

PENAPISAN CALON PEMAKAI KONTRASEPSI

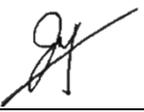
METODE HORMONAL (Pil dan Suntik Kombinasi, Pil dan Suntik Progestin, dan Susuk)		
DAFTAR PERTANYAAN	YA	TIDAK
Apakah haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		√
Apakah menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan		√
Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak diantara haid setelah senggama		√
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 mmHg (diastolik)		√
Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		√
Apakah sedang minum obat-obatan anti kejang (epilepsi)		√

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Najmaturohmah
 NIM : P17310211003
 Nama Pembimbing : Duhita Dyah Apsari, S.Keb.Bd. M.Kes
 Judul LTA : Studi Kasus Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny.R di PMB Caecilia Yunita Rahayu Amd.Keb Kota Malang

Tanggal	Materi Konsultasi (Tuliskan Hasil / Kosultasi, Action Plan Yang Penting Terkait Progres)	Tanda Tangan Pembimbing
04 Agustus 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi bab I latar belakang (MSKS) sesuai dengan buku pedoman 2. Masukan mengenai pengajuan surat studi pendahuluan 	
07 November 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengajuan surat studi pendahuluan dan konfirmasi PMB 2. Jarak daftar isi, daftar tabel dan daftar gambar disesuaikan buku pedoman 3. Revisi bab I latar belakang di urutkan sesuai (MSKS) 4. Bagian batasan masalah kalimat siklus kehamilan di ganti dengan (Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir, sampai Masa Interval) 5. Bagian Tujuan Khusus di sesuaikan dengan 7 langkah varney/ disamakan buku pedoman hal 35 6. Bagian manfaat teoritis no b dan c di masukkan ke manfaat praktis bagi institusi 7. Revisi Bab II bagian teori COC ditambahkan teori pengertian, tujuan, manfaat dan dimensi Coc 8. Revisi Bab II bagian Teori kehamilan ditambahkan teori fisiologi kehamilan TM III, Kebutuhan dasar ibu hamil TM III, 	

	<p>Ketidaknyamanan Ibu hamil TM III dan Tanda Bahaya Kehamilan</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Pada bagian teori persalinan, nifas, dan BBL ditambahkan Standart Pelayanan Kebidanan 10. Di bagian teori KB ditambahkan teori Kb Hormonal dan non Hormonal, KB MKJP dan Non MKJP 11. Bagian Konsep dasar menejemen Asuhan kebidanan Kehamilan ditambahkan kunnjungan awal dan kunjungn ulang (Kunjungan ulang menggunakan metode SOAP 12. Ditambahkan gambar leopold 1-4 13. Ditambahkan teori pengukuran TFU menurut Mc Donald 	
09 November 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Bab III pada bagian Bentuk Asuhan Kebidanan ditambahkan pendokumentasian Asuhan Kebidanan menggunakan Metode Varney 2. Pada bagian kerangka kerja ditambahkan Asuhan Kebidanan yang di berikan (Kunjungan ibu hamil, Nifas, BBL berapa kali) 3. Bagian Kriteria subjek diganti : Ibu hamil UK 32-34 minggu, Ibu hamil Fisiologis, dan Ibu hamil yang menyetujui untuk dijadikan subjek asuhan hingga masa interval 4. Pada bagian POA ditambahkan instrumen alat yang di butuhkan untuk mempermudah periapan asuhan Dilengkapi Lampiran yang belum 	
14 November 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Urutan pernyataan keaslian diurutkan sesuai pedoman 2. Daftar isi, daftar tabel, dan daftar gambar dirapikan 3. Bagian studi pendahuluan diurutkan mulai dari K1, K2 Persalinan normal, Kunjungan nifas dan neonatus, dan jumlah akseptor KB 4. Di konsep dasar menejemen varnei bagian intervensi dan plan pakai angka 5. Jadwal pelaksanaan di sesuaikan 	

20 November 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. ACC Proposal LTA oleh pembimbing 2. Mempersiapkan PPT dan melengkapi persyaratan pendaftaran 3. Menghubungi penguji untuk mengatur jadwal ujian proposal minggu depan 4. Mempersiapkan ujian dan belajar lagi 	
03 Desember 2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi setelah ujian Seminar Proposal dari kedua penguji 	
26 Januari 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan dirumah pasien dengan didampingi pembimbing 	
20 Mei 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi perhitungan IMT 2. Penambahan intervensi dan penatalaksanaan Asuhan Kebidanan 3. Data Subjektif Kunjungan Kedua ditambahi evaluasi keluhan pada kunjungan sebelumnya 4. Pembahasan ditambahkan lagi masalah yang belum masuk. 5. Bagian Kesimpulan di tambahkan sup bab sendiri sendiri. 6. Masukan mengenai persyaratan pengajuan sidang segera di lengkapi 	
26 Mei 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Partograf dan lampiran 2. Revisi Bab 5 pembahasan 3. Masukan mengenai pembuatan PPT 4. Masukan mengenai pendaftaran Sidang 	
27 Mei 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi penatalaksanaan kujungan masa interval 2. Revisi Bab 5 pembahasan 	
28 Mei 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Bab 5 Pembahasan 2. ACC Laporan Tugas Akhir 	
03 Juli 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi Laporan Tugas Akhir oleh kedua Penguji 	