

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama dan gelar : Suprapti, S.ST., M.Kes

NIP : 197501262005012002

Pangkat dan golongan : -

Jabatan : Dosen

Asal institusi : Politeknik Kementerian Kesehatan Malang

Pendidikan terakhir : S2 Kebidanan

Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi

a. Rumah : Puri Cempaka Putih I New Cluster B-7 Arjowonangan

b. Telepon/HP : 0816-1568-8556

c. Alamat kantor : Jl.Besar Ijen No.77C Kec.Klojen, Kota.Malang

d. Telepon kantor : 0341-3135565

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

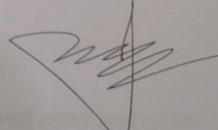
Nama : Aliyah Khairunnisa

NIM : P17310203036

Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Continuity of Care (CoC) Pada Ny.X Di TPMB Bidan Hj. Suma'iyah, Kec. Singosari, Kab.Malang

*) Coret yang tidak dipilih





Malang, 16 November 2022



Suprapti, S.ST., M.Kes

NIP. 196104271983032002

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa	Aliyah Khairunnisa	
NIM	R7310203036	
Nama Pembimbing	Suprati, S.ST, M. Kes NIP. 196104171983032002	
Judul LTA	Studi Kasus Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (CoC) Rada Ny. E. d/TPMB Bidan Hj. Sunaiyah Singosari, Malang	
TGL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN Pembimbing
21/23 6	1) Revisi Bab 4 tinjauan kasus mulai dari asuhan kebidanan hamil sampai dengan masa interval 2) Melengkapi data pada tinjauan kasus	
24/23 7	1) Revisi Bab 2 : Meringkas teori 2) Revisi Bab 4 : Kunjungan hamil ke-1, 2, 3.	
31/23 7	1) Revisi Bab 2 : Meringkas teori 2) Melengkapi Bab 5, Bab 6 sampai lampiran	
07/23 08	Acc Sembar	

SURAT IZIN 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



Nomor : PP.04.03/4.1/2007/2023
 Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

Malang, 13 Juli 2023

K e p a d a, Yth :

Pimpinan TPMB Hj. Suma'iyah
 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 : Aliyah Khairunnisa
 N I M : P17310203036
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang
 Semester : VI (Enam)
 Judul : *Asuhan kebidanan COC pada Ny.E di TPMB Bd. Hj. Suma'iyah, S.ST., M.Kes*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



RENI WAHYU TRININGSIH, S.Si.T, M.Kes.

Tembusan:

1. Sdr. Aliyah Khairunnisa
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



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI KLIEN

Kepada

Yth ibu Elfina

Di Tempat

Untuk memenuhi syarat menyelesaikan Pendidikan program studi D III
Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, maka saya :

Nama : Aliyah Khairunnisa

NIM : P17310203036

Akan melakukan studi kasus tentang Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny. E
di TPMB Suma'iyah

Sehubungan dengan hal tersebut maka saya mohon kesediaan ibu untuk
berpartisipasi dalam pengambilan data ibu guna menyelesaikan tugas akhir di
program studi D-III Kebidanan Malang. Adapun data tidak akan kami sebar dan
hanya untuk kepastian kami dalam membuat penyusunan studi kasus.

Atas kesediaan, bantuan dan partisipasi ibu, saya sampaikan terimakasih.

Malang, 13 Maret 2023

Hormat Saya,



Aliyah Khairunnisa

NIM.P17310203036

**PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

PERSETUJUAN MENJADI KLIEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

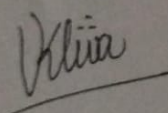
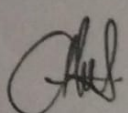
Nama : [REDACTED]

Alamat: SBA (Banjorangrum Jelefa) No. 3 - AB, Singoran

No.HP : -

Menyatakan bersedia untuk berperan serta dalam asuhan kebidanan yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang berjudul "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Ny X di TPMB Bd. Hj. Suma'yah, S.ST., M.Kes"

Malang, 13 Maret 2023

<p>Mahasiswa,</p> <p></p> <p><u>Aliyah Khairunnisa</u> NIM. P17310203036</p>	<p>Klien,</p> <p></p> <p><u>Elfina R.</u></p>
---	---

LEMBAR PLANNING OF ACTION (POA)

No	Rencana Kunjungan	Sasaran	Rencana	Tujuan	Alat dan Media	Tempat
1	Kunjungan Trimester III	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 penejelasan sebelum persetujuan kepada ibu 4. Lakukan <i>Inform consent</i> 5. Melakukan kontrak waktu untuk melakukan pengkajian 6. Lakukan pengkajian 7. Berikan pelayanan 10 T <ol style="list-style-type: none"> a. Timbang berat badan dan ukur tinggi badan b. Pemeriksaan tekanan darah c. Pemeriksaan TFU d. Skrining status dan pemberian imunisasi TT e. Pemberian Tablet Fe f. Tetapkan status gizi g. Tes Laboratorium h. Tentukan presentasi janin dan DJJ i. Tata laksana khusus 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk proses pernalkan kepada klien dan memudahkan nantinya dalam berkomunikasi 2. Untuk mendapat kepercayaan klien, agar 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 ibu dalam batas normal dan untuk mendeteksi apakah ibu mempunyai 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar PSP 2. Lembar <i>Inform Consent</i> 3. Notebook 4. Stetoskop 5. Tensimeter 6. Microtoice 7. Thermometer 8. Metlin 9. Doppler+gel 10. Jam 11. Buku KIA 	TPMB Suma'iyah

			<p>j. Temu wicara</p> <p>8. Anamnesa keluhan yang dialami ibu</p> <p>9. Lakukan pemeriksaan:</p> <p>a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR)</p> <p>b. Fisik (pemeriksaan Leopold I – IV, TFU Mc. Donald, DJJ)</p> <p>10. Berikan edukasi mengenai keluhan utama ibu dan memberikan edukasi sesuai rencana asuhan</p> <p>11. Jadwalkan kunjungan ulang.</p>	<p>kelainan, tanda- tanda bahaya kehamilan, TM III</p> <p>7. Untuk menambah pengetahuan ibu dan apabila ibu mengalami keluhan ibu dapat menanganinya sendiri</p> <p>8. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari</p> <p>9. Untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan normal</p> <p>10. Untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu</p> <p>11. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil</p>		
			<p>1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang diberikan sebelumnya</p> <p>2. Anamnesa keluhan yang dialami ibu</p> <p>3. Lakukan pemeriksaan :</p>	<p>1. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan ibu dan aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari</p> <p>2. Untuk mengetahui keadaan ibu dan janin dalam keadaan</p>	<p>1. Pemeriksaan fisik ibu (Timbangan, metlin, thermometer, stetoskop, tensimeter,</p>	

2	Kunjungan II 2 minggu setelah pertemuan pertama	Ibu dengan kehamilan 34-36 minggu	<ul style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, Keadaan umum, TD, Suhu, Nadi, RR) b. Fisik (Pemeriksaan Leopold I-IV, TFU Mc. Donald, DJJ) 4. Berikan edukasi sesuai rencana asuhan 5. Berikan edukasi ketidaknyamanan yang terjadi pada ibu 6. Ajarkan senam hamil 7. Ajarkan perawatan payudara 8. Diskusikan tentang Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) 9. Jadwalkan kunjungan ulang 	<p>normal</p> <ul style="list-style-type: none"> 3. Untuk mengetahui cara menghindari dan mengobati keluhan yang dirasakan ibu 4. Untuk mengetahui cara mengatasi ketidaknyamanan yang dialami 5. Untuk melembaskan otot-otot dinding perut 6. Untuk mengetahui cara melakukan perawatan payudara 7. Untuk persiapan persalinan dan pencegahan komplikasi pada persalinan 8. Untuk mengetahui keadaan lebih lanjut ibu hamil 	<ul style="list-style-type: none"> doppler+gel, jam tangan) 2. Perawatan payudara (Baby oil, handuk 2, kapas, baskom 2, spuit 10cc, washlap, leaflet) 3. Senam hamil (matras, bantal 2) 4. Buku KIA 5. Jam 6. Leaflet Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K). 	TPMB Suma'iyah
3			<ul style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi keberhasilan asuhan yang telah diberikan pada kunjungan sebelumnya 2. Melakukan anamnesa keluhan utama ibu 3. Melakukan pemeriksaan : 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui hasil perkembangan dari kunjungan sebelumnya 2. Untuk mengetahui keluhan yang dirasakan dan 		

	Kunjungan III 2 minggu setelah pertemuan kedua	Ibu dengan kehamilan 36-38 minggu	<ol style="list-style-type: none"> a. Umum (BB, KU, TD, Suhu, nadi, RR) b. Fisik (Palpasi Leopold I-IV, memantau tumbuh kembang janin dengan mengatur TFU, melakukan auskultasi DJJ) 4. Berikan edukasi 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 	<p>aktivitas apa yang dilakukan sehari-hari</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Untuk mengetahui : 4. Mengukur DJJ dalam batas normal 5. Untuk mengetahui apa saja perlengkapan yang perlu disiapkan pada menjelang persalinan 6. Mempersiapkan keluarga dan ibu dalam menghadapi persalinan tanda-tanda infeksi pada bayi. Ibu mengetahui tentang ikterus, cara menghindari dan menanganinya 7. Untuk mengetahui keadaan bayi dan pemenuhan imunisasi Vitamin K1 dan HB-0 		TPMB Suma'iyah
4			<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan umum dan fisik ibu nifas 2. Cegah perdarahan masa nifas dikarenakan atonia uteri dengan mengajarkan ibu dan keluarga 3. Ajarkan cara mengurangi ketidaknyamanan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengidentifikasi 2. Untuk memantau agar uterus berkontraksi dengan baik dan mencegah perdarahan karena atonia uteri 3. Untuk mengetahui cara mengatasi 		

	Kunjungan nifas (KF 1)	Ibu nifas 6-48 jam PP	<ol style="list-style-type: none"> 4. Edukasi tentang makanan 5. Edukasi tentang pemberian ASI eksklusif 6. Ajarkan mobilisasi dini 7. Jelaskan tanda bahaya masa nifas 8. Ajarkan cara menyusui yang benar menggunakan media leaflet tentang cara menyusui yang benar 9. Beritahu ibu jadwal kunjungan nifas selanjutnya 	<p>ketidaknyamanan yang dialami</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. Ibu dapat menyusui bayinya dengan benar sehingga nutrisi bayi dapat terpenuhi 9. Mendeteksi secara dini kelainan pada masa nifas dengan pemantauan yang rutin 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Thermometer 3. Jam 4. Buku KIA 	TPMB Suma'iyah
5			<ol style="list-style-type: none"> 1. Liat kondisi rumah ibu 2. Pastikan suhu bayi normal 3. Pastikan bayi sudah BAK 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui apakah lingkungan dapat mempengaruhi keadaan 		

	Kunjungan Neonatus (KN 1)	Neonatus usia 6-48 jam	<p>dan BAB</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>bayi</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Metlin 5. Jam 6. Perawatan tali pusat (Kassa, betadine) 7. Buku KIA 8. Format MTBM 	Rumah Pasien
6			<p>Ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi kunjungan nifas 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan normal 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup 	<p>Ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal 		

	Kunjungan Nifas (KF 2) dan Kunjungan Neonatus (KN 2)	Ibu dengan 3-7 hari masa nifas dan bayi dengan usia 3-7 hari	<ol style="list-style-type: none"> 4. Pastikan ibu mendapatkan nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit 6. Nilai adanya tanda-tanda infeksi dan perdarahan 7. Senam nifas <p>Bayi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan pemeriksaan pada bayi 2. Periksa tanda-tanda bahaya yang mungkin bisa terjadi pada ikterus 	<ol style="list-style-type: none"> 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 jika terdapat infeksi atau pendarahan abnormal dapat segera ditangani 7. Membantu pemulihan organ-organ kandungan dan otot-otot. <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. Thermometer 4. Jam 5. Buku KIA 6. Leaflet senam nifas 7. Perawatan tali pusat (Kassa) 	TPMB Suma'iyah
--	--	--	---	---	---	----------------

			3. Pastikan bayi mendapatkan ASI eksklusif dengan baik	2. Ibu mengetahui tentang ikterus, cara menghindari dan menanganinya 3. Agar bayi terpenuhi kebutuhan nutrisinya		
7	Kunjungan Nifas (KF 3) dan Kunjungan	Ibu dengan 8-28 hari masa nifas dan bayi	Ibu : 1. Evaluasi kunjungan nifas kedua 2. Pemeriksaan TTV dan pemeriksaan fisik, memastikan involusi uterus berjalan dengan normal 3. Pastikan ibu mendapatkan istirahat yang cukup 4. Pastikan ibu mendapatkan nutrisi yang bergizi dan cukup 5. Pastikan ibu dapat menyusui dengan baik dan tanpa adanya penyulit 6. Jelaskan kepada ibu tentang KB	Ibu : 1. Memantau involusi uterus berjalan dengan normal, uterus berkontraksi dengan baik, TFU dibawah umbilicus, 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 dapat	1. Tensimeter 2. Stetoskop 3. Thermometer 4. Jam 5. Buku KIA	TPMB Suma'iyah

	Neonatus (KN 3)	dengan usia 8-28 hari	<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 infeksi 4. Imunisasi DPT-1 dan Polio 2 5. Konseling tentang imunisasi wajib dasar 	<p>menentukan kontrasepsi yang 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 oleh bayi 	<ol style="list-style-type: none"> 6. Instrument imunisasi 7. Lembar balik KB 	
8	Kunjungan Nifas (KF 4)	Ibu dengan 29-42 hari masa nifas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kaji penyulit-penyulit yang dialami ibu selama masa nifas 2. Tanyakan pada ibu hasil diskusi tentang keputusan ibu berKB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengidentifikasi ada tidaknya masalah atau komplikasi pada ibu 2. Ibu segera berKB 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku KIA 2. Lembar balik ABPK 	TPMB Suma'iyah

BUKTI DATA KIA KLIEN

746.

Nomor Registrasi Ibu : 427 / 0022
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 97
 Tanggal menerima buku KIA : 03/11/2022
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : Ny. F.
 Tempat/Tgl. Lahir : Malang, 02/04/2002 (20 th)
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : RT
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Tu. F.
 Tempat/Tgl. Lahir : Malang, 06/03/1997 (25 th)
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : karyawan swasta

Alamat Rumah : Bumbawan RT 003 / RW 004
 Kecamatan : Singosari
 Kabupaten/Kota :
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 082-230-965-670

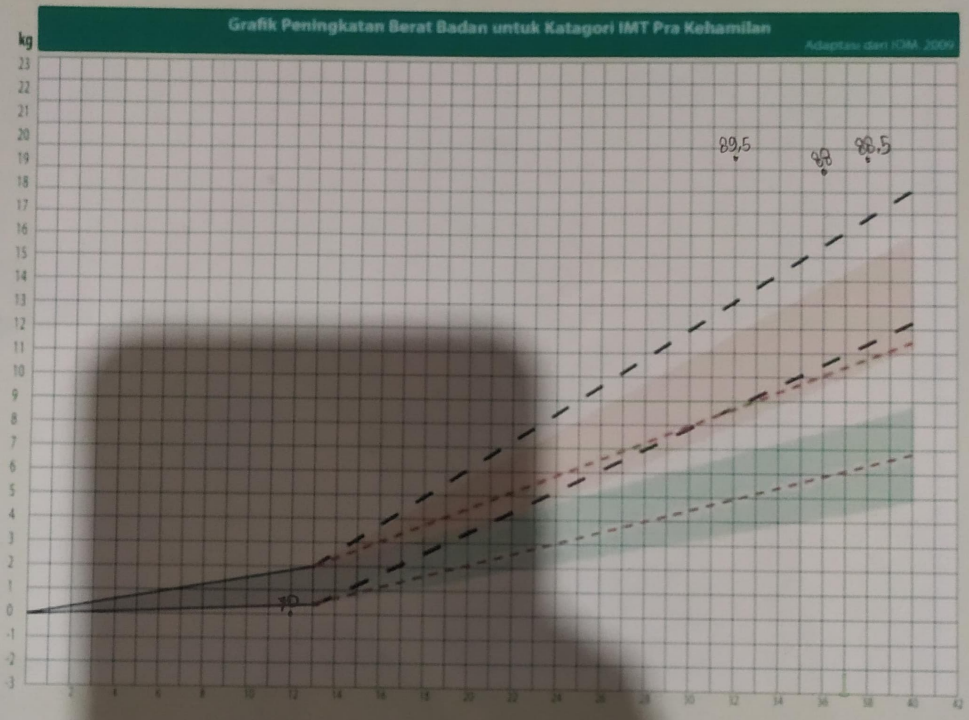
Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran:
 No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

NO BPJS	
Nama Ibu/Suami	E [REDACTED]
Umur	21
Alamat	4/3
Hamil Ke	I
Pernah Keguguran	-
HPHT	26-7-22
TP	7-5-21
AT	
Faktor Resiko	
TB	159
BB	86
LILA	30
TD	120/70
PALPASI	
HB	13.
Gol Darah	A
Protein/Gula	NR
Hepatitis	NR
HIV / TPPHA	NR
SPR	



GRAFIK Peningkatan Berat Badan



MINGGU KEHAMILAN

Tanda	BB Pra-Kehamilan	IMT Pra-Kehamilan	Rekomendasi Peningkatan Berat Badan
-----		<18,5	12,5 - 18 kg
-----		18,5 - 24,9	11,5 - 16kg
-----	70 kg	25,0 - 29,9	7 - 11,5 kg
-----		≥30	5 - 9 kg

PENAPISAN IBU BERSALIN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT, PASIEN HARUS DIRUJUK.

No	Penyulit	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan <37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm/lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gemelli		✓
17.	Tali pusat membumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Bumil TKI		✓
20.	Suami pelayaran		✓
21.	Suami atau bumil bertato		✓
22.	HIV/AIDS		✓
23.	PMS		✓
24.	Anak mahal		✓

LEMBAR OBSERVASI

Nama Kanan Bersalin Tanggal :
 ANNANESA (S) Nama Ibu : 11-5-2023 Jam : 17.00 WIB
 Umur Ibu : Ny. E Suami : Tn. E
 Pekerjaan Ibu : 21 tahun Umur Suami : 29 tahun
 No. Telp/Hp : IRT Suami : Karyawan Swasta
 Alamat Rumah : Sumberawan 3/5, Singasari

Hari Pertama Haid Terakhir :
 Tanggal Persalinan/HPL : 29-07-2022
 His mulai : Tanggal : 03-05-2023
 Pengeluaran Pervaginam : Lendir : 03-04-2023 Jam : 15.00 WIB
 Cairan Ketuban : Ya/Tidak Darah : Ya/Tidak
 Keluhan saat ini : Pucat/Belum Tgl : 11/5 Jam : 17.00 WIB
 Riwayat alergi obat-obatan : Warna : USG (jernih) Berbau :
 Riwayat kehamilan dan persalinan yang lalu : Ibu mengatakan kontraksi sehari sekali.

KE	HAMIL		ALAMOLAKET	PERSALINAN								TEMPAT PERSALINAN			KOMP PERSALINAN			PENGLONGG			KEADAAN BBL			KEADAAN ANK SEKARANG				
	AFB	HT		AIPS	IUFD	NORMAL	SU	ALAT	SC	RS	PUSK	PMB	RUMAH	LAINZ	PLAMA	INFESI	IPP	INFUS	DOKTER	BDAN	LAINZ	PTL	BERAT	SEHAT	SAKIT	MATI	HIDUP	MATI
	1	HAMIL (10)																										

B. (O) Keadaan Umum : Tekanan darah : 120/80 Suhu : 36,3° Nadi : 84 RR : 18 Oedema : (-)
 Pemeriksaan : Palpasi : Bagian fundus ibu teraba kurang bulat, lembek dan tidak melenting (Bokong). Bagian kiri teraba bagian-bagian kecil janin. Bagian kanan teraba keras memanjang. Bagian bawah perut ibu teraba keras, bulat dan melenting (Kepala)
 Penurunan Kepala (Teraba) : 4/5
 DJJ : 149 /menit, Kontraksi : 1 /10 menit 30 detik
 Pemeriksaan Dalam (VT) Tg : Jam : Oleh :
 Hasil VT :
 Assessment (A) : Gel P0000 A0000 UK 40-41 mgg janin T/H/I, letak kepala, puka, inpartu kala I fase laten dengan indikasi oligohidramnion + post date tgl 2-5-2023, Keadaan umum ibu dan janin baik

D. Penatalaksanaan dan Implementasi :

1. Mengajarkan ibu teknik relaksasi dengan menarik napas panjang
2. Mengajarkan agar ibu tidak menahan BAK
3. Membentahi bahwa ibu akan dirujuk dengan indikasi oligohidramnion + postdate (2-5-23) di RS prima Husada
- 4.

Observasi Kala I (faselaten ≤ 4 cm)

Tgl	Jam	His (10')		DJJ	TD	Suhu	Nadi	Pemeriksaan Dalam (VT)/ Keterangan
		Berapa Kali	Lama					
14/5 23	17.00	1x	30dk	160x/mnt	120/80	36,3°C	16x/mnt	---

BUKTI DATA NIFAS

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS			
CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)			
JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 16/5 ²³	Tgl: 22/5 ²³	Tgl: 6/6 ²³
	Baik	Baik	Baik
Kondisi ibu secara umum			
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	Normal taa	Normal taa	Normal taa
Perdarahan pervaginam	-	-	-
Kondisi perineum			
Tanda infeksi	Kuat	Kuat	-
Kontraksi uteri	3jr & pusat Rubra	TFU teraba	teraba
Tinggi Fundus Uteri	taa	Sanguinolenta taa	Alba taa
Lokhia			
Pemeriksaan jalan lahir	Puting agak tergelem	Puting masih tenggelam	Puting menonjol setitik
Pemeriksaan payudara	Kolostrum	ASI	ASI
Produksi ASI	✓	-	-
Pemberian Kapsul Vit.A	-	-	✓
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	1 kali	1 kali	1 kali
Buang Air Kecil (BAK)	✓	5-6 kali	5-6 kali
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	✓
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	-	-	✓

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas / Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl: 16/5 ²³	<ul style="list-style-type: none"> - FU ibu baik - Seseekali masih terasa nyeri pada luka operasi - Ibu sudah BAB dan BAK spontan ke kamar mandi - Anjurkan ibu untuk minum obat terdtur sampai habis dan menjaga area luka tetap kering dan bersih
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl: 22/5 ²³	<ul style="list-style-type: none"> - Menjelaskan hasil pemeritcaan kepada ibu - Menjelaskan tanda bahaya mara nifas - Mengingatkan ibu untuk melakukan perawatan PD, menjaga area luka operasi agar tidak lembab - Melakukan terapa katan untuk kunjungan ulang tanggal 6 - 6 - 2023 diTPMB
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl: 6/6 ²³	<ul style="list-style-type: none"> - Menyampaikan hasil pemeritcaan kepada ibu - Melakukan konseling tentang peritihan KB - Menanyakan mengenai keluhan. - Tetap mengingatkan ibu untuk membawa bayinya ke potyandu terdekat.

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

BAYI BARU LAHIR/NEONATUS (0-28 HARI)

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

PELAYANAN ESSENSIAL PADA BAYI BARU LAHIR:

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

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

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

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 14/5 ²³	Tgl: 22/5 ²³	Tgl: 6/6 ²³
Berat badan (gram)	3400 gram	3400 gram	4200 gram
Panjang badan (cm)	54 cm	54 cm	55 cm
Suhu (°C)	36,5°C	36,7°C	36,6°C
Frekuensi nafas (x/menit)	48 x/menit	40 x/menit	33 x/menit
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	138 x/mnt	138 x/mnt	138 x/mnt
Keluhan	taa	taa	taa
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	-	-	-
Memeriksa ikterus	-	-	-
Memeriksa diare	-	-	-
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	-	-	-
Memeriksa status Vit K1	✓ 1 mg paha kiri	-	-
Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1	✓ 0,5 ml HB-0 paha kanan	-	-
Menilai masalah atau keluhan lain	-	-	-
Klasifikasi	-	-	-
Tindakan (terapi/ rujukan/ umpan balik)	✓	-	✓

Bagi daerah yang sudah melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)			
• SHK Ya/ Tidak	-	-	-
• Hasil tes SHK (-) / (+)	-	-	-
• Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Nama Pemeriksa			Sumariyah

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

37