

**PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
2. NIP : 196607271991032003
3. Pangkat dan golongan : Pembina tk I/IVb
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan (KIA)
7. Alamat dan nomor yang bisa di hubungi
  - a. Rumah : -
  - b. Telepon/HP : 081333294330
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen 77C Malang
  - d. Telepon kantor : 0341-651265

Dengan ini menyatakan (Bersedia/Tidak bersedia\*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa :

Nama : Cholifatul Auliya

NIM : P17310204091

Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny.X di TPMB Eny Islamiati Bululawang, Kabupaten Malang.







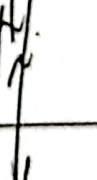
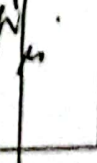
Malang, 5 Desember 2022






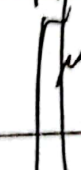
(Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes)



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Cholifatul Auliya  
 NIM : P17310204091  
 Nama Pembimbing : Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny.C di TPMB Siti Khalisah Bululawang, Kabupaten Malang.

TGL	Materi Konsultasi	Tanda Tangan
		Pembimbing
11/04/2023	Konsultasi mengenai pindah TPMB	
18/04/2023	Konsultasi mengenai pindah TPMB dari TPMB Ibu Enny Islamiati ke TPMB ibu Siti Khalisah	
03/05/2023	-Konsultasi mengenai pengambilan studi kasus serta penelitian di TPMB Siti Kholisah	
05/05/2023	Konsultasi terkait pasien yang akan dikaji untuk COC	
10/05/2023	Kunjungan kehamilan pertama dirumah ibu hamil	
25/05/2023	Kunjungan kehamilan kedua di rumah ibu hamil	
1/06/2023	Kunjungan kehamilan ketiga di TPMB Siti Kholisah	
2/06/2023	1. Konsultasi persalinan 2. Observasi persalinan dan pemenuhan nutrisi 3. Berikan asuhan	

	sayang ibu pada Kala 1-4 4. Pemantauan serta asuhan BBL	
2/06/2023	Konsultasi kunjungan nifas 1 dan kunjungan nifas 2	
7/06/2023	Konsultasi kunjungan nifas 2 dan kunjungan neonatus 2	
15/06/2023	Konsultasi kunjungan nifas 3 dan kunjungan neonatus 3	
27/06/2023	konsultasi LTA 1. Tata penulisan d disesuaikan dengan pedoman 2. Revisi dan melengkapi data dari kehamilan - nifas 3. Menyicil bab 5 dan 6	
1/07/2023	Konsultasi LTA 2 1. Revisi pembahasan 2. Melengkapi lampiran lampiran 3. Melengkapi dokumen	
	ACC LTA untuk Seminar Hasil	

Lampiran 4



**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](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Malang, 05 Mei 2023

Nomor : PP.04.03/4.0/1385 /2023  
 Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

**Kepada, Yth:**

TPMB Siti Kholisah, SST., M.Kes

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 Studi Pendahuluan mahasiswa kami :

Nama : Cholifatul Auliya  
 N I M : P17310204091  
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang  
 Semester : VI (Enam)  
 Judul : *Studi Kasus Asuhan kebidanan Continuity of Care (COC) pada Nya. X DI TPMB Siti Khalisah Kabupaten Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan:

1. Sdr. Cholifatul Auliya
2. Pertiinggal

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





**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.polttekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Malang, 05 Mei 2023

Nomor : PP.04.03/4.0/ 1383 /2023  
 Hal : Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian

**Kepada, Yth:**

TPMB Siti Kholisah, SST., M.Kes

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 : Cholifatul Auliya  
 N I M : P17310204091  
 Program Studi : DIII Kebidanan Malang  
 Semester : VI (Enam)  
 Judul : *Studi Kasus Asuhan kebidanan Continuity of Care (COC) pada Nya. X Di TPMB Siti Khalisah Kabupaten Malang*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan:

1. Sdr. Cholifatul Auliya
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



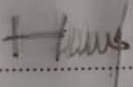
**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti tentang apa yang dilakukan oleh Cholifatul Auliya, 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 dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan (Continuity Of Care).

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, 10-05 2022

Saksi

()

Yang Memberi Persetujuan

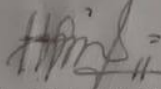
()

Malang, 10-05 2022

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing

**Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes**  
NIP.196607271991032003

Mahasiswa

()  
**Cholifatul Auliya**  
NIM.P17310204091

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. C Alamat: Pandanmulyo  
 Umur Ibu: 23 tahun Kec/Kab: Pinggan/Kab Malang  
 Pendidikan: SMK Pekerjaan: Swasta  
 Hamil Ke: 1 Hari Terakhir tgl: 03/22/19 Periksa Persalinan tgl: 07/23/16  
**Periksa I**  
 Umur Kehamilan: 3 bln Dr: Ipmb Siti Kholisa

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

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: \_\_\_\_\_

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

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

**Gawat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_  
 6. \_\_\_\_\_

**Gawat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. Pendarahan antepartum

**Komplikasi Obstetrik**  
 3. Pendarahan postpartum  
 4. Uti tertinggal  
 5. Persalinan Lama

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

**PASCA PERSALINAN :** IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain...  
**TEMPAT KEMATIAN IBU :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

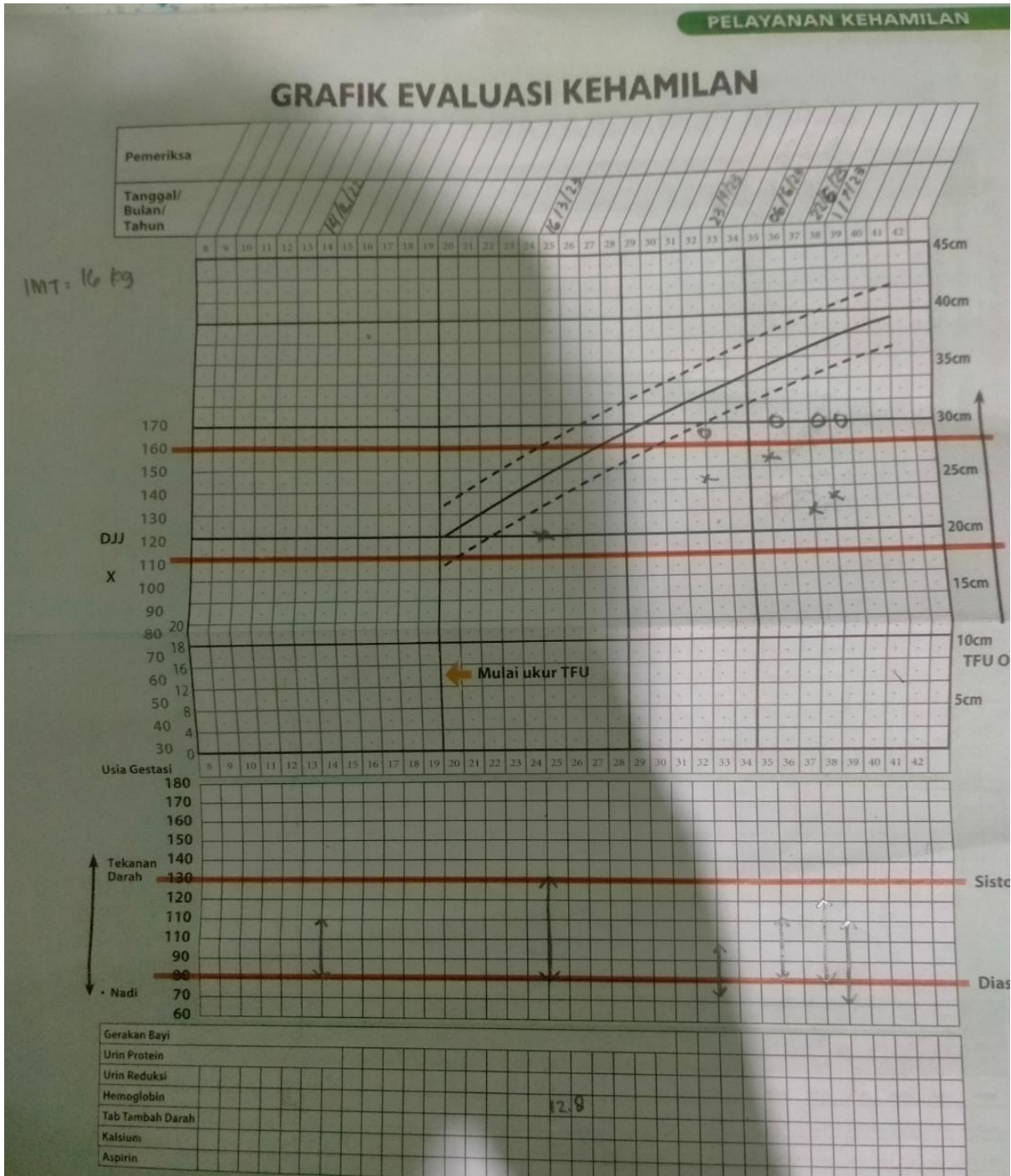
**BAYI :** 1. Berat lahir : \_\_\_\_\_ gram, Laki/2 / Perempuan  
 2. Lahir hidup : APGAR Skor \_\_\_\_\_  
 3. Lahir mati, penyebab \_\_\_\_\_  
 4. Mati kemudian, umur \_\_\_\_\_ hr, penyebab \_\_\_\_\_  
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada \_\_\_\_\_

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab \_\_\_\_\_

Keluarga Berencana 1. Ya \_\_\_\_\_ / Sterilisasi \_\_\_\_\_  
 Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA**

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	4-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RDB RDR RTW
2	4-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RDB RDR RTW
2	4-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RDB RDR RTW
2	4-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RDB RDR RTW



**Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi  
Gawat Darurat**

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsia berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi majemuk		✓
17	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18	Shock		✓
19	Hipertensi		✓
20	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21	Tinggi badan < 140 cm		✓
22	Kehamilan di luar kandungan		✓
23	Posterm pregnancy		✓
24	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓

## LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 1 Juni 2023 Jam : 18.00  
 ANAMNESE His mulai tgl : 1 Juni 2023 Jam : 09.00  
 Darah : -  
 Lendir : -  
 Ketuban pecah / (belum) Jam : .....

## B. KEADAAN UMUM

Keluhan lain : .....

Tensi : 110/80 Jam : .....

Suhu/ Nadi : 38.8 / 36.5 Jam : .....

Oedema : - Jam : .....

Lain-lain : .....

## C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TFU 3 Jf b Px (20 cm) Letkep T/H/I  
 120x/menit

2. DJJ : .....

3. His 10" : 2 x, lama : 20 detik

4. VT. Tgl : 1 Juni 2023 Jam : 20.00

5. Hasil : v/u lendir darah teraba kepala,  
 tidak ada bag kecil di sekitar kepala,  
 Ø 2, EFF 25%, moulage 0, ketuban ⊕  
 Hodge I

## OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø &lt; 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
1/5 2023	20.00	2	20	131	110/80	36.5	88		
	20.30	2	20	130			87		
	21.00	2	20	135			89		
	21.30	2	20	132			87		
	22.00	2	20	130		36.5	90		
	22.30	2	25	137			91		
	23.00	2	25	132			89		
	23.30	2	25	131			87		
	24.00	2	25	128	110/80	36.5	90		v/u lendir darah, letkep tidak teraba bag kecil.
	24.30	2	25	130			87		Ø 3 cm, EFF 25%, M: 0 ket ⊕ H=1
	01.00	2	35	130			88		
	01.30	2	35	132			90		
	02.00	2	35	135		36.2	85		
	02.30	2	35	125			85		
	03.00	3	35	137			87		
	03.30	3	35	133			90		
	04.00	3	35	138	110/80	36.3	90		v/u lendir darah, letkep tidak teraba bag kecil Ø 4, EFF 50% M: 0 ket ⊕ H=1 (sudah partograf)

### PARTOGRAF

**Regiter**                      Nama Ibu/Bapak: My.C, Tn. H    Umur: 22, 23    Gl. P. A. Hamil 38-39 minggu  
**tesmas/KB**                      Masuk Tanggal: 1 Juni 2023    Pukul: 18.00 WIB  
**han Pecah** sejak pukul 04.00 WIB    Mulas sejak pukul 08.00 WIB    Alamat: pandanmuljo 8/2

---

**Denyut Jantung Jasin (x/menit)**

---

**air ketuban menyusuan**  

U	C																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Pembukaan serviks (cm) bersi tanda X**

---

**kepsi tiap menit**  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Oksitosin U/l tetes/menit**  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Obat dan cairan IV**  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Nadi**

---

**Tekanan darah**

---

**Temperatur °C**  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Urine**  

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Makan terakhir** : Pukul 22.00    Jenis : nasi, lauk    Porsi : 1/2 porsi  
**Minum terakhir** : Pukul 06.30    Jenis : air putih    Porsi : 1/4 gelas

**Pembolong**

1. Tanggal : 9 Juni 2023
2. Nama bidan : Euden sri khalisah
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB sri khalisah
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Diponegoro 4/2 pringwu
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 : mata ibu minus 9
  - 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 : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : segera 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	07.55	110/80	88	36.5	2Jrd Pst	Baik	KERING	0 ml
	08.10	110/80	88		2Jrd Pst	Baik	KERING	10 ml
	08.25	110/80	88		2Jrd Pst	Baik	KERING	15 ml
	08.40	110/80	88		2Jrd Pst	Baik	KERING	20 ml
2	09.10	110/80	88	36	2Jrd Pst	Baik	KERING	25 ml
	09.40	110/8	88		2Jrd Pst	Baik	KERING	30 ml

Masalah kala IV : /  
 Penatalaksanaan masalah tersebut : /  
 Hasilnya : /

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : /
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - 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 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 : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan : /
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : /
33. Hasilnya : /

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 49 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
  - Aspiksia 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 : /
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : /
40. Masalah lain,sebutkan : /
- Hasilnya : /

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal 2/06/2023 Faskes TPMB Siti Khalisah	Klasifikasi: Perut mulas, TD 110/70, M 82x100, S 36.6 TFU 2 jari b pusat, kontraksi keras, lochea rubra. Tindakan: kolostrum payudara kiri keluar, laserasi derajat II, jahitan (+) Tx = AsmeF, amox, Fe
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal 7/06/2023 Faskes	Klasifikasi: nyeri jahitan, TD: 110/70, M: 82, S: 36 TFU 3 jari b pusat, kontraksi keras, lochea sanguinolenta Tindakan: KIE nyeri jahitan, KIE nutrisi, KIE personal hygiene, KIE ASI, KIE IMUNISASI
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal 15/6/2023 Faskes	Klasifikasi: Taa, TD 110/80, M 88x, S= 36 TFU tidak teraba, kontraksi uterus keras, lochea <del>serosa</del> serosa. Tindakan: KIE nutrisi, evaluasi nyeri, KIE personal hygiene, KIE ASI, KIE KB.
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal 31/7/2023 Faskes	Klasifikasi: Taa, 110/70, M: 89x, S: 36.2 TFU tidak teraba, lochea alba, ASI (+), jahitan sudah kering Tindakan: Penapisan KB hormonal

<b>Kesimpulan Akhir Nifas</b>	<b>Keadaan Bayi**:</b>
Keadaan Ibu**:	[ ] Sehat
[ ] Sehat	[ ] Sakit
[ ] Sakit	[ ] Kelainan Bawaan: .....
[ ] Meninggal	[ ] Meninggal
<b>Komplikasi Nifas**:</b>	
[ ] Perdarahan	** Beri tanda [ ✓ ] pada kolom
[ ] Infeksi	yang sesuai
[ ] Hipertensi	
[ ] Lain-lain: Sebutkan	

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

Kesimpulan: .....



**LEMBAR PENAMPISAN KB**  
**PENAMPISAN CALON PEMAKAIAAN KONTRASEPSI HORMONAL**

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Apakah haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
2.	Apakah menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan		✓
3.	Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak diantara haid, atau perdarahan setelah senggama		✓
4.	Apakah pernah mengalami ikterus pada kulit atau mata		✓
5.	Apakah pernah nyeri hebat atau gangguan visual		✓
6.	Apakah pernah nyeri hebat pada paha, betis atau dada atau tungkai bengkak		✓
7.	Apakah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (diastolik)		✓
8.	Apakah ada massa atau benjolan pada payudara		✓

Lampiran 15

Kunjungan hamil



Persalinan



Nifas



## Neonatus



## Interval

