

Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN



JADWAL PENYUSUNAN DAN PELAKSANAAN LAPORAN STUDI KASUS

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2019				JANUARI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahannya penyusunan proposal Studi Kasus	■	■	■	■																
2	Proses bimbingan dan penyusunan proposal					■	■	■	■												
3	Penatalaksanaan ujian proposal studi kasus							■	■	■											
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan (ANC)											■									
	b. INC																				
	c. BBL																				
	d. Kunjungan I (PNC)																				
	e. Kunjungan II (PNC)												■								
	f. Kunjungan III (PNC)													■							
	g. Kunjungan IV (PNC)																■				
	h. Kunjungan I (Neonatus)																				
	i. Kunjungan II (Neonatus)																				
	j. Kunjungan III (Neonatus)																				
	k. KB																				

NO	KEGIATAN	JANUARI 2020				FEBRUARI 2020				MARET 2020				APRIL 2020				MEI 2020				JUNI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	Pendokumentasian menggunakan SOAP									■	■	■													
6	Proses bimbingan dan hasil studi kasus												■	■	■										
7	Penatalaksanaan ujian studi kasus															■	■	■	■	■					
8	Revisi dan persetujuan studi kasus																				■	■			
9	Pengesahan studi kasus																						■	■	



Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :

Yth. Ny. Dwi

Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Miftakhul Hiba Lorensia Agustin

NIM : 17.2.040

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "D" Usia 21 Tahun Kehamilan Trimester III dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Kartini Wagir"**. Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, mohon bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 29 Oktober 2019

Miftakhul Hiba L.A

NIM 17 2.040

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny "D"
Umur : 21 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Ds. Petung Sewu 9/3 Wagir Kab. Malang
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "D" Usia 21 Tahun G₁₁P₁₀₀₁Ab₀₀₀UK 38-39 Minggu Dengan Jarak Kehamilan Terlalu Dekat Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Kartini Wagir" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 03 Desember 2019

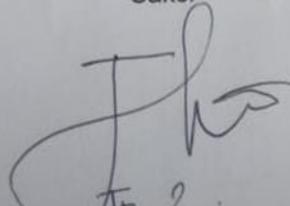
Peneliti

Responden


Miftakhul Hiba L.A
NIM. 17.2.040


(.....Ny. D.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi



Lampiran 4 : Skrining Dini Ibu Resiko Tinggi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Mly. Dwi Alamat : Ds. Petung Secu Wagir
 Umur Ibu : 27 tahun Kec/Kab : Wagir / Kab. Malang
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 2 Haid Terakhir tgl : 26 Maret 2019 Perkiraan Persalinan tgl : 31-12-2019
Periksa I
 Umur Kehamilan : 1,5 bin Di : PMB Kartini Wagir

I KEL F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	✓			
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4	✓			
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	1				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri drogus	4					
	c. Diberi infus / 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	Bongkak 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	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
20	Preklamsia Berat / Karies 2	8					
JUMLAH SKOR			6				

REKOMENDASI KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTV
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDEE PKM / RS	BIDAN DOKTER			
12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 24 / 12 / 2019

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 Resiko I & II

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

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uri 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. Perdarahan
 - b. Preeklampsia/Eklampsia
 - c. Partus Lama
 - d. Infeksi
 - e. Lain-2....

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : 3000 gram, Laki-2 Perempuan
2. Lahir hidup : APGAR Skor 5
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

Lampiran : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 4 : Lembar Penapisan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

NAMA : Ny. D
TANGGAL : 24 - Desember - 2019
JAM : 15-30 WIB

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah secar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia		✓
9.	Tanda atau gejala infeksi		✓
10.	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gammeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

(*Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyulit seperti diatas

Lampiran 5 : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 4 : Form Cap Kaki Bayi

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: 119 10ⁿ / 10ⁿ 2ⁿ Umur: 21, 11 tdk x 1 x 0 hamil: 03 minggu
 KLP/Poliklinik/RS: Masuk Tanggal: 24-12-2018 Pulok: 18:30 WIB
 Kelurahan/Desa: Kecamatan: Kabupaten/Kota: Males masuk pulok: 09:00 WIB Alamat: Di. Yungu Sasu 8/3 10 agri

Dimpul
 Janin (skema)
 Air ketuban
 Membran
 Karies
 10 menit
 15 menit
 20 menit
 25 menit
 30 menit
 35 menit
 40 menit
 45 menit
 50 menit
 55 menit
 60 menit
 65 menit
 70 menit
 75 menit
 80 menit
 85 menit
 90 menit
 95 menit
 100 menit
 105 menit
 110 menit
 115 menit
 120 menit
 125 menit
 130 menit
 135 menit
 140 menit
 145 menit
 150 menit
 155 menit
 160 menit
 165 menit
 170 menit
 175 menit
 180 menit
 185 menit
 190 menit
 195 menit
 200 menit
 205 menit
 210 menit
 215 menit
 220 menit
 225 menit
 230 menit
 235 menit
 240 menit
 245 menit
 250 menit
 255 menit
 260 menit
 265 menit
 270 menit
 275 menit
 280 menit
 285 menit
 290 menit
 295 menit
 300 menit
 305 menit
 310 menit
 315 menit
 320 menit
 325 menit
 330 menit
 335 menit
 340 menit
 345 menit
 350 menit
 355 menit
 360 menit
 365 menit
 370 menit
 375 menit
 380 menit
 385 menit
 390 menit
 395 menit
 400 menit
 405 menit
 410 menit
 415 menit
 420 menit
 425 menit
 430 menit
 435 menit
 440 menit
 445 menit
 450 menit
 455 menit
 460 menit
 465 menit
 470 menit
 475 menit
 480 menit
 485 menit
 490 menit
 495 menit
 500 menit
 505 menit
 510 menit
 515 menit
 520 menit
 525 menit
 530 menit
 535 menit
 540 menit
 545 menit
 550 menit
 555 menit
 560 menit
 565 menit
 570 menit
 575 menit
 580 menit
 585 menit
 590 menit
 595 menit
 600 menit
 605 menit
 610 menit
 615 menit
 620 menit
 625 menit
 630 menit
 635 menit
 640 menit
 645 menit
 650 menit
 655 menit
 660 menit
 665 menit
 670 menit
 675 menit
 680 menit
 685 menit
 690 menit
 695 menit
 700 menit
 705 menit
 710 menit
 715 menit
 720 menit
 725 menit
 730 menit
 735 menit
 740 menit
 745 menit
 750 menit
 755 menit
 760 menit
 765 menit
 770 menit
 775 menit
 780 menit
 785 menit
 790 menit
 795 menit
 800 menit
 805 menit
 810 menit
 815 menit
 820 menit
 825 menit
 830 menit
 835 menit
 840 menit
 845 menit
 850 menit
 855 menit
 860 menit
 865 menit
 870 menit
 875 menit
 880 menit
 885 menit
 890 menit
 895 menit
 900 menit
 905 menit
 910 menit
 915 menit
 920 menit
 925 menit
 930 menit
 935 menit
 940 menit
 945 menit
 950 menit
 955 menit
 960 menit
 965 menit
 970 menit
 975 menit
 980 menit
 985 menit
 990 menit
 995 menit
 1000 menit

Makan terakhir: Pulok 22:00 Pulok 09:00 Pulok 18:30 Pulok 09:00
 Minum terakhir: Pulok 22:00 Pulok 09:00 Pulok 18:30 Pulok 09:00

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 24-12-2018 Pengantar Persalinan: Carlini Str. Ind
 Tempat persalinan: Rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya: RUMAH
 Nama: Carlini Str. Ind

KALA I
 Partograf normal/garis wajar
 Lain-lain: Sesuai
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

KALA II
 Lama Kala II: 15 menit. Episiotomi: Ya Tidak ya Indikasi:
 Perangsang awal saat persalinan: Spontan Hormonal Terapan Tidak ada
 Gawat Janin: monitoring ibu ke sika tidak ada monitoring episiotomi
 Distorsia Bahu: Manuver Mc Robert ibu menangkang Lainnya:
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

KALA III
 Lama Kala III: 15 menit. Jumlah Perdarahan: 100 ml
 a. Pemberian Oksitosin: 0.5 U 2 menit 15 menit tidak diberikan
 Pemberian Oksitosin Manis (2x)? Ya Tidak, alasan:
 b. Peningkatan tali pusat terkembal? Ya Tidak, alasan:
 c. Mulasir Kandil uterus? Ya Tidak, alasan:
 Laserasi perineum terdapat: Tidak ada I II III IV
 Alana uteri: Kompresi bimanual interna Mani Ergometrin 0.2 mg IM Oksitosin amp
 Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

BAYI BARU LAHIR
 Berat Badan: 3.500 gram Panjang: 50 cm Jenis Kelamin: P Nilai APGAR: 10
 Pembantaian ASI: 1 jam Ya Tidak, alasan:
 Bayi baru lahir purut/buruk: Mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 Cuci tetapan, sebutkan:
 Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ka	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	18:30	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc
	19:15	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc
	19:45	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc
	20:15	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc
2	20:45	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc
	21:15	110/70	87	36.5°C	110/2	Uterus	Kandung	150 cc

Masa Kala IV
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya?

RJE

No	Tanggal	Materi	Pelaksanaan	Keterangan
		+ Jemas nias		
		+ Breast care		
		+ ASI		
		+ Perawatan Tali Pusat		
		+ RL		
		+ OHP		
		+ Imunisasi		

Lampiran 6 : Form Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : CAP KAKI BAYI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. D . Berat Badan Bayi : 3000 gr
Alamat : Ds. Patung Sempu 9/3 Wagir Panjang Bayi : 50 cm
Tanggal Lahir Bayi : 24 - Desember - 2019 . Jenis Kelamin Bayi : Laki-Laki
Jam Lahir Bayi : 17.33 WIB - Apgar Score : 6 .

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI

KAKI KANAN



Lampiran : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Selasa, 24 Desember 2019, Jam: 15.30 WIB)



Dokumentasi Buku KIA Ny "D"

Nomor Registrasi Ibu	: 74/V/19
Nomor Urut di Kohort Ibu	: 74
Tanggal menerima buku KIA	: 8-5-2019
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	PMB KAETNI

IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	: DWI PUS PITA SARI
Tempat/Tgl. lahir:	: MALANG 21 MEI 1991
Kehamilan ke	: 2 Anak terakhir umur: 11,5 tahun
Agama	: ISLAM
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: -
Pekerjaan	: IRT
No. JKN	: -

Nama Suami	: ZAINUL AFIN
Tempat/Tgl. lahir:	: MALANG 20 MEI 1995
Agama	: ISLAM
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: O
Pekerjaan	: SECURITY PT. BRANSON

Alamat Rumah	: PETUNG CERU 9/2
Kecamatan	: WAJIK
Kabupaten/Kota	: MALANG
No. Telp. yang bisa dihubungi	: -

Nama Anak	: YUSUF
Tempat/Tgl. Lahir	: MALANG 25 NOU 2019
Anak Ke	: 2 dari 2 anak
No. Akte Kelahiran	: -

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 26 MARET 2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 31 DESEMBER 2019
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm, KEX (), Non KEX () Tinggi Badan: 157 cm
 Golongan Darah: ---
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: ---
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: ---
 Riwayat Alergi: ---

BB SEBELUM : 57 Kg CARIES : (+)

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
8/19	puang, mual	110/80	57	6 mg	---	---	---
12/19	NYERI PERUT	120/80	58	6 mg	---	---	---
2/19	keputihan	130/80	61	14 mg	3JT ↑ 5cm	---	+
3/19	GERAKAN JANIN BERICURAH	130/80	62	22 mg	17cm	kep	140x
4/19	Tidak ada keluhan	110/70	63	22-24 mg	17cm	bd +	132x
3/19	Tidak ada keluhan	120/80	64	26-28 mg	22cm	bd +	134x
4/19	Tidak ada keluhan	130/80	65	30-32 mg	26cm	✓	136x
3/19	puang	110/80	69	35-36 mg	28cm	✓	132x
17/19	Tidak ada keluhan	120/80	71	38 mg	29cm	✓	148x
21/19	hangek-koreng	120/80	71	39 mg	29cm	✓	135x

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G.I.P.I.A.O.
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati ---
 Jumlah anak lahir kurang bulan --- anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1,5 TH
 Status imunisasi TT terakhir --- [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir BIDAN
 Cara persalinan terakhir M/Sponat / Normal [] Tindakan

IMT : 25 (U) SPR : 6

Kategori	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
G/+		Tolain Fe	- KIE - KIE - KIE	PMB KARTINI	8619
G/+		OBANON	BETRES	PMB KARTINI	12619
G/+		- AMOX - Fe - Kalk	- VULVA HYGIENE	PMB KARTINI	289
G/+		- Fe - Kalk	- ISMOPHAR - MAMON MON - MAMON TUBA	PMB KARTINI	30919
G/+	gol 0 : B (+) HB 12,3 GR/DL	Parobion 1K1	- AMC TERAPI - NUTRI & PIJAT	PMB KARTINI	
-/+	PROT REB HIV UR HBSAG UR	di ingatkan		PMB KARTINI	41019
G/+		Fe 0-01 BE 1K1	- Perawatan Pjs - Seram Hamil	PMB KARTINI	31119
G/+		colporovix 1K1	- seram hamil	PMB KARTINI	41219
G/+		BE 1K1 VE 1K1	- Perinapan persalinan	PMB KARTINI	181219
G/+		LAE MUS	- Tanpa p. persalinan	PMB KARTINI	141219

Lampiran : Dokumentasi Laporan PNC



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal: Rabu, 01 Januari 2020 Jam : 09.00 WIB)



CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN, IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 24-12-19 Pukul : 17.53 LoPS
 Umur kehamilan : 39 Minggu
 Dokter/bidan/lain-lain :
 Cara persalinan : (Norma) Tindakan :
 Keadaan ibu : (Sakit) (Penderitaan) (Demam) (Kejang) (Gatal) (Berbau) (lain-lain) (Meninggal)*
 Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke :
 Berat Lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 34 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 K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari) Tgl: 25/12/19	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari) Tgl: 01/01/20	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) Tgl: 08/01/20
Kondisi ibu secara umum	Berik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80/36/100		
Pertahanan peranakan	10 cc		
Kondisi payudara			
Tanda infeksi			
Kontraksi uteri	Berik		
Tinggi Fundus Uteri	2/3 & flex		
Laktasi	Laktasi		
Pemeriksaan jalan lahir			
Pemeriksaan payudara	✓		
Produksi ASI	✓		
Pemberian Kapsul VICA	✓		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	✓		
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	✓		
Buang Air Besar (BAB)	✓		
Buang Air Kecil (BAK)	✓		
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	✓		
Bayi 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	✓		

Lampiran : Dokumentasi Laporan BBL



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal: Rabu, 25 Desember 2019) Jam : 06.15 WIB

(Dok. Tanggal: Rabu, 01 Januari 2019) Jam : 09.00 WIB



CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/Perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I 0-48 jam	Kunjungan II 48 jam - 72 jam	Kunjungan III 72 jam - 288 jam
	Tgl 05-12-2019	Tgl 1-1-2020	Tgl 5-1-2020
Berat badan (gram)	8000 gr	8100 gr	8200 gr
Panjang badan (cm)	50 cm	50 cm	50 cm
Suhu (°C)	36,7 °C	36,8 °C	36,8 °C
Frekuensi nafas (x/menit)	40 x/menit	38 x/menit	38 x/menit
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	136 x/menit	134 x/menit	134 x/menit
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	-	-	-
Memeriksa ikterus	Tidak terd.	Tidak terd.	Tidak terd.
Memeriksa diare	Tidak terd.	Tidak terd.	Tidak terd.
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minuman	-	-	-
Memeriksa status Vit K1	-	-	-
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1	-	-	-
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	-	-	-
• SHK Ya / Tidak	-	-	-
• Hasil tes SHK (-) / (+)	-	-	-
• Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)	-	-	-
Nama pemeriksa	Peris. Kusni	Peris. Dastoi	Peris. Conin

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (NTBM)

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Vaksin												
HB-0 (0-7 hari)	17/10											
BGG												
*Polio												
*DPT-HB-Hib 1												
*Polio 2												
*DPT-HB-Hib 2												
Polio 3												
*DPT-HB-Hib 3												
*Polio 4												
*IPV												
Campak												

Jadwal tetap pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
 Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

UMUR (BULAN)	18	24
Tanggal Pemberian Imunisasi		
Vaksin		
**DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

Dokumentasi Buku KIA Ny "D"

Lampiran : Curriculum Vitae



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

CURRICULUM VITAE



MIFTAKHUL HIBA LORENSIA AGUSTIN

Malang, 07 Agustus 1997

Motto : "Gapai cita-citamu setinggi langit"

Riwayat Pendidikan

TK-TA Dharmawanita Wonosari Lulus Tahun 2004

SDI Unggulan Kyai Zakaria Lulus Tahun 2010

SMP Negeri 1 Kepanjen Lulus Tahun 2013

SMA Negeri 1 Kepanjen Lulus Tahun 2016

