



**Lampiran 1: POA Laporan Tugas Akhir**  
**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**POL A LAPORAN STUDI KASUS**

| NO | KEGIATAN   | SEPTEMBER 2020 |   |   |   | OKTOBER 2020 |   |   |   | NOVEMBER 2020 |   |   |   | DESEMBER 2020 |   |   |   | JANUARI 2021 |   |   |   |
|----|--|----------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|---------------|---|---|---|--------------|---|---|---|
|    |  | 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 Studi Kasus      |                |   |   |   | ■            |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
| 3  | Sidang Proposal                                  |                |   |   |   |              |   |   |   | ■             |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
| 4  | Pelaksanaan Asuhan Kebidanan secara komprehensif |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   | ■ |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | a. Kunjungan 1                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | b. Kunjungan 2                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | c. Kunjungan 3                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | d. Kunjungan 4                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | e. Kunjungan 5                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
|    | f. Kunjungan 6                                   |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |
| 5  | Pendokumentasian menggunakan SOAP                |                |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |               |   |   |   |              |   |   |   |

| NO | KEGIATAN KEGIATAN                      | JANUARI 2021 |   |   |   | FEBRUARI 2021 |   |   |   | MARET 2021 |   |   |   | APRIL 2021 |   |   |   | MEI 2021 |   |   |   | JUNI 2021 |   |   |   |
|----|--|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|    |  | 1            | 2 | 3 | 4 | 1             | 2 | 3 | 4 | 1          | 2 | 3 | 4 | 1          | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1         | 2 | 3 | 4 |
| 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**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada :

Yth.

Di Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Rohana Lutfia

NIM : 182074

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "X" Dengan Kehamilan Jarak Terlalu Dekat Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB Di PMB Ny."X" Kabupaten Malang"

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 carawawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

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

Malang, .....

Rohana Lutfia

NIM 182074

**Lampiran 3 : Inform Consent**



**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**Lampiran 3 : Inform Consent**



**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. N.  
Umur : 30 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Gebug Ura 3/14, Lawang - Malang  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : Swasta

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (bersedia/tidak bersedia\*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny "X" DENGAN KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB Ny."X" KABUPATEN MALANG**. Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Rohana lutfia  
NIM. 18.2.074

Malang, 19 Desember 2020  
Responden

(.....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Score Poedji Rochati



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH  
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Ny. N. Umur Ibu : 30 Th.  
 Hamil ke 2 . Haid Terakhir tgl : 24-3-20 Perkiraan Persalinan tgl : 30-12-20  
 Pendidikan : Ibu SMA Suami SMA  
 Pekerjaan : Ibu Swasta Suami Swasta

| KEL. F.R.          | NO | Masalah / Faktor Risiko   | SKOR                       | Tribulan |    |     |    |   |    |  |
|--------------------|----|---|----------------------------|----------|----|-----|----|---|----|--|
|                    |    |   |                            | I        | II | III | IV | V | VI |  |
|                    |    | Skor Awal Ibu Hamil   | 2                          |          | 2  |     |    |   |    |  |
| I                  | 1  | Terlalu muda, hamil I < 16 th   | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 2  | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th  | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    |    | b. Terlalu tua, hamil I > 35 th   | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 3  | Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)   | 4                          |          | 4  |     |    |   |    |  |
|                    | 4  | Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)   | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 5  | Terlalu banyak anak, 4 / lebih  | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 6  | Terlalu tua, umur > 35 tahun  | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 7  | Terlalu pendek < 145 Cm   | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 8  | Pernah gagal kehamilan  | 4                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 9  | Pernah melahirkan dengan<br>a. Tindakan tang / vakum<br>b. Un drogh<br>c. Diberi infus/Transfusi  | 4<br>4<br>4<br>4           |          |    |     |    |   |    |  |
| II                 | 10 | Penyakit Operasi Saja   | 3                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 11 | Penyakit pada ibu hamil<br>a. Kurang darah b. Malaria<br>c. TBC Paru d. Payah jantung<br>e. Kencing Manis (Diabetes)<br>f. Penyakit Menular Seksual | 4<br>4<br>4<br>4<br>4<br>4 |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 12 | Bongkok 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 | Lebih sering<br>a. Nyeri Leher<br>b. Nyeri Pinggang   | 3<br>3<br>3                |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 18 | Keadaan Ibu Selama Masa Nifas (42 Hari Pasca Salin)   | 3                          |          |    |     |    |   |    |  |
|                    | 19 | Keadaan Ibu Selama Masa Nifas (42 Hari Pasca Salin)   | 3                          |          |    |     |    |   |    |  |
| <b>JUMLAH SKOR</b> |    |   | <b>6</b>                   |          |    |     |    |   |    |  |

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

| JML. SKOR | KEL. F.R. | PERK. KATAN | RUJUKAN |         |          | TEMPAT  |        |          | PENGLONG |        |          |
|-----------|-----------|-------------|---------|---------|----------|---------|--------|----------|----------|--------|----------|
|           |           |             | RUJUKAN | TEMPAT  | PENGLONG | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN  | TEMPAT | PENGLONG |
| 3         | R2B       | BIDAN       | TEKAP   | RUMAH   | BIDAN    | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN  | TEMPAT | PENGLONG |
| 6-10      | RRT       | BIDAN       | BIDAN   | RUJUKAN | BIDAN    | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN  | TEMPAT | PENGLONG |
| 11-15     | RRT       | BIDAN       | BIDAN   | RUJUKAN | BIDAN    | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN  | TEMPAT | PENGLONG |
| 16-20     | RRT       | BIDAN       | BIDAN   | RUJUKAN | BIDAN    | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN  | TEMPAT | PENGLONG |

Kematian Ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

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

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan  
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: ..... / ..... / .....

**RUJUKAN DARI:** 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUKAN KE:** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

**RUJUKAN:**  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

**Gawat Obstetrik:** Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....

**Gawat Darurat Obstetrik:** Kel. Faktor Risiko III  
 1. Perdarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 3. Komplikasi Obstetrik  
 4. Perdarahan postpartum  
 5. Un. Tertinggal  
 6. Persalinan Lama  
 7. Panas Tinggi

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

**PASCA PERSALINAN:** IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab  
 a. Perdarahan b. Perikematia/Exsanguis 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 3.09 am, laki-laki Perempuan 6. Perjalanan  
 2. Lahir hidup Apgar Skor: ..... 7. Lain-2  
 3. Lahir mati, penyebab .....  
 4. Mati kemudian umur: ..... / penyebab .....  
 5. Keterangan bawaan: tidak ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab .....  
 Penyebab ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya, ..... / Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya: Mandiri Bantuan: .....

Lampiran 5 : 4 Penapisan Ibu Bersalin



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

|   | YA                           | TIDAK                                   |
|---|------------------------------|---|
| 1. Riwayat bedah sesar  | 1. <input type="checkbox"/>  | 1. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 2. Perdarahan Pervaginam  | 2. <input type="checkbox"/>  | 2. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 3. Persalinan kurang bulan (<37 minggu)                         | 3. <input type="checkbox"/>  | 3. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental                    | 4. <input type="checkbox"/>  | 4. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)                            | 5. <input type="checkbox"/>  | 5. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)      | 6. <input type="checkbox"/>  | 6. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 7. Ikterus  | 7. <input type="checkbox"/>  | 7. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 8. Anemia berat   | 8. <input type="checkbox"/>  | 8. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 9. Tanda / gejala infeksi                                       | 9. <input type="checkbox"/>  | 9. <input checked="" type="checkbox"/>  |
| 10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan                  | 10. <input type="checkbox"/> | 10. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. TFU 40 cm atau lebih  | 11. <input type="checkbox"/> | 11. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Gawat janin   | 12. <input type="checkbox"/> | 12. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5 | 13. <input type="checkbox"/> | 13. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. Presentasi bukan belakang kepala                            | 14. <input type="checkbox"/> | 14. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. Presentasi kepala ganda                                     | 15. <input type="checkbox"/> | 15. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Kehamilan gemeli  | 16. <input type="checkbox"/> | 16. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. Tali pusat menumbung  | 17. <input type="checkbox"/> | 17. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. Syok  | 18. <input type="checkbox"/> | 18. <input checked="" type="checkbox"/> |

## **Lampiran 6 : 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### **I. MELIHAT TANDA GEJALA KALA DUA**

1. Mengamati tanda dan gejala kala dua.
  - a. Ibu mempunyai keinginan untuk meneran.
  - b. Ibu merasa tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan/atau vaginanya.
  - c. Perineum menonjol.
  - d. Vulva-vagina dan sfingter anal membuka.

### **II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN**

2. Memastikan perlengkapan, bahan dan obat-obatan esensial siap digunakan. Mematahkan ampul oksitosin 10 unit dan menempatkan tabung suntik steril sekali pakai di dalam partus set.
3. Mengenakan baju penutup atau celemek plastik yang bersih.
4. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai di bawah siku, mencuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir dan mengeringkan tangan dengan handuk satu kali pakai/pribadi yang bersih.
5. Memakai satu sarung dengan DTT atau steril untuk semua pemeriksaan dalam.
6. Mengisap oksitosin 10 unit ke dalam tabung suntik (dengan memakai sarung tangan disinfeksi tingkat tinggi atau steril) dan meletakkan kembali di partus set/wadah disinfeksi tingkat tinggi atau steril tanpa mengkontaminasi tabung suntik).

### **III. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN BAIK**

7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kapas atau kasa yang sudah dibasahi air disinfeksi tingkat tinggi. Jika mulut vagina, perineum atau anus terkontaminasi oleh kotoran ibu, membersihkannya dengan seksama dengan cara menyeka dari depan ke belakang. Membuang kapas atau kasa yang terkontaminasi dalam wadah yang benar. Mengganti sarung tangan jika terkontaminasi (meletakkan kedua sarung tangan tersebut dengan benar di dalam larutan dekontaminasi, langkah # 9).

8. Dengan menggunakan teknik aseptik, melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap. • Bila selaput ketuban belum pecah, sedangkan pembukaan sudah lengkap, lakukan amniotomi.
9. Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5% dan kemudian melepaskannya dalam keadaan terbalik serta merendamnya di dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Mencuci kedua tangan (seperti di atas).
10. Periksa denyut jantung janin segera setelah kontraksi berakhir untuk memastikan bahwa DJJ dalam batasan normal (120-160 kali/menit).
  - Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal.
  - Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua hasil-hasil penilaian serta asuhan lainnya pada partograf.

#### **IV. MENYIAPKAN IBU & KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES MENERAN**

11. Memberitahu ibu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai keinginannya.
  - Menunggu hingga ibu mempunyai keinginan untuk meneran. Melanjutkan pemantauan kesehatan dan kenyamanan ibu serta janin sesuai dengan pedoman persalinan aktif dan mendokumentasikan temuan-temuan.
  - Menjelaskan kepada anggota keluarga bagaimana mereka dapat mendukung dan memberi semangat kepada ibu saat ibu mulai meneran.
12. Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran. (Pada saat ada his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ia merasa nyaman).
13. Melakukan pimpinan meneran saat Ibu mempunyai dorongan yang kuat untuk meneran :
  - Membimbing ibu untuk meneran saat ibu mempunyai keinginan untuk meneran

- Mendukung dan memberi semangat atas usaha ibu untuk meneran.
  - Membantu ibu mengambil posisi yang nyaman sesuai pilihannya (tidak meminta ibu berbaring terlentang).
  - Menganjurkan ibu untuk beristirahat di antara kontraksi.
  - Menganjurkan keluarga untuk mendukung dan memberi semangat pada ibu.
  - Menganjurkan asupan cairan per oral.
  - Menilai DJJ setiap lima menit.
  - Jika bayi belum lahir atau kelahiran bayi belum akan terjadi segera dalam waktu 120 menit (2 jam) meneran untuk ibu primipara atau 60/menit (1 jam) untuk ibu multipara, merujuk segera.
14. Anjurkan ibu untuk berjalan, jongkok, atau mengambil posisi yang nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit.

#### **V. PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI**

15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
16. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu.
17. Buka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
18. Pakai sarung tangan DTT.

#### **VI. PERTOLONGAN UNTUK KELAHIRAN BAYI**

Lahirnya kepala

19. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering, tangan yang lain menahan belakang kepala untuk mempertahankan posisi fleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu meneran secara efektif atau bernapas cepat dan dangkal.
20. Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat.
21. Setelah kepala lahir, tunggu putar paksi luar yang berlangsung secara spontan.

Membantu lahirnya bahu

22. Setelah putar paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara biparental. Anjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala ke arah bawah dan distal hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis dan kemudian gerakkan ke arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.

Membantu lahirnya badan dan tungkai

23. Setelah kedua bahu lahir, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakang, tangan yang lain menelusuri dan memegang lengan dan siku bayi sebelah atas.
24. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki.

## **VII. ASUHAN BAYI BARU LAHIR**

25. Lakukan penilaian selintas
  - a) Apakah kehamilan cukup bulan?
  - b) Apakah bayi menangis kuat dan / atau bernapas tanpa kesulitan?
  - c) Apakah bayi bergerak dengan aktif?Bila salah satu jawaban adalah "TIDAK", lanjut kelangkah rseusutasi pada bayi baru lahir dengan asfiksia, bila semua jawaban adalah "YA", lanjut ke-26. Periksa periksa kembali perut ibu untuk memastikan tidak ada bayi lain dalam uterus.
26. Keringkan tubuh bayi  
Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya (kecuali kedua tangan) tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering. Pastikan bayi dalam posisi dan kondisi aman di perut bagian bawah.
27. Periksa kembali uterus untuk memastikan hanya satu bayi yang lahir (hamil tunggal) dan bukan kehamilan ganda.
28. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik.
29. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, berikan suntikan oksitosin 10 unitIM di sepertiga paha atas bagian distal lateral.

30. Dalam waktu 2 menit setelah bayi lahir, jepit tali pusat dengan klem kira-kira 2-3 cm dari pusat bayi. Gunakan jari telunjuk dan jari tangan yang lain untuk mendorong isi tali pusat ke arah ibu, dan klem tali pusat pada sekitar 2 m distal dari klem pertama.
31. Potong dan ikat tali pusat.
32. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu untuk kontak kulit ibu- bayi. Luruskan bahu bayi sehingga dada bayi menempel di dada ibunya. Usahakan kepala bayi berada diantara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting susu atau areola mammae ibu.

#### **VIII. MANAJEMEN AKTIF KALA III**

33. Pindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
34. Letakkan satu tangan di atas kain pada perut bawah ibu, untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain memegang klem untuk menegangkan tali pusat.
35. Setelah uterus berkontraksi, menarik tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang- atas (dorsokranial) secara hati-hati (untuk mencegah inversio uteri). Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya dan ulangi kembali prosedur diatas. Jika uterus tidak segera berkontraksi, minta ibu, suami atau anggota keluarga untuk melakukan stimulasi puting susu.

Mengeluarkan plasenta

36. Bila pada penekanan bagian bawah dinding depan uterus ke arah dorsal ternyata diikuti dengan pergeseran tali pusat ke arah distal maka lanjutkan dorongan ke arah kranial hingga plasenta didapat dilahirkan.
  - a. Ibu boleh meneran tetapi tali pusat hanya ditegangkan (jangan ditarik secara kuat terutama jika uterus tak berkontraksi) sesuai dengan sumbu jalan lahir (ke arah bawah-sejajar lantai-atas)
  - b. Jika tali pusat bertambah panjang, pindahkan klem hingga berjarak sekitar 5-10 cm dari vulva dan lahirkan plasenta.
  - c. Jika plasenta tidak lepas setelah 15 menit menegangkan tali pusat :

- 1) Ulangi pemberian oksitosin 10 unit IM
  - 2) Lakukan kateterisasi jika kandung kemih penuh.
  - 3) Mintakeluarga untuk menyiapkan rujukan.
  - 4) Ulangi tekanan dorso-kranial dan penegangan tali pusat 15 menit berikutnya.
  - 5) Jika plasenta tidak lahir dalam 30 menit sejak bayi lahir atau terjadi perdarahan maka segera lakukan tindakan plasenta manual.
37. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan. Rangsangan taktil (Masase) uterus
38. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus terasa keras).

#### **IX. MENILAI PERDARAHAN**

39. Periksa kedua sisi plasenta pastikan plasenta telah dilahirkan lengkap. Masukkan plasenta ke dalam kantung plastik atau tempat khusus.
- Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineim.
40. Lakukan penjahitan bila terjadi laserasi derajat 1 dan 2 yang menimbulkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan.

#### **X. ASUHAN PASCA PERSALINAN**

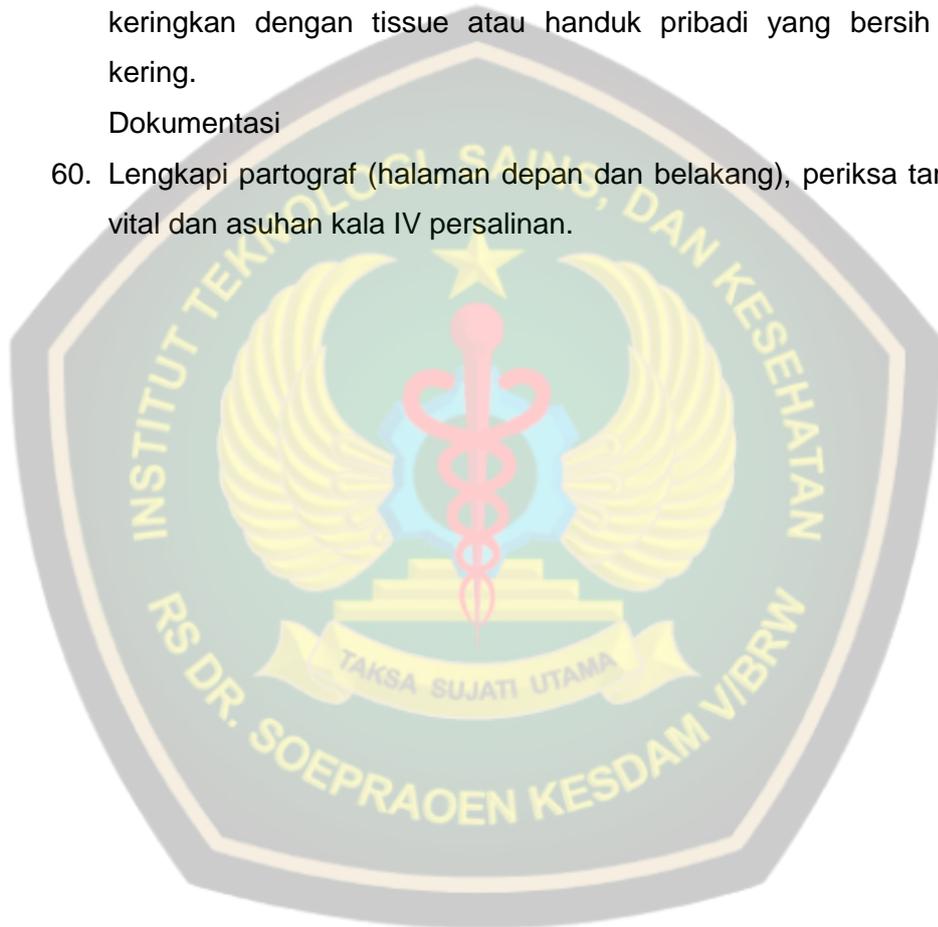
41. Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
42. Pastikan kandung kemih kosong, jika penuh lakukan kateterisasi.
- Evaluasi
43. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5%, bersihkan noda darah dan cairan tubuh, dan bilas di air DTT tanpa melepas sarung tangan, kemudian keringkan dengan handuk.
44. Anjarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.

45. Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik.
46. Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah
47. Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60 kali/menit).
  - 1) Jika bayi sulit bernapas, merintih atau retraksi, diresusitasi dan segera merujuk ke rumah sakit.
  - 2) Jika bayi napas terlalu cepat atau sesak napas, segera rujuk ke RS rujukan.
  - 3) Jika kaki teraba dingin, pastikan ruangan hangat. Lakukan kembali kontak kulit ibu-bayi dan hangatkan ibu-bayi dalam satu selimut.

#### Kebersihan dan keamanan

48. Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah didekontaminasi.
49. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.
50. Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DTT. Bersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di ranjang atau disekitar ibu berbaring. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
51. Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberi ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkan.
52. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%.
53. Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik, dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.
54. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih.
55. Pakai sarung tangan bersih/DTT untuk melakukan pemeriksaan fisik bayi.

56. Lakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir. Pastikan kondisi bayi baik, pernapasan normal (40-60 kali/menit) dan tempertur tubuh normal (36.5-37,5 °C) setiap 15 menit.
  57. Setelah 1 jam pemberian vitamin k1. Berikan suntikan Hepatitis B dipaha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agar seaktu-waktu dapat disusukan.
  58. Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam didalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.
  59. Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih da kering.
- Dokumentasi
60. Lengkapi partograf (halaman depan dan belakang), periksa tanda vital dan asuhan kala IV persalinan.





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 10.12.2020
2. Nama Bidan: .....
3. Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: IMB Sejahtera Bandung
4. Merikat tempat persalinan: 3 jam
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
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Partograf melewati garis waspada: Y/T
11. Masalah lain, sebutkan: .....
12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
13. Hasilnya: .....

**KALA II**

14. Episiolomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada
  - Teman
16. Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
17. Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
20. Lama kala III: .....
21. Pemberian Oksitosin 10 U/m?
  - Ya, waktu: .....
  - Tidak, alasan: .....
22. Penjepitan tali pusat: .....
23. Pemberian ulang Oksitosin (2 X)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak, alasan: .....

**ABEL PEMANTAUAN KALA IV**

| Jam ke   | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Suhu | Tinggi fundus uteri | Kontraksi uterus | Kandung kemih | Darah yang keluar |
|----------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|-------------------|
| 15 menit | 21.30 | 120/80        | 80   | 36.5 | 1 jari ↓ pusat      | Baik             | Kosong        | 50                |
|          | 21.45 | 120/70        | 80   |      | 1 jari ↓ pusat      | Baik             | Kosong        | -                 |
|          | 22.00 | 120/80        | 80   |      | 1 jari ↓ pusat      | Baik             | Kosong        | -                 |
| 30 menit | 22.15 | 120/80        | 80   |      | 1 jari ↓ pusat      | Baik             | Kosong        | 25                |
|          | 23.15 | 120/80        | 80   |      | 1 jari ↓ pusat      | Baik             | Kosong        | -                 |

24. Menses fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
25. Plasenta lahir lengkap (intak) Ya / tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: .....
  - a. ....
  - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
27. Laserasi:
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: tidak ada laserasi
29. Atonie uteri:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan: 1.100 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt  
Napas: 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan: 3000 gram
35. Panjang badan: 50 cm
36. Jenis kelamin: L/P
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau nauri menyusui segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - bebaskan jalan napas
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan: .....
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: .....
  - Tidak, alasan: .....
40. Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**Lampiran 7: Cap Telapak Kaki**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CAP TELAPAK KAKI**

Nama Ibu Bayi : Ny. N\*  
Alamat : Gebug Utara 3/14  
Tanggal Lahir Bayi : 19-12-2020  
Jam Lahir Bayi : 21.30  
Berat Badan Bayi : 3.500 gram  
Panjang Bayi : 50 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-Laki

**CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)**



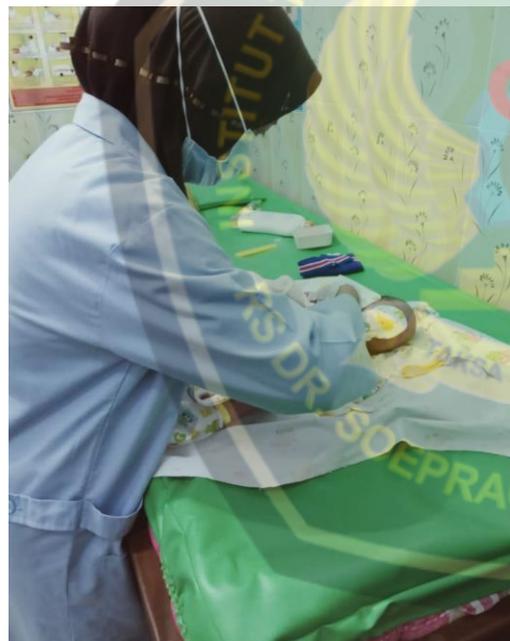
Petugas Pelaksana

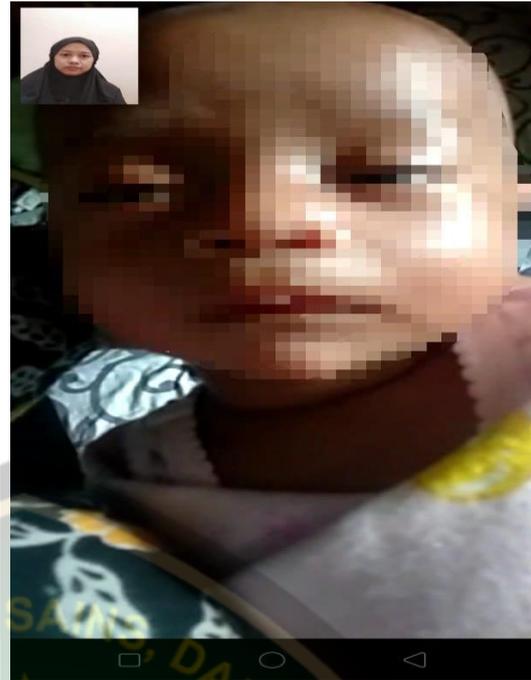
(.....)

**Lampiran 8: dokumentasi**



**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**





Nomor Registrasi Ibu : .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : 1-6-2020  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : .....

**IDENTITAS KELUARGA**  
 Nama Ibu : MURIEAH  
 Tempat/Tgl. lahir : 30.11  
 Kehamilan ke : II  
 Anak terakhir umur : 19 tahun bln  
 Agama : .....

Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....

Pekerjaan : swasta  
 No. JKN : .....

Nama Suami : S. I. SWATO  
 Tempat/Tgl. lahir : 30.11  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....

Pekerjaan : swasta  
 No. JKN : .....

Alamat Rumah : gobug utara 3/4  
 Kecamatan : Lawang  
 Kabupaten/Kota : Malang  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : .....

Nama Anak : ..... L/P\*  
 Tempat/Tgl. Lahir : .....  
 Anak ke : ..... dari ..... anak  
 No. Akte Kelahiran : .....

.....  
 .....

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 24 - 3 - 2020  
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal : 31 - 2 - 2020  
 Lingkar Lengan Atas : 28,5 cm; KEK ( Non KEK ( Tinggi Badan : 162 cm  
 Golongan Darah : .....

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : Pil KB / Janting / .....

Riwayat Penyakit yang diderita ibu : Diabetes / .....

Riwayat Alergi : .....

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke : II Jumlah persalinan : 2 Jumlah keguguran : 0 G a p 100 A 000  
 Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati : 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : 0 anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 19 bulan  
 Status imunisasi TT terakhir : (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir : .....

Cara persalinan terakhir : \* Spontan / Normal ( ) Tindakan

--- Beri tanda (-) pada kolom yang sesuai

| Tgl  | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (cm) | Letak Janin Kep/Su/LI | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|------|------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1/3  | t.a.a            | 110/70               | 66               | 17-20                   | 23cm               | Ball (F)              | 140x/menit                  |
| 10/3 | t.a.a            | 100/80               | 65               | 21-22                   | 24cm               | Ball (F)              | 135x/menit                  |
| 19/3 | Punggung sakit   | 110/80               | 67               | 23-25                   | 24cm               | Ball (F)              | 135x/menit                  |
| 27/3 | t.a.a            | 125/70               | 67,5             | 27-29                   | 26cm               | Letkep                | 130x/menit                  |
| 3/4  | Pusing           | 110/70               | 70               | 28-28                   | 28cm               | Letkep                | 147x/menit                  |
| 21/4 | t.a.a            | 120/70               | 76               | 32-34                   | 29cm               | Letkep                | 138x/menit                  |
| 27/4 | t.a.a            | 120/70               | 78               | 36-37                   | 30cm               | Letkep                | 145x/menit                  |
| 12/5 | tegang-benzeng   | 130/80               | 80               | 37-38                   | 30cm               | Letkep                | 145x/menit                  |

| Kaki Bengkak | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, ampu ball) | Hasil yang disampaikan | Kesulitan - Tempas Pelayanan - Nama Pemeriksa (Parah) | Kapan Harus Kembali |
|--------------|--------------------------------|--|------------------------|---|---------------------|
| (-)+         |                                | Fermia Erade   | Iskrinat 500mg         | PMB Sofia   | 1 bln / 1 bln       |
| (-)+         |                                | Fermia Erade   | Iskrinat 500mg         | PMB Sofia   | 1 bln / 1 bln       |
| (-)+         |                                | Fermia Erade   | Iskrinat 500mg         | PMB Sofia   | 1 bln / 1 bln       |
| (-)+         |                                | Fermia Erade   | Iskrinat 500mg         | PMB Sofia   | 1 bln / 1 bln       |
| -/+          | HB : 11,6 Gula B               |  |                        | PMB Purwadi   |                     |
| -/+          | HB : 11,6 Gula B               | Fermia Erade pmi                                       | Personal hygiene       | PMB Purwadi   |                     |
| -/+          |                                | Fermia Erade   | Iskrinat 500mg         | PMB Sofia   |                     |
| -/+          |                                | Kalk   | Persiapan persalinan   | PMB Sofia   |                     |
| -/+          |                                |  | Persiapan persalinan   | PMB Sofia   |                     |
| -/+          |                                |  |                        |   |                     |
| -/+          |                                |  |                        |   |                     |

23

CATATAN KESEHATAN IBU  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas  
Tanggal persalinan : 19-12-2020 Pukul : 21.30  
Umur kehamilan : 36 Minggu  
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
Cara persalinan : Normal/Tindakan  
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
Lokhia berbau/lain-lain)/  
Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
\* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir  
Anak ke : II  
Berat Lahir : 3500 gram  
Panjang Badan : 55 cm  
Lingkar Kepala : 35 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





## Apa Sih itu KB?

**KB=Keluarga berencana adalah suatu untuk mengatur jumlah**

**Dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.**

## Manfaat KB?

- Menghindari kehamilan resiko tinggi
  - Menurunkan angka kematian ibu dan anak
  - Meringankan beban ekonomi
  - Membentuk keluarga bahagia sejahtera
- siapa yang harus ber- KB?**  
**Pasangan usia subur**  
**Usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan dan menjarangkan kehamilan**



## KB SUNTIK 3 BULAN

KB suntik 3 bulan adalah alat kontrasepsi yang diberikan setiap 3 bulan sekali. Setiap suntikan KB ini mengandung hormon progesterin dan medroxyprogesterone. Hormon tersebut dapat bertahan selama 12 minggu atau 3 bulan.

### • Cara Kerja

- Mencegah ovulasi (masa subur)
- Lendir servic yang kental
- Mengurangi kecepatan ovum

### • Keuntungan

- Mudah digunakan
- Aman, tidak mempunyai efek yang serius dalam kesehatan
- Sangat efektif

- Tidak mengganggu produksi ASI
- **Kerugian**
  - Pola perdarahan tidak teratur
  - Bertambahnya jerawat dan perubahan mood
  - Suntikan tidak bisa ditarik lagi
- **Efek Samping**
  - Sakit kepala, pusing, muntah, spotting dan perubahan berat badan



**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAIEN**



**Lampiran 9: Curriculum Vitae**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CURRICULUM VITAE**



Rohana Lutfia

Sragen, 22 Agustus 1999

Riwayat Pendidikan

TK Wijaya Kusuma Lulus Tahun 2006

SD Wijaya kusuma Lulus Tahun 2012

SMP Wijaya Kusuma Lulus Tahun 2015

SMK Miftahussalam Lulus Tahun 2018