

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Pada studi kasus komprehensif yang telah dilakukan kepada Ny "P" yang meliputi asuhan kebidanan yang menyeluruh dari masa kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan neonatus, hingga penggunaan alat kontrasepsi tidak terjadi masalah fatal. Semua tahapan lain berjalan dengan semestinya tidak ada komplikasi. Proses persalinan secara normal, bayi laki-laki lahir dalam keadaan sehat, selama masa nifas dan neonatus tidak terjadi masalah yang cukup serius ataupun komplikasi lain. Untuk penggunaan kontrasepsi, ibu memilih KB Suntik 3 Bulan (spiral) yang dilakukan 1 bulan setelah persalinan berlangsung.

Dengan demikian selama proses pendampingan studi kasus yang telah diberikan kepada Ny "P" yang dilakukan sejak usia kehamilan 38 minggu hingga nifas 40 hari, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut :

1. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan kehamilan trimester III dalam bentuk SOAP
2. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu bersalin dalam bentuk SOAP
3. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas dalam bentuk SOAP
4. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada bayi baru lahir dan neonatus dalam bentuk SOAP
5. Penulis dapat memberikan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu dengan akseptor KB IUD dalam bentuk SOAP

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Penulis

Keterampilan dan ilmu yang dimiliki ditingkatkan lagi agar lebih kompeten dalam memberikan konseling maupun penatalaksanaan asuhan kebidanan tentang kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, dan KB.

5.2.2 Bagi Klien

Meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan selama hamil sampai penggunaan kontrasepsi terutama mengenai pemberian ASI eksklusif, merawat bayi, mengikuti imunisasi, dan tujuan menggunakan KB

5.2.3 Bagi Lahan Praktek

Lahan praktek sebaiknya dapat memfasilitasi kebutuhan dalam asuhan seperti alat-alat untuk melakukan pemeriksaan, sehingga penatalaksanaan asuhan dapat berjalan lancar.

5.2.4 Bagi Instiusi

Diharapkan dapat meningkatkan kualitas pendidikan bagi mahasiswa dengan menyediakan fasilitas sarana dan prasarana yang mendukung peningkatan kompetensi mahasiswa sehingga dapat menghasilkan bidan yang berkualitas.



DAFTAR PUSTAKA

- Aeni N. (2013). Faktor Risiko Kematian Ibu. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*. 2013;7(10):453-9
- Buda (2011). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi dan Balita*. Surabaya: Griya Husada
- Bahyitaun. (2013). *Buku Ajar Kebidanan Asuhan Nifas Normal*. Jakarta
- Chalid, M T. (2015). *Upaya Menurunkan Angka Kematian Ibu: Peran Petugas Kesehatan*. Departemen Obstetri dan Ginekologi. Fakultas Kedokteran. Universitas Hasanuddin. PT. Gakken.
- Departemen Kesehatan RI. (2019). *Pedoman Kesehatan Ibu Bersalin*
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Standar Pelayanan Kebidanan*. Jakarta. Depkes RI
- Dinkes Provinsi Jawa Timur. (2015). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2014*. Surabaya: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Hapsari & Sudarmiati. (2015). Sexual experience in pregnant woman at pondok aren tangerang health center. 2011;76-85.
- Handoko, M. R., & Neneng, N. (2021). Sistem Pakar Diagnosa Penyakit Selama Kehamilan Menggunakan Metode naïve Bayes Berbasis WEB. *Jurnal Teknologi Dan Sistem Informasi*, 2(1), 50–58.
- Janah, Nurul. (2011). *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media.
- Kementrian kesehatan RI. (2016). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes RI
- Kementrian kesehatan RI. (2013). *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta : Kemenkes RI
- Kusumawardani, A., & Handayani, S. (2018). Karakteristik Ibu dan Faktor Risiko Kejadian Kematian Bayi di Kabupaten Banjarnegara. *Jurnal Promosi Kesehatan*, 13(2), 168–169.
- Lailiyana. dkk. (2011). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Manuaba, & Gde, I. B. (2010). *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana : Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

- Nugroho,dkk (2014).Buku ajar asuhan kebidanan nifas (askeb 3).Yogyakarta :
Nuha Medika
- Poedji Rochjati (2014). Skrining antenatal pada ibu hamil. Surabaya: Airlangga
university press.
- Padila. (2014). *Keperawatan Maternitas: Sesuai dengan Standart Kompetensi
(PLO) dan Kompetensi Dasar (CLO)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawihardjo, Sarwono. (2011). Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka
Sarwono Prawihardjo
- Rahmawati. (2013). *Asuhan Kebidanan untuk Ibu Nifas*. Yogyakarta
- Rumauli, S. (2014). Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan
Kehamilan. Yogyakarta: NuhaMedika.
- Rumauli, S. (2011). Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan
Kehamilan. Yogyakarta: NuhaMedika.
- Romadona,Y.E. (2019).Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Fisiologis Pada Ny.L di
PMB ISNIWATI,STr.Keb di Turi Sari Tahun 2019
- Rustam, M. (2012). *Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi*.
Jakarta: EGC.
- Rukiyah AY, L. (2012). *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Trans
Info Media.
- Rukiyah, AN. (2015). *Asuhan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta
- Saleha. (2014). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sandy & Sari. (2012). Gambaran tentang pengetahuan ibu hamil trimester III
tentang hubungan seksual selama hamil.
- Sutanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui: Teori dalam Praktik
Kebidanan Professional*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Sulistyawati, A., & Nugraheny, E. (2010). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin*.
Jakarta: Salemba Medika
- Sutanto, A. V. (2018). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui: Teori dalam Praktik
Kebidanan Professional*. Yogyakarta: PUSTAKA BARU PRESS.
- Sudarti, dkk. (2014). *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Yogyakarta : Nuha
Medika.
- Sumarmi, Sri. (2017). "Model Sosio Ekologi Perilaku Kesehatan dan Pendekatan
Continuum of Care untuk Menurunkan Angka Kematian Ibu". The
Indonesian Journal of Public Health, Vol. 12, No. 1, hal. 129–141

- Sulistiyawati, Ari. (2013). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta : Salemba Medika
- Setyaningrum, E., & Aziz, Z.B. (2014). *Pelayanan Keluarga Berencana & Kesehatan Reproduksi*. Jakarta : CV. Trans Info Media.
- Vivian (2011) *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil*. Jakarta ; Salemba Medika
- WHO (2016). *WHO Recommendations On Antenatal Care For A Positive Pregnancy Experience*. Luxembourg: World Health Organization
- Walyani,dkk.(2015).*Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.Yogyakarta : Pustaka Baru Press
- Walyani. (2014). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
- Walyani, Purwoastuti (2015). *Asuhan kebidanan pada Kehamilan*.Yogyakarta: Pustaka Barupess.
- Wiliamson, A & Crizier K (2013).*Buku Ajar Asuhan Neonatus*. Devi Yulianti (alih bahasa) dan Sari Isnaeni (editor edisi bahasa Indonesia). Jakarta: Buku Kedokteran EG



LAMPIRAN

Lampiran 1 : POA Laporan *Tugas Akhir*



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

POA LAPORAN STUDI KASUS

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2021				OKTOBER 2021				NOVEMBER 2021				DESEMBER 2021				JANUARI 2022			
		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	Pelaksanaan 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 2022				FEBRUARI 2022				MARET 2022				APRIL 2022				MEI 2022				JUNI 2022			
		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	Proses bimbingan dan hasil studi kasus																								
6	Penatalaksanaan ujian studi kasus																								
7	Revisi dan persetujuan studi kasus																								
8	Pengesahan studi kasus																								



Lampiran 2 : Inform Consent



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

Lampiran 2 : 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. P
Umur : 26 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Purboyo RT. 17/RW. 03
Pendidikan : SMK
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 "P" mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB MASTUROH TAJINAN**". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang,

Peneliti

Responden

Radika

(Sasmita...Putri...Styadi...)

Radika Pramesta Karisma Diwanni
NIM. 19.20.22

(Sasmita...Putri...Styadi...)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

Okta

(.....*Okta*.....)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 3 : Format ANC



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

PERNYATAAN IBU, KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 17-2-2021	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa 02/21 0a	Periksa 6/21 5	Periksa 16/21 6	Periksa 23/21 10	Periksa a/21 11	Periksa 12/21 11
BB: 47 TB: 158 IMT:	A7 25	50 25	50	55	58	58
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas	160/70	160/80	160/70 25 ↓ pst	110/80 12 pto	120/80 12 pto	120/70 12 pto
Tekanan Darah				136	144	141
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus	T5	T5	T5	T5	T5	T5
Konseling	nutrisi	nutrisi	nutrisi	sm	releksi	releksi
Skrining Dokter	spuokale	Pet 1a 1bc 2a1	erti pred. binto	vitonol	vitonol	vitonol
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)	AB+	AB+	AB+	AB+	AB+	AB+
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 24-11-2021	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusui Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KF 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Lampiran 4 : Score Poedji Rochati



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

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

Nama: Ng. P Umur Ibu: 26 th. Parturien persalinan tgl: 24-11-2021
 Hari ke: 5 Hari kelahiran: 5 Hari Pakewasan: 5 Hari Ibu: 5 Hari Suami: 5 Hari

KEL. NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III.1	III.2
	Skor awal ibu hamil	2				2
1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4				
2	Tertalu tua, hamil > 35 th	4				
3	Tertalu lambat hamil I, kawin < 4 th	4				
4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
5	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
6	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
7	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
8	Tertalu pendek < 145 cm	4				
9	Pernah gagal kehamilan	4				
10	Pernah melahirkan dengan: a. Janikan tinggi / vakum b. Un Drogh c. Diberi infus / Transfusi	4				
11	Pernah Operasi Sesar	8				
12	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
13	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
14	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
15	Hamil kembar air (Hydrannon)	4				
16	Bayi mati dalam kandungan	4				
17	Kehamilan lebih bulan	4				
18	Letak Sungsang	8				
19	Letak Lintang	8				
20	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	Preeklampsia Berat / Kuning-2	8				
JUMLAH SKOR						

PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah sakit 6. Praktek Dokter
 Persalinan: Melahirkan tanggal 17 / 11 / 2021

RUJUKAN DARI:
 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah sakit

RUJUKAN DARI:
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I dan II: 1. Pendarahan antepartum 2. Eklampsia
 Kel. Faktor Risiko III: 3. Pendarahan postpartum 4. Uti Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Partus 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. Lain-lain
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Insersikan Pergerakan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN IBU: 1. Bidan 2. Mak dengan penyebab:
 a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2
Macam Persalinan: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah sakit 6. Perjalanan 7. Lain-lain

Bayi: 3500
 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup: Apgar Skor
 3. Lahir mati, penyebab:
 a. Mak kematian ibu b. Mak penyebab
 c. Mak kematian bayi d. Mak ada / ada

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

KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML. SKOR	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
					RDB RDR RTW
1-10	KRT	BIDAN	TIDAK TERENCANA	RUMAH BIDA	BIDAN
11-15	KRT	BIDAN	POLINDES	PUSKESMAS	BIDAN
16-20	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER

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

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum Tahu 3. Tidak
 Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya: Mandiri/Bantuan

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 5 : Form Partograf



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

PARTOGRAF

WANNI

Fasilitas Kesehatan :

No. Register 0323 Nama Ibu: Ny. P Alamat:

No. Puskorbid: Tanggal: 17-11-2021 Umur: 26 (G: N. P: 1 A: 0)

Ketuban Pecah: 06.00 Jam mulca sejak jam 07.00 Jam: 10.45

Denyut Jantung Janin (..... /menit)

Alir Kandung Kemih

Pembukaan serviks (cm bertanda X)

Turunya Kepala bertanda O

Kontraksi rahim

10 menit

Otakasi U/L

Tetes / menit

D. S. Ohat dan Galran IV

Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C

Urine: Protein, Asam, Volume

Nutrisi: Makasa, Misumen

Ketimbangan

Kondisi Janin

Kemajuan Peraxiaan

Kondisi Ibu

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRA MULIA

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRA MULIA

JALAN SUJANI JIANG

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal :
- Nama Bidan :
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakti
 - Klinik Swasta Lainnya : *Klinik*
- Alamat tempat persalinan : *Jl. A. J. B. C.*
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis warning : *Y / ()*
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
 - Teman
- Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil :
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Injeksi Menyusu Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
 - Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian utang Oksitosin (2 X) 2
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penganganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya :

KALA IV

- Masase fundusuteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (inti) ?
 - Ya
 - Tidak, tindakan yang dilakukan :
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Lacerasi :
 - Ya, dimana : *Kulit*
 - Tidak
- Jika Lacerasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : *150* ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA V

- Kondisi ibu : KU : TD : mmHg Nadi : x/mnt
Napas : x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : *3500* gram
- Panjang badan : *48* cm
- Jenis kelamin : *L*
- Penilaian bayi baru lahir, baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau alami menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakar/elimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir :
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	12.35	120/80	87	36.4	2 Jr bawah Pst	baik	kosong	± 50 cc
	12.45	120/80	89		2 Jr bawah Pst	baik	kosong	± 40 cc
	13.00	120/70	87		2 Jr bawah Pst	baik	kosong	± 40 cc
	13.15	120/80	88		2 Jr bawah Pst	baik	kosong	± 40 cc
2	13.55	120/80	84	36.6	2 Jr bawah Pst	baik	kosong	± 40 cc
	14.25	120/70	86		2 Jr bawah Pst	baik	± 100 ml	± 10 cc

Lampiran 6 : Jadwal Kunjungan Nifas



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

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 17-11-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: memeriksa pendarahan, KIE personal hygiene, Tanda bahaya nifas, kontrol serangga logi
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 24-11-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: kontrol ulang tgl 24-11-2021
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 1 des 2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: kontrol tgl 1 des 2021
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 8-12-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: KIE nutrisi & istirahat, berseling BB Tindakan:

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas:**

Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi

Keadaan Bayi*:**








Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan:
 Meninggal

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 7 : SOP senam nifas



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

No	Langkah	Gerakan
1.	Berbaring dengan lutut di tekuk. Tempatkan tangan diatas perut di bawah area iga-iga. Napas dalam dan lambat melalui hidung dan kemudian keluarkan melalui mulut.	
2.	Berbaring terlentang, lengan dikeataskan diatas kepala, telapak terbuka keatas. Kendurkan lengan kiri sedikit dan regangkan lengan kanan. Pada waktu yang bersamaan rilekskan kaki kiri dan regangkan kaki kanan.	
3.	Berbaring terlentang. Kedua kaki sedikit diregangkan. Tarik dasar panggul, tahan selama tiga detik dan kemudian rileks	
4.	Berbaring terlentang. Kedua kaki sedikit diregangkan. Tarik dasar panggul, tahan selamatiga detik dan kemudian rileks.	
5.	Memiringkan panggul. Berbaring, lutut ditekuk. Kencangkan otot-otot perut sampai tulang punggung mendatar dan kencangkan otot-otot bokong tahan 3 detik kemudian rileks	
6.	Posisi yang sama seperti diatas. Tempatkan lengan lurus di bagian luar lutut kiri.	
7.	Tidur terlentang, kedua lengan di bawah kepaladan kedua kaki diluruskan. angkat kedua kakisehingga pinggul dan lutut mendekati badan semaksimal mungkin. Lalu luruskan dan angkat kaki kiri dan kanan vertical dan perlahan-lahan turunkan kembali ke lantai.	
8.	Tidur terlentang dengan kaki terangkat ke atas,dengan jalan meletakkan kursi	

	di ujung kasur, badan agak melengkung dengan letak paha dan kaki bawah lebih atas. Lakukan gerakan pada jari-jari kaki seperti mencakar dan meregangkan. Lakukan ini selama setengah menit.	
9.	Gerakan ujung kaki secara teratur seperti lingkaran dari luar ke dalam dan dari dalam keluar. Lakukan gerakan ini selama setengah menit.	
10.	Lakukan gerakan telapak kaki kiri dan kanan ke atas dan ke bawah seperti gerakan menggergaji. Lakukan selama setengah menit.	
11.	Tidur terlentang kedua tangan bebas bergerak. Lakukan gerakan dimana lutut mendekati badan, bergantian kaki kiri dan kaki kanan, sedangkan tangan memegang ujung kaki, dan urutlah mulai dari ujung kaki sampai batas betis, lutut dan paha. Lakukan gerakan ini 8 sampai 10 kali setiap hari.	
12.	Berbaring terlentang, kaki terangkat ke atas, kedua tangan di bawah kepala. Jepitlah bantal diantara kedua kaki dan tekanlah sekuat-kuatnya. Pada waktu bersamaan angkatlah pantat dari kasur dengan melengkungkan badan. Lakukan sebanyak 4 sampai 6 kali selama setengah menit.	
13.	Tidur terlentang, kaki terangkat ke atas, kedua lengan di samping badan, kaki kanan disilangkan di atas kaki kiri dan tekan yang kuat. Pada saat yang sama tegangkan kaki dan kendorkan lagi perlahan-lahan dalam gerakan selama 4 detik. Lakukanlah ini 4 sampai 6 kali selama setengah menit.	

Lampiran 8 : Leaflet Tanda Bahaya Nifas



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

TANDA BAHAYA PERSALINAN !!

1. Air ketuban keluar/ merembes tapi ibu belum merasakan tanda-tanda persalinan
2. Perdarahan (warna darah merah segar) disertai nyeri ataupun tidak disertai nyeri dan usia kehamilan diatas 5 bulan
3. Ibu merasakan pergerakan bayi berkurang daripada biasanya (tanda gawat janin)
4. Tekanan darah ibu meningkat disertai bengkak di tangan dan kaki
5. Kehamilan ibu telah lewat 2 minggu dari taksira persalinan
6. Ibu merasakan tanda persalinan saat usia kehamilan dibawah 9 bulan ataupun ibu melahirkan dengan usia kehamilan dibawah

Apabila terjadi tanda-tanda diatas, **SEGERALAH KE TEMPAT FASILITAS KESEHATAN TERDEKAT!!!!**

HAL-HAL YANG DIPERSIAPKAN IBU BERSALIN

1. Menyiapkan baju, popok, selimut bayi dan lain-lain.
2. Tempat yang akan dijadikan sebagai tempat melahirkan.
3. Biaya pada waktu melahirkan.
4. Siapkan donor darah jika sewaktu-waktu diperlukan ibu
5. Menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu ibu perlu

MASALAH DAN TANDA BAHAYA PERSALINAN

NAMA : RADIKA PRAMESTA KARISMA DIWANNI
NIM : 192022

**PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
KESDAM V BRAWIJAYA
MALANG
2021**

Masalah dalam Persalinan

- 1. Bayi tidak lahir dalam 12 jam sejak terasa mulai**
Penyebab persalinan lama atau kasep diantaranya adalah kelainan letak bayi, kelainan panggul, kelainan kekuatan mengejan, pimpinan persalinan yang salah, dan jarak kehamilan dengan anak terakhir terlalu lama
- 2. Keluar Darah dari Jalan Lahir sebelum Ada Tanda Melahirkan**
Pendarahan tanpa alasan dan tanpa rasa nyeri merupakan gejala utama dan pertama dari letak plasenta abnormal (plasenta previa). Pendarahan bisa terjadi karena plasenta keluar sebelum waktunya melahirkan (solusio plasenta) ibu tegang

- 3. Bayi bukan letak kepala/ letak malarumuk**
Pemeriksaan dalam oleh tenaga dokter/bidan teraba tangan/kaki atau an-an di jalan lahir
- 3. Ibu tidak kuat mengejan**
- 4. Ibu kejang-kejang**
- 5. Air ketuban keluar dari jalan lahir sebelum terasa tanda persalinan**
- 6. Air ketuban keruh dan berbau (tanda infeksi)**
- 7. Setelah bayi lahir, air-air tidak segera keluar (perdarahan)**
- 8. Keluar darah banyak setelah bayi lahir**
- 9. Ibu kesakitan hebat dan gelisah**

Lampiran 9 : Leaflet Perawatan Payudara



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

PERAWATAN PAYUDARA PADA IBU NIFAS



NAMA : RADIKA PRAMESTA KARISMA DIWANNI
NIM : 192022

PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN
KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
KESDAM V BRAWIJAYA
MALANG
2021

1. PENGERTIAN

Ibu Nifas adalah ibu yang melalui masa nifas yang dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil yang berlangsung kira-kira 6 minggu.

Perawatan payudara adalah kegiatan yang dilakukan secara sadar dan teratur untuk memelihara kesehatan payudara dengan tujuan untuk pemberian laktasi.

2. Manfaat Perawatan Payudara pada Ibu Nifas

1. Payudara bersih sehingga susu bersih & sehat
2. Peredaran darah lancar.
3. Otot penyangga payudara kencang
4. Puting susu lentur dan kuat agar bayi enak dan senang menyusu
5. Mengatasi puting susu masuk ke dalam
6. Memperlancar ASI

3. Masalah yang sering terjadi pada masa nifas.

1. Puting susu masuk ke dalam
2. Anak malas menghisap ASI
3. ASI lama keluar
4. Produksi ASI terbatas
5. Payudara bengkak

4. Langkah-langkah perawatan payudara pada ibu nifas

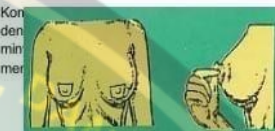
Alat :

Handuk, minyak kelapa, air hangat, air dingin, baskom untuk air hangat dan air dingin, tempat air susu, washlap/kapas.



Cara Pelaksanaan :

a. Perawatan Payudara dari Depan. Untuk Puting susu normal



Kon
den
min
mer

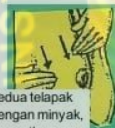
Untuk puting susu datar/masuk ke dalam



Dengan jari telunjuk/ibu jari mengurut daerah di sekitar puting susu ke arah berlawanan sampai merata



Basahi kedua telapak tangan dengan minyak, letakkan antara kedua payudara



Basahi kedua telapak tangan dengan minyak, tarik kedua puting bersama-sama dan putar ke dalam kemudian ke luar sebanyak 20 kali

Telapak tangan kiri menopang payudara kiri, dengan jari-jari tangan kanan sisi kelingking urut payudara ke arah puting lakukan 20-30 kali setiap



payudara



Sama dengan pengurutan II tetapi tangan kanan diangkat dan dengan tulang sendi jari payudara diurut dari pangkal payudara ke arah puting susu lakukan 20 – 30 kali

Selesai pengurutan diteruskan dengan penyiraman payudara dengan air panas dulu lalu air dingin bergantian selama \pm 5 menit, setelah itu pakailah BH yang menopang.

b. Perawatan Payudara dari Belakang

1. Posisikan ibu duduk dengan menelungkupkan badan ke sandaran (bisa berupa meja atau tempat tidur) dan rileks.
2. Posisikan punggung ibu terbuka.
3. Basahi kedua telapak tangan dengan minyak, usapkan ke area tulang belakang dari atas hingga ke bawah.
4. Posisikan tangan pemijat membentuk jari menggenggam kecuali ibu jari, kemudian letakkan ibu jari di sebelah kanan dan kiri tulang belakang.
5. Lakukan gerakan spiral sejajar dengan tulang belakang dari atas hingga ke bawah dan dari bawah naik ke atas.
6. Lakukan gerakan tersebut secara berulang selama 15 menit.

PERANGSANGAN

-- TERIMA KASIH --

Lampiran 10 : Jadwal Vaksin



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

PELAYANAN IMUNISASI		BULAN												
UMUR		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24
Jenis Vaksin		Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	17/11/22													
BCG No Batch:														
Polio tetes 1 No Batch:														
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 2 No Batch:														
DPT-HB-Hib 2 No Batch:														
Polio tetes 3 No Batch:														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:														
Polio tetes 4 No Batch:														
Polio suntik (IPV) No Batch:														
Campak - Rubella (MR) No Batch:														
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:														
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:														

Keterangan:
 Jadwal tepat pemberian imunisasi
 Melu

Lampiran 11 : Leaflet Perawatan Bayi Baru Lahir



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

<p>6. Perawatan Mata Bayi (Jika Kotor)</p>  <p>Bersihkan mata bayi dengan kapas bulat yang dicelupkan air hangat</p> <p>7. Perawatan Telinga Bayi (Jika Kotor)</p>  <p>Bersihkan dengan kapas bertangkai yang ujung nyadi basahi air hangat</p> <p>8. Menidurkan Bayi</p>  <p>Bayi tidur ±16 jam/ hari. Pasang kelambu saat bayi tidur siang/malam dan pastikan bayi aman</p> <p>9. Memberikan ASI</p>  <p>Berika ASI Eksklusif hingga bayi umur 6 bulan</p>	<p>TANDA-TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Malas Menyusui 2. Kejang 3. Mengantuk Terus atau Tidak Sadar 4. Nafas Cepat (>60x/menit) atau nafas lambat (<20x/menit) 5. Tangisan merintih 6. Tubuh tampak kuning 7. Tali pusat kemerahan atau berbau 	<p>PERAWATAN BAYI BARU LAHIR</p>  <p>NAMA : RADIKA PRAMESTA KARISMA DIWAN NIM : 192022</p> <p>PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN KESDAM V BRAWIJAYA MALANG 2021</p>
<p>BAYI BARU LAHIR (BBL)</p>  <p>Bayi yang lahir normal atau cukup bulan dengan lama kehamilan 37-42 minggu dan berat lahir 2500-4000 gram baik secara normal ataupun sesar.</p> <p>APA TUJUAN PERAWATAN BBL ...?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi 2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun 3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi 4. Mengidentifikasi masalah-maslaah yang memerlukan perhatian segera 	<p>Apa saja perawatan BBL yang dilakukan di rumah ???</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perawatan Tali Pusat  <ul style="list-style-type: none"> • Jangan beri apapun, selalu pastikan dalam keadaan kering • Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu • Bungkus dengan kassa steril kering 2. Memandikan Bayi Baru Lahir  <p>Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, dan aman lalu pakaikan baju dan topi agar menjaga kehangatannya.</p> 	<p>3. Menjaga Kebersihan Kemaluan</p>  <p>Bersihkan dengan air seperti selesai BAB/BAK dan hindari menggunakan popok atau pampers sepanjang hari</p> <p>4. Menjaga Kehangatan Bayi</p>  <p>5. Perawatan Kuku Bayi</p>  <p>Gunting kuku bayi setiap panjang saat dia tidur dengan hati-hati</p>

Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1

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

Nama : RADIKA PRAMESTA KARISMA DIWANNI
 NIM : 192022
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "P" USIA 26 TAHUN G2P2AB0
 UK 40 MINGGU DENGAN NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA
 TRIMESTER III SAMPAI PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI
 PMB MASTUROH TAJINAN
 Pembimbing 1 : Tut Rayani A. W, SST, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1			
2			
3			
4			

Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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

Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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

Nama : RADIKA PRAMESTA KARISMA DIWANNI
NIM : 192022
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "P" USIA 26 TAHUN
G2P2AB0 UK 40 MINGGU DENGAN NYERI PUNGGUNG
BAWAH PADA TRIMESTER III SAMPAI PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI DI PMB MASTUROH TAJINAN
Pembimbing 2 : Sulistiyah, S.ST., M. Kes

LEMBAR KONSULTASI

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	18 / 2022 / 4	Revisi BAB I sampai lampiran	
	21 / 2022 / 4	Revisi BAB I sampai BAB II	
	23 / 2022 / 4	Revisi BAB IV sampai lampiran	

Lampiran 14 : Dokumentasi



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

1. Pemotongan Tali Pusat



2. Pemberian Salep Mata



3. Pemberian vit K



4. Kunjungan Neonatal dan nifas 14 hari



11. buku KIA data diri pasien

IDENTITAS

atan
ibu
bayi
untuk

pada
atkan
husus
A

dan
nilan
ibu
dan

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Ny. Putri	Tn. Hermono
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. JKN:		
FASKES TK 1:		
FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	AB+	
TEMPAT	Malang, 1-3-1995	Semarang
TANGGAL LAHIR		28-10-1989
PENDIDIKAN	SMK	SMK
PEKERJAAN	SWASTA	SWASTA
ALAMAT RUMAH	Purbayo 17/3	Purbayo 17/3
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung normal	tidak normal
	Paru normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

USG Trimester I

PHT : Kehamilan minggu

GS (Gestational Sac)	cm
RL (Crown-rump Length)	cm
FD (Denyut Jantung Janin)	dpm
sesuai usia kehamilan	minggu
letak Janin	intrauterin/ ekstrauterin
aksiran Persalinan	

meriksa laboratorium (tanggal 02... / 06 / 2021)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
hemoglobin	gr/dL 11,1	
golongan darah & Rhesus	AB+	
gula darah sewaktu	mg/dL	
TA		
	R/NR	
	R/NR	
hepatitis B	R/NR	
lain-lain		

mpulan :

mendasi :

dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

6

12. Pemeriksaan rutin kehamilan

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 17-2-2021 BR: AT TP: 198 IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa 02/21/20	Periksa 06/21/20	Periksa 10/21/20	Periksa 23/21/20	Periksa 01/22/21	Periksa 12/21/21
	50	50	50	55	55	58
Timbang	25	25	120/90	110/80	120/80	120/90
Ukur Lingkar Lengan Atas	180/70	180/80	20F ↓ 15F	182/80	182/80	182/80
Tekanan Darah				130	144	141
Periksa Tinggi Rahim	-	-				
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	T5	T5	T5	T5
Status dan Imunisasi Tetanus	T5 nutrisi	T5 nutrisi	T5 nutrisi	T5 sm	T5 robek	T5 robek
Konseling				vitonolp	vitonolp	vitonolp
Skrining Dokter	spukalt	Periksa pre eklamptik	Periksa pre eklamptik	vitonolp	vitonolp	vitonolp
Tablet Tambah Darah						A.1
Test Lab Hemoglobin (Hb)	AB+	AB+	AB+	AB+	AB+	AB+
Test Colongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 24-11-2021	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusui Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KF 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

13. Data bayi baru lahir

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

< 6 jam	6-48 jam (KN1)	3 - ≤7 hari (KN2)	8 - ≤28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3500 gr PB: 49 cm LK: 32 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 17-11-2021 Jam: 12.55 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 24-11-2021 Jam: 17.00 Nomor Batch: BB: 3500 gr PB: 49 cm LK: 32 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 1-12-2021 Jam: 16.00 Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 17-11-2021 Pukul :

Umur kehamilan : 38 Minggu

Penolong persalinan : Sp04/ Dokter umum/ Bidan Masrudi

Cara persalinan : Normal/Tindakan

Keadaan Ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokflia berbau/lain-lain/Meninggal)

KB Pasca persalinan : KB Suntik 3 bulan

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2

Berat Lahir : 3500 gram

Panjang Badan : 50 cm

Lingkar Kepala :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/Tidak bisa ditentukan

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 menyusu 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

13 pelayanan imunisasi dan kunjungan nifas K4

PELAYANAN IMUNISASI		BULAN												
UMUR		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Jenis Vaksin		Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	<input checked="" type="checkbox"/>													
BCG No Batch:														
Polio tetes 1 No Batch:														
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 2 No Batch:														
DPT-HB-Hib 2 No Batch:														
Polio tetes 3 No Batch:														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:														
Polio tetes 4 No Batch:														
Polio suntik (IPV) No Batch:														
Campak - Rubella (MR) No Batch:														
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:														
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:														

Keterangan:
 Jadwal tepat pemberian imunisasi di
 Waktu

PELAYANAN KESEHATAN IBU NIFAS (KF)		RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 11-11-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: memeriksa pendarahan, kLE, persuku hygiene, tanda bahaya nifas, kontrol Seminggu lagi	
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 24-11-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: kontrol ulang tgl 24-11-2021	
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 1 des 2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: TAA Tindakan: kontrol tgl 1 des 2021	
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 8-12-2021 Faskes: PMB masturah	Masalah: kLE nutrisi & istirahat, konseling KB Tindakan:	

Kesimpulan Akhir Nifas Keadaan Ibu**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Meninggal	Keadaan Bayi**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan: <input type="checkbox"/> Meninggal
Komplikasi Nifas**: <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Hipertensi	** Beri tanda [/] pada kolom yang sesuai