Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAINSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

JADWAL LAPORAN TUGAS AKHIR

NO	KEGIATAN	September 2020				Oktober 2020				November 2020				Desember 2020				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	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahan penyusunan proposal Studi Kasus																																								
2	Proses bimbingan dan penyusunan Studi Kasus																																								
3	Ujian 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 penggunaan																																								

	SOAP																																							
6	Proses bimbingan dan hasil studi kasus																																							
7	Penatalaksaan ujian studi kasus																																							
8	Revisi dan persetujuan studi kasus																																							
9	Pengesahan studi kasus																																							

Lampiran 2 : ***Inform Consent***

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 2 : Lembar 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 "D"
Umur : 22 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Tlogowaru 3/1
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (bersedia/~~tidak bersedia~~*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Kehamilan Trimester III dengan Anemia Sampai dengan Penggunaan Kontrasepsi ".** Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang,

Peneliti

Ayu Hannas Syavira Ari Yuni
NIM. 18.2.048

Responden

(Ny. DIA)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(Tn. I)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 3 : Lembar Observasi Persalinan

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

[redacted]

LEMBAR OBSERVASI

Tgl	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
19/10/12	15.20	3	20	145 x/menit	110/70 mmHg	36,6°C	80 x/menit	V/V lendir (+) Darah (+) ø 3 cm eff : 25 % Bagian kepala U/ UK Molase : 0 H2	
	20.05	3	40	145 x/menit	110/80 mmHg	37,1°C	85 x/menit	V/V Lendir (+) Darah (+) ø 8 cm eff : 50 % ketuban utuh Bagian kepala, H3 Lanjut Partogram →	

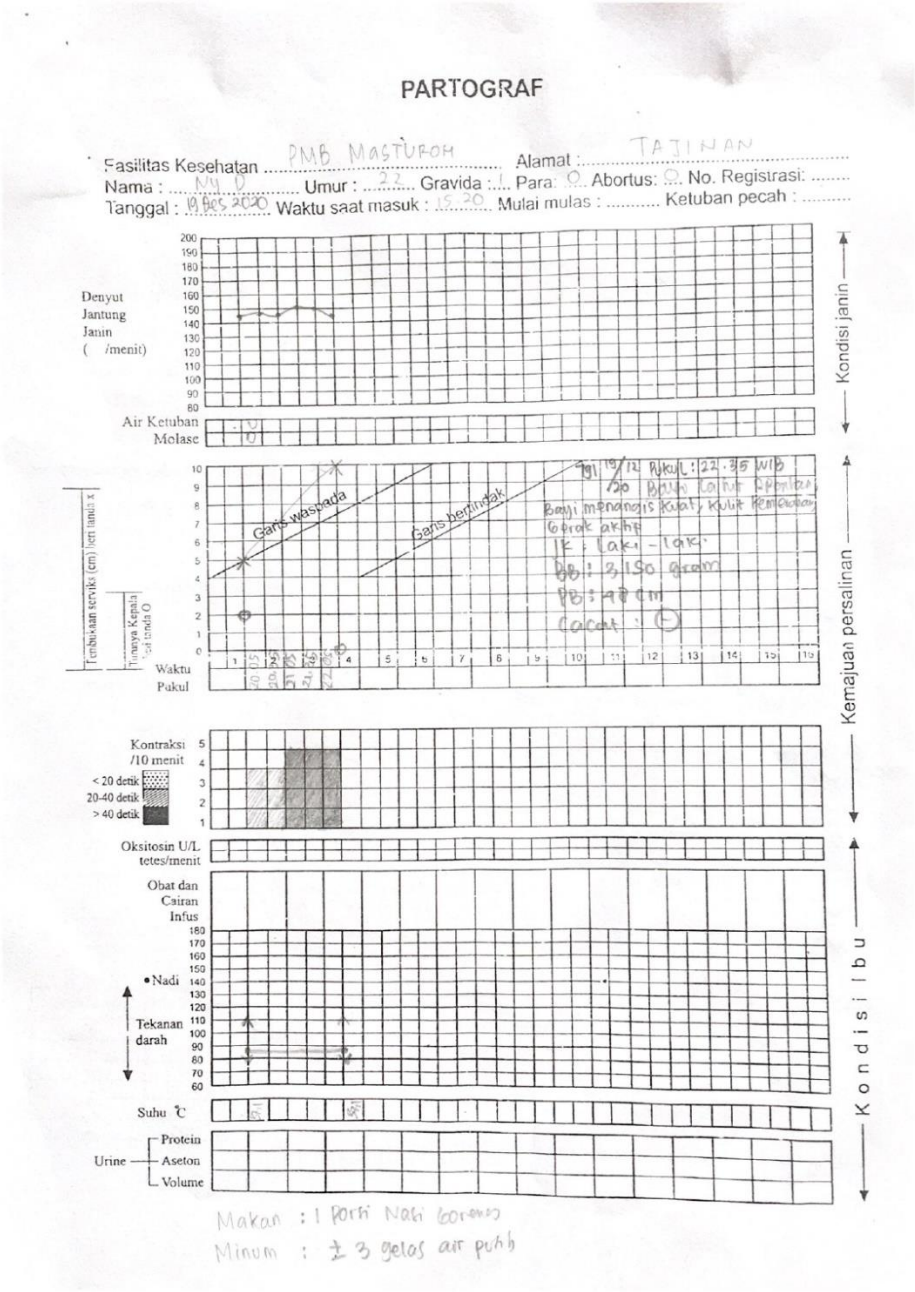
[redacted]

Lampiran 4 : Form Partograf

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN

RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN



PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan ..... Alamat : .....

Nama : ..... Umur : ..... Gravida : ..... Para: ..... Abortus: ..... No. Registrasi: .....

Tanggal : ..... Waktu saat masuk : ..... Mulai mulas : ..... Ketuban pecah : .....

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air Ketuban

Molase

Kondisi janin

Tinggi Kepala Janin

Waktu

Pukul

Kemajuan persalinan

Kontraksi /10 menit

< 20 detik

20-40 detik

> 40 detik

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan Infus

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urine — Protein, Aseton, Volume

Kondisi Ibu

Makan : 1 porsi Nasi goreng

Minum : ± 3 gelas air putih

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 19 Desember 2020
2. Nama Bidan : MASTUPOH
3. Tempat persalinan :
   - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit PNB
   - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
4. Alamat tempat persalinan : .....
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. Temuan pada fase laten : .....Perlu Intervensi : Y/T
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada : Y / T
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan .....
13. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
14. Hasilnya : .....

KALA II

15. Episiotomi : –
    - ☐ Ya, indikasi .....
    - ☐ Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan :
    - ☑ suami ☐ teman ☐ tidak ada
    - ☐ keluarga ☐ dukun
17. Gawat janin :
    - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
      - a. .....
      - b. .....
    - ☑ Tidak
    - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: .....
18. Distosia bahu
    - ☐ Ya,tindakan yang dilakukan : .....
    - ☑ Tidak
19. Masalah lain penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya
    .....

KALA III

20. Inisiasi Menyusu Dini
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak, alasannya .....
21. Lama kala III : 10 Menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    - ☐ Ya, waktu : ...../..... Menit sesudah persalinan
    - ☐ Tidak alasan .....

    Penjepitan tali pusat ...2.....menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    - ☐ Ya, alasan .....
    - ☑ Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak alasan .....
25. Masase fundus uteri ?
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak, alasan .....
26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. .....
    - b. .....
27. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
    - ☐ Tidak
    - ☐ Ya, tindakan .....
28. Laserasi
    - ☐ Tidak
    - ☑ Ya, dimana Kulit perineum
29. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    - ☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
    - ☐ Tidak dijahit, alasan .....
30. Atonia Uteri
    - ☐ Ya, tindakan .....
    - ☐ Tidak
31. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 100 ml
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya
    Hasilnya : .....

KALA IV

33. Kondisi ibu : KU: Baik TD 120/80 mmHg Nadi 86 x/mnt Napas 24 x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya
    Hasilnya .....

BAYI BARU LAHIR :

35. Berat badan 2150 gram
36. Panjang badan 42 cm
37. Jenis kelamin L / P
38. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
39. Bayi baru lahir
    - ☑ Normal, tindakan :
      - ☑ menghangatkan
      - ☑ mengeringkan
      - ☐ rangsang taktil
      - ☑ IMD atau naluri menyusu segera
      - ☑ tetes mata profilaksis, vitamin K, Imunisasi Hepatitis B
    - ☐ Asfiksia, tindakan
      - ☐ menghangatkan
      - ☐ bebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
      - ☐ mengeringkan
      - ☐ rangsangan taktil
      - ☐ ventilasi positif (jika perlu)
      - ☐ asuhan pascaresusitasi
      - ☐ lain-lain, sebutkan .....
    - ☐ Cacat bawaan, sebutkan .....
    - ☐ Hipotermi: ya / tidak, tindakan :
      - a. .....
      - b. .....
      - c. .....
40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
    - ☑ Ya, waktu :.....jam setelah bayi lahir
    - ☐ Tidak, alasan .....
41. Masalah lain, sebutkan .....
    Penatalaksanaan dan Hasilnya .....

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih/ Σ Urin	Σ darah keluar
1.	22.50	110/80	86	36,6	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	10cc
	23.05	120/80	83	[redacted]	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	–
	23.20	120/80	83	[redacted]	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	–
	23.35	120/80	83	[redacted]	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	–
2.	23.50	120/80	83	36,7	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	5 cc
	00.20	120/80	89	[redacted]	1 jr ↓ pusat	Baik	Kosong	–

Gambar 2-7 halaman 2 Partograf

Lampiran 5 : 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. D
Hamil ke 1 Haid terakhir tgl 22-03-2020
Pendidikan ibu : SMA
Pekerjaan ibu : IRT
Umur Ibu: 22 Th.
Perkiraan persalinan tgl: 28/12/20 bl
Suami : SMA
Suami : Swasta

I	II	III		IV			
				Tribulan			
KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil 1, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 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	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan					
		a. Tarikan tang/vakum	4				
		b. Uri dirogoh	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	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hidraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6~10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain

Lampiran 6 : 18 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. ☐	1. ☑
2. Perdarahan Pervaginam	2. ☐	2. ☑
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. ☐	3. ☑
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. ☐	4. ☑
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. ☐	5. ☑
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. ☐	6. ☑
7. Ikterus	7. ☐	7. ☑
8. Anemia berat	8. ☐	8. ☑
9. Tanda / gejala infeksi	9. ☐	9. ☑
10. Pre eklampsia / hypertensi dalam kehamilan	10. ☐	10. ☑
11. TFU 40 cm atau lebih	11. ☐	11. ☑
12. Gawat janin	12. ☐	12. ☑
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. ☐	13. ☑
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. ☐	14. ☑
15. Presentasi kepala ganda	15. ☐	15. ☑
16. Kehamilan gemeli	16. ☐	16. ☑
17. Tali pusat menumbung	17. ☐	17. ☑
18. Syok	18. ☐	18. ☑

Lampiran 7 : Hasil Laboratorium

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN

RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

KABUPATEN MALANG

DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS TAJINAN

Jalan Sriwangi No. 01 Telp. (0341) 751380 Kode Pos 65172

Email : pustajinan@gmail.com

TAJINAN - MALANG

Nama	: Ny. Vira	Tanggal Periksa	: 15 - 10 - 2020
Tgl Lahir	: 22 - 11 - 98 (L/(P))	Nomor RM	: Nomor Lab :
Alamat	: Tlogowaru 3/1	Jam Periksa	: 09.45 Jam Selesai : 09.55
Pengirim	:	Nomor BPJS	:

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
HAEMATOLOGI		
Darah Lengkap		
Haemoglobin	8,9	L: 13-16 gr/dl, P: 12-14 gr/dl
Hematokrit		L: 38 - 46 %, P: 36 - 42%
Leukosit		4.000 - 10.000 sel/mm
Trombosit		150.000 - 500.000 sel/mm
Laju Endap Darah		L: 0 - 10, P: 0 - 15
Eritrosit		$3,79 - 5,78 \times 10^6$
Hitung Jenis Leukosit		
Eosinofil		1 – 3 %
Basofil		0 – 1 %
N. Stab		2 – 6 %
N. Segmen		50 – 70 %
Limfosit		20 – 40 %
Monosit		2 – 8 %
Golongan Darah	AB+	-
Rhesus		-
Malaria		Negatif
KIMIA DARAH		
Gula Darah Acak		< 130 mg/dl
Gula Darah Puasa		< 110 mg/dl
Gula Darah 2JPP		< 150 mg/dl
Asam Urat		2 - 6 mg/dl
Kolesterol		< 200 mg/dl
MIKROBIOLOGI		
Bakteri Batang Tahan Asam		
BTA Sewaktu 1		Negatif
BTA Pagi		Negatif
Pewarnaan Gram		-
Tes Cepat Molekular		MTB Not Detected
Faeces Lengkap		
Makroskopis		
Warna		Coklat
Konsistensi		Lembek
Darah		Negatif
Lendir		Negatif
Mikroskopis		
Leukosit		0 - 1
Eritrosit		0 - 1
Bakteri		-
Amoeba		Negatif
Jamur		Negatif
Lain-lain		-

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
IMUNOLOGI SEROLOGI		
Widal		
Salmonella Tiphy O		Negatif
Salmonella Tiphy H		Negatif
Salmonella ParaTiphy A		Negatif
Salmonella paraTiphy B		Negatif
Anti HIV		
Reagen 1		Non Reaktif
Lot. No. :		
Reagen 2		Non Reaktif
Lot. No. :		
Reagen 3		Non Reaktif
Lot. No. :		
HBs Antigen		Non Reaktif
RPR Antigen		Negatif
TPHA ICT		Negatif
URINALISIS		
Plano Tes		-
Albumin		Negatif
Reduksi		Negatif
pH		6,0 - 7,5
Urine Lengkap		
Makroskopis		
Warna		Kuning
Kejernihan		Jernih
Leukosit		Negatif
Urobilin		Normal
Nitrit		Negatif
Protein		Negatif
PH		6,0 - 7,5
Berat Jenis		1,003 - 1,030
Eritrosit		Negatif
Bilirubin		Negatif
Keton		Negatif
Glukosa		Negatif
Mikroskopis		
Silinder		Negatif
Leukosit		0 - 2/ LPB
Eritrosit		0 - 2/ LPB
Epitel		-
Bakteri		-
Kristal		Negatif
Lain-lain		Negatif

Catatan :

Rapid Antibodi Covid-19 : Non Reaktif.

Ig G :

Ig M :

BPS HASIMUJI TAJINAN MALANG

Pemeriksa,

ATLM

DINAS KESEHATAN

UPT PUSKESMAS TAJINAN

Jalan Sriwangi No. 01 Telp. (0341) 751380 Kode Pos 65172

Email : pustajinan@gmail.com

TAJINAN - MALANG

Nama	: NM - Wa	Tanggal Periksa	: 14 - 12 - 2020
Tgl Lahir	: 22 - Nov - 1998 (L / P)	Nomor RM	: Nomor Lab :
Alamat	: Tlogowaru 3/1	Jam Periksa	: 10.00 Jam Selesai : 10.15
Pengirim	: PMB Masruroh	Nomor BPJS	:

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

JENIS PEMERIKSAAN		HASIL	NILAI NORMAL
HAEMATOLOGI			
Darah Lengkap			
Haemoglobin	:	9,7	L: 13-16 gr/dl, P: 12-14 gr/dl
Hematokrit	:		L: 38 - 46 %, P: 36 - 42%
Leukosit	:		4.000 - 10.000 sel/mm
Trombosit	:		150.000 - 500.000 sel/mm
Laju Endap Darah	:		L: 0 - 10, P: 0 - 15
Eritrosit	:		$3,79 - 5,78 \times 10^6$
Hitung Jenis Leukosit			
Eosinofil	:		1 – 3 %
Basofil	:		0 – 1 %
N. Stab	:		2 – 6 %
N. Segmen	:		50 – 70 %
Limfosit	:		20 – 40 %
Monosit	:		2 – 8 %
Golongan Darah	:	AB+	-
Rhesus	:		-
Malaria	:		Negatif
KIMIA DARAH			
Gula Darah Acak	:		< 130 mg/dl
Gula Darah Puasa	:		< 110 mg/dl
Gula Darah 2JPP	:		< 150 mg/dl
Asam Urat	:		2 - 6 mg/dl
Kolesterol	:		< 200 mg/dl
MIKROBIOLOGI			
Bakteri Batang Tahan Asam			
BTA Sewaktu 1	:		Negatif
BTA Pagi	:		Negatif
Pewarnaan Gram	:		-
Tes Cepat Molekular	:		MTB Not Detected
Faeces Lengkap			
Makroskopis			
Warna			Coklat
Konsistensi			Lembek
Darah			Negatif
Lendir			Negatif
Mikroskopis	:		
Leukosit	:		0 - 1
Eritrosit	:		0 - 1
Bakteri	:		-
Amoeba	:		Negatif
Jamur	:		Negatif
Lain-lain	:		-

JENIS PEMERIKSAAN		HASIL	NILAI NORMAL
IMUNOLOGI SEROLOGI			
Widal			
Salmonella Tiphy O	:		Negatif
Salmonella Tiphy H	:		Negatif
Salmonella ParaTiphy A	:		Negatif
Salmonella paraTiphy B	:		Negatif
Anti HIV			
Reagen 1	:		Non Reaktif
Lot. No. :			
Reagen 2	:		Non Reaktif
Lot. No. :			
Reagen 3	:		Non Reaktif
Lot. No. :			
HBs Antigen	:		Non Reaktif
APR Antigen	:		Negatif
TPHA ICT	:		Negatif
URINALISIS			
Plano Tes	:		
Albumin	:		Negatif
Reduksi	:		Negatif
pH	:		6,0 - 7,5
Urine Lengkap			
Makroskopis			
Warna	:		Kuning
Kejernihan	:		Jernih
Leukosit	:		Negatif
Urobilin	:		Normal
Nitrit	:		Negatif
Protein	:		Negatif
PH	:		6,0 - 7,5
Berat Jenis	:		1,003 - 1,030
Eritrosit	:		Negatif
Bilirubin	:		Negatif
Keton	:		Negatif
Glukosa	:		Negatif
Mikroskopis			
Silinder	:		Negatif
Leukosit	:		0 - 2/ LPB
Eritrosit	:		0 - 2/ LPB
Epitel	:		-
Bakteri	:		-
Kristal	:		Negatif
Lain-lain	:		Negatif

Catatan :

Rapid Antibodi Covid-19 : Non Reaktif

Ig G :

Ig M :

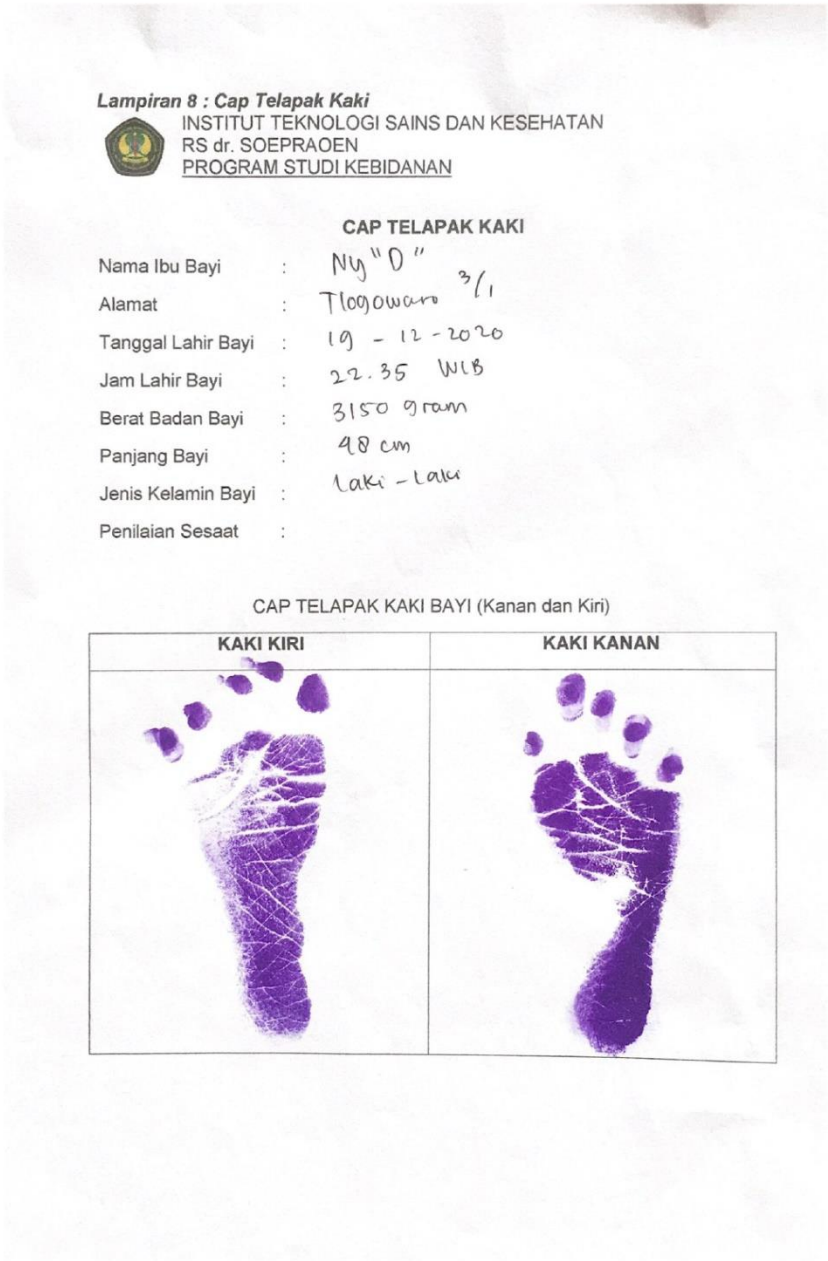
BPS HATI MULIA TAJINAN MALANG

Pemeriksa,

ATLM

Lampiran 8: Cap Telapak Kaki

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



Lampiran 8 : Cap Telapak Kaki

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

CAP TELAPAK KAKI

Nama Ibu Bayi	:	Ny "D" 3/1
Alamat	:	Tlogowaro
Tanggal Lahir Bayi	:	19 - 12 - 2020
Jam Lahir Bayi	:	22.35 WIB
Berat Badan Bayi	:	3150 gram
Panjang Bayi	:	48 cm
Jenis Kelamin Bayi	:	Laki - Laki
Penilaian Sesaat	:	

CAP TELAPAK KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN

Lampiran 9 : Dokumentasi

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

DOKUMENTASI

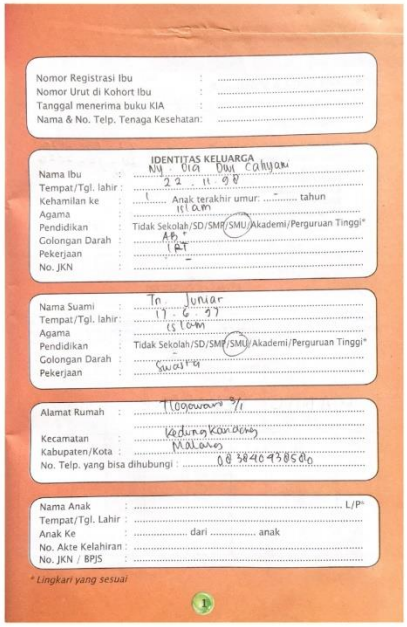
ANC

INC

PNC

BBL

DOKUMENTASI BUKU KIA



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

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Ola Dwi Cahyani
Tempat/Tgl. lahir : 22 . 11 . 98
Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: ... - ... tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : AB+
Pekerjaan : IRT
No. JKN : -

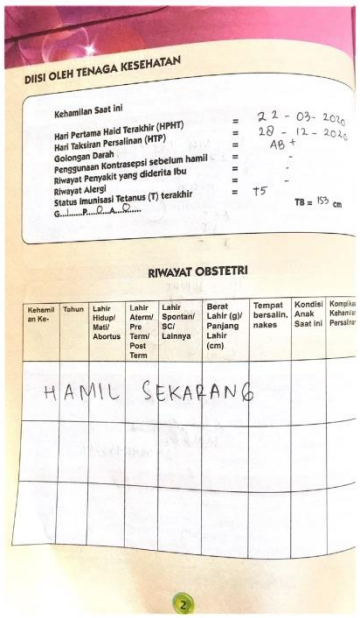
Nama Suami : Tn. Junjar
Tempat/Tgl. lahir : 17 . 6 . 97
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Tlogowaru 3/1
Kecamatan : Kedungkandang
Kabupaten/Kota : Malang
No. Telp. yang bisa dihubungi : 08 3840938506

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

* Lingkari yang sesuai

1



DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

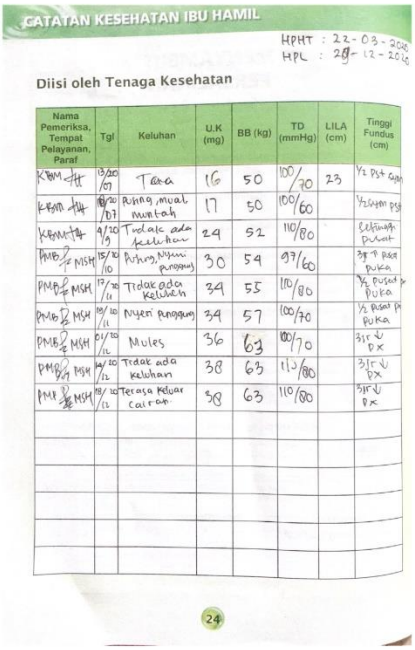
Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 22 - 03 - 2020
Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 28 - 12 - 2020
Golongan Darah = AB+
Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = -
Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = -
Riwayat Alergi = -
Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = T5
G ... P ... A ... H ...
TB = 153 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
HAMIL SEKARANG								

2



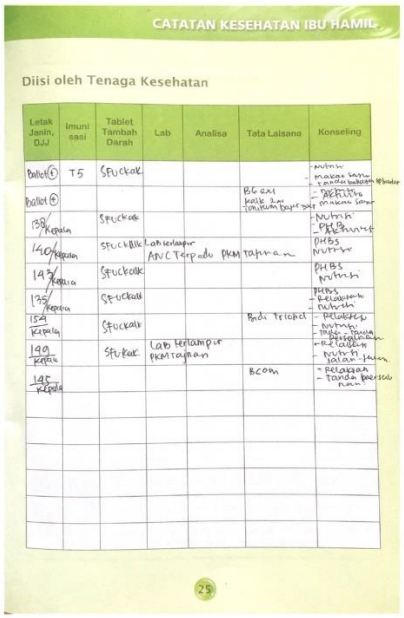
CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

HPHT : 22-03-2020
HPL : 28-12-2020

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
KBM dr	13/20/07	Tera	16	50	100/70	23	1/2 Pst cpx
KBM dr	18/20/07	Rising, mual muntah	17	50	100/60		1/2 simpx psx
KBM dr	4/20/9	Tidak ada keluhan	24	52	110/80		Setinggi Pusat
PMB / MSH	15/10/10	Pusing, Nyeri punggung	30	54	97/60		3jr ↑ pusat puka
PMB / MSH	12/20/11	Tidak ada Keluhan	34	55	110/80		1/2 pusat px puka
PMB / MSH	19/10/11	Nyeri punggung	34	57	100/70		1/2 pusat px puka
PMB / MSH	21/10/12	Mules	36	63	100/70		3jr ↓ px
PMB / MSH	4/10/12	Tidak ada keluhan	38	63	110/80		3jr ↓ px
PMB / MSH	18/10/12	Terasa keluar cairan	38	63	110/80		3jr ↓ px

24



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Janin, DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
Bulat (1)	T5	SFcukak				- nutrisi - makan banyak - [illegible]
Bulat (1)					BG cxi baik dan [illegible]	- Aktifitas - makan sehat
138/kepala		SFcukak				- Nutrisi - PHBS
140/kepala		SFcukak	Lab terlampir	ANC Terpadu PKM Tajinan		PHBS Nutrisi
143/kepala		SFcukak				PHBS nutrisi
135/kepala		SFcukak				PHBS - Kebersihan - Nutrisi
134/kepala		SFcukak			Bidi Telobat	- PHBS - Nutrisi - Tanda - Persalinan
139/kepala		SFcukak	Lab terlampir PKM Tajinan			- Persiapan - Nutrisi - Jalan-jalan
145/kepala					BCom	- Persiapan - Tanda bahaya nifas

25

Lampiran 10 : Leaflet Ibu Hamil Dengan Anemia

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

•APA PENYEBAB ANEMIA?

- Penyebab utama

1. Kekurangan asupan zat besi dan protein
2. Kurang makan sayur hijau, seperti:

Kangkung, daun katuk, bayam, daun ubi jalar, sawi hijau, kacang buncis, kacang panjang dll

- Penyebab lain

1. Terlalu sering melahirkan
2. Jarak kehamilan < 2 tahun
3. Penyakit menahun (TBC dll)

•APA ITU ANEMIA?

Anemia adalah suatu kelainan dimana keaadan zat hemoglobin (jumlah keping darah merah) kurang dari normal.

•APA TANDA-TANDA ANEMIA?

1. Mata berkunang-kunang
2. Gampang mengantuk
3. Pucat
4. Lesu
5. Lidah, bibir, kuku pucat

ANEMIA PADA IBU HAMIL

OLEH :
AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI
(18.2.048)

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS. DR SOEPRAOEN MALANG
2020

•BAGAIMANA BAHAYA ANEMIA ?

BAGI IBU HAMIL

-MEMBAHAYAKAN JIWA IBU TERUTAMA SAAT MELAHIRKAN

BAGI IBU MENYUSUI

-IBU AKAN MERASA MUDAH LELAH DAN LEMAH

BAGI BAYI

-MENGGANGGU PERTUMBUHAN BAYI DALAM KANDUNGAN, KEMUNGKINAN BAYI AKAN DILAHIRKAN DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH.

•BAGAIMANA CARA MEMCEGAH ANEMIA ?

1. Makan sayuran hijau, kacang-kacangam, ikan, telur, susu, daging, hati, tahu, tempe secara bergantian setiap hari.
2. Mengatur jarak kehamilan dan batasi kehamilan dengan KB
3. Minum 1 tablet pil penambah darah setiap hari bagi bumil, paling sedikit 90 tablet Fe selama hamil.

•CONTOH MAKANAN• BAGI IBU HAMIL TIAP TRIMESTER

Kehamilan Trimester I

- Makan dengan porsi sedikit tapi sering
  - contoh makanan : susu, telur, buah-buahan, sayuran, sup, biskuit, kue kering dll

Kehamilan Trimester II

-Kebutuhan akan zat tenaga seperti nasi, roti, dll. Seperti halnya dengan zat pembangun, berupa lauk pauk dan zat pengatur, yaitu sayur dan buah-buahan.

Kehamilan Trimester III

-Kebutuhan zat yang sama seperti trimester II, kebutuhan karbohidrat, protein, buah dan sayuran.

•APA YANG DIMAKSUD KB?

KB (Keluarga Berencana)Suatu udaha mengatur jumlah dan jarak anakantara kelahiran anak,guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

•APA MANFAAT KB ?

- Menghindari kehamilan beresiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- meringankan beban ekonomi
- membentu keluarga bahagia sejahtera

•SIAPA YANG HARUS KB?

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan menjarangkan kehamilan atau mengakhiri kehamilan

•SIAPA YANG HARUS KB?

Merupakan cara, alat, obat-obatan,yang digunakan untul mencegah terjadinya kehamilan, antara lain : metode laktasi, kondom, Pil KB, KB sungik, Implan, IUD, Steril.

- **MAL (Metode Amenorea Laktasi)**

Metode KB cocok untuk ibu nifas,syaratnya :

- Menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya asi secara penuh, teratur dan sering)
- Belum haid
- Efektif hanya sampai 6 bulan

KELUARGA BERENCANA DAN KONTRASEPSI UNTUK IBU ANEMIA

OLEH :
AYU HANNAS SYAVIRA ARI YUNI
(18.2.048)

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS. DR SOEPRAOEN MALANG
2020