

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : ANISSA SEPTI PURWANINGSIH

NIM : P27824218004

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2020 / 2021

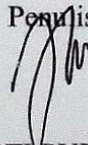
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “P” G₂P₁₀₀₀₁ MASA KEHAMILAN
TRIMESTER III, PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN KELUARGA
BERENCANA DI PMB NY. “W” JL. MT. HARYONO, MAGETAN”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, Maret 2021

Penulis



ANISSA SEPTI PURWANINGSIH
P27824218004

Lampiran 2

RIWAYAT HIDUP

Nama : ANISSA SEPTI PURWANINGSIH
Tempat, Tanggal Lahir : Magetan, 22 September 1999
Alamat : Dsn. Ngwolo, RT 05 RW 02, Ds. Dadi,
Kec. Plaosan, Kab. Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. TK Pertiwi 1 Dadi angkatan tahun 2004-2006
2. SDN Dadi 2 angkatan tahun 2006-2012
3. SMPN 1 Plaosan angkatan tahun 2012-2015
4. SMAN 3 Magetan angkatan tahun 2015-2018
5. Poltekkes Kemenkes Surabaya Prodi D3 Kebidanan Kampus Magetan angkatan tahun 2018-2021

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ANISSA SEPTI PURWANINGSIH
NIM : P27824218004
Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan pemilihan KB pascasalin untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatian ibu saya ucapkan terimakasih.

Magetan, Maret 2021

Yang Menyatakan



ANISSA SEPTI PURWANINGSIH
P27824218004

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

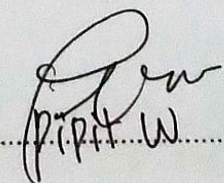
Nama : Pipit Werdhiwati
Umur : 26 th tahun
Pendidikan : Perguruan Tinggi (S1)
Pekerjaan : IT
Alamat : Bulugunung 20/3 Plaosan

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB pascasalin oleh Mahasiswi Prodi D III Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, Maret 2021

Yang Menyatakan


(.....Pipit W.....)

Lampiran 5

Lampiran 5

Nama : Suami My Pity / Tn. Pula Alamat Bulungan 28/3, Piasan
Tanggal lahir / umur 16/8/1994 (26 thn) Telepon

FORMULIR SKRINING CORONA VIRUS DISEASE (COVID-19)
Berilah tanda centang (✓)

GEJALA

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1.	Demam / riwayat demam < 2 minggu		✓
2.	Batuk / pilek / nyeri tenggorokan < 2 minggu		✓
3.	Sesak napas		✓

FAKTOR RISIKO

NO.	PERTANYAAN FAKTOR RISIKO	YA	TIDAK
1.	Riwayat perjalanan ke luar negeri atau kota-kota terjangkit di Indonesia dalam waktu 14 hari sebelum timbul gejala. Asal Kota : Kapan anda datang :		✓
2.	Memiliki riwayat paparan salah satu atau lebih : a. Riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 b. Bekerja atau mengunjungi fasilitas kesehatan yang berhubungan dengan pasien konfirmasi COVID-19 ATAU c. Memiliki riwayat kontak dengan hewan penular (jika hewan penular sudah teridentifikasi) ATAU d. Memiliki demam ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) atau ada riwayat demam, memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri atau kontak dengan orang yang memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri		✓
3.	Apakah ada keluarga yang baik atau mudik dari daerah terjangkit ? 1. Asal Kota : 2. Kapan anda datang :		✓
4.	Apakah Anda sedang hamil ?		✓
5.	Apakah Anda mempunyai Riwayat Penyakit Lain ?		✓

Menyatakan bahwa keterangan yang saya berikan diatas adalah BENAR. Surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat, sadar dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun, jika dikemudian hari saya terbukti memberikan KETERANGAN PALSU, saya menyatakan sanggup dibawa ke RANAH HUKUM.

Magetan, 27 - Maret - 2021

Petugas Skrining

Responden

Saksi

Amessa S
Pipit W.
METERAI TEMPEL
0734EALX163449167

Lampiran 6

NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/ TIDAK DIIMUNISASI DPT/ DPT-HB/ DT/ TT/ Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/ DPT-HB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2		
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahirtahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahirtahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahirtahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahirtahun 1991		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
7	Untuk WUS yang lahirtahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas 1	✓	T ₁
	b. Kelas 2	✓	T ₂
	c. Kelas 3	✓	T ₃
C	SAAT CALON PENGANTIN	✓	T ₄
D	SAAT HAMIL	✓	T ₅
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2011		utk ham/1 anak ke-2 status ibu Ts
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			

Lampiran 7

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I	II	III	IV					
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan				
		I		II	III.1	III.2		
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2	
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4					
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4					
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				4	
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4					
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4					
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4					
		c. diberi infus/transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4					
		Kurang Darah b. Malaria,						
		TBC Paru d. Payah	4					
		Jantung	4					
		Kencing Manis (Diabetes)	4					
		Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4					
	13	Hamil kembar	4					
	14	Hydramnion	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8					
	18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8					
		JUMLAH SKOR					6	
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUK- AN	TEMPAT	PEN- LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN / DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES, PKM, RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 8

TABEL SKRINING PREEKLAMPSIA
Dilakukan pada Usia Kehamilan 12-28 Minggu

Nama/Suami : Ny. E / Tn. A Status Gravida : G2P1A0
Umur : 26 th Umur Kehamilan : 37 minggu
Alamat : Bulungbunung, Puloasari Tanggal Skrining : 27 Maret 2021

I	PEMERIKSAAN FISIK DAN ANAMNESIS				
			*	Ya	Tidak
	1	Riwayat Keluarga Pre Eklamsia			✓
	2	Primigravida			✓
	3	Primutua sekunder (jarak antar kehamilan >10 th)			✓
	4	Usia >35 tahun			✓
	5	Body Mass Indek BB/TB ² >30/Obesitas*	21,71		✓
	6	Mean Arterial Pressure (Sistolik+2 Diastolik/3)>90*	83.2		✓
	7	Roll Over Test (perbandingan Diastolik Miring kiri (left lateral Recumbent) dan Terlentang (supine) >15mmHg	10		✓
	Hasil > 2 (Positif)				
II	1	Riwayat Khusus			✓
	2	Riwayat Hipertensi Dalam Kehamilan			✓
	3	Hipertensi Kronis			✓
	4	Kelainan Ginjal			✓
	5	Diabetes			✓
	6	Penyakit Autoimun			✓
	Hasil 1 positif				
III	Doppler Velosimetri Arteri Uterina > 16 minggu				✓
	1	Peningkatan resistensi dan atau			✓
	2	Notching (+)			✓
	Hasil 1 positif				
	Hasil Akhir Skrining				0

Keterangan

** : Tulis hasil pemeriksaan

- Low dose Aspirin 1x 80-150 mg/hari sampai dengan 7 hari sebelum persalinan
- Kalsium 1g/hari

-

-

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESE

Tanggal masuk : 11/4/2021 Jam : 06.30 WIB
 His mulai tanggal : 10/4/21 Jam : 22.00 (bim intens)
 Darah : -
 Lendir : 10/4/21
 Ketuban : Pecah / Belum Jam : -

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 120/80 mmHg
 Suhu : 36,2 °C
 Nadi : 80 x/m
 Respirasi : 20 x/m
 Odema : -/-

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : 3/5 bagian
 VT : Tanggal 11/4/21 Jam : 06.30
 Hasil : V/V tua, Ø 1 cm, eff 25%, Ket (+), Preskep, H₁

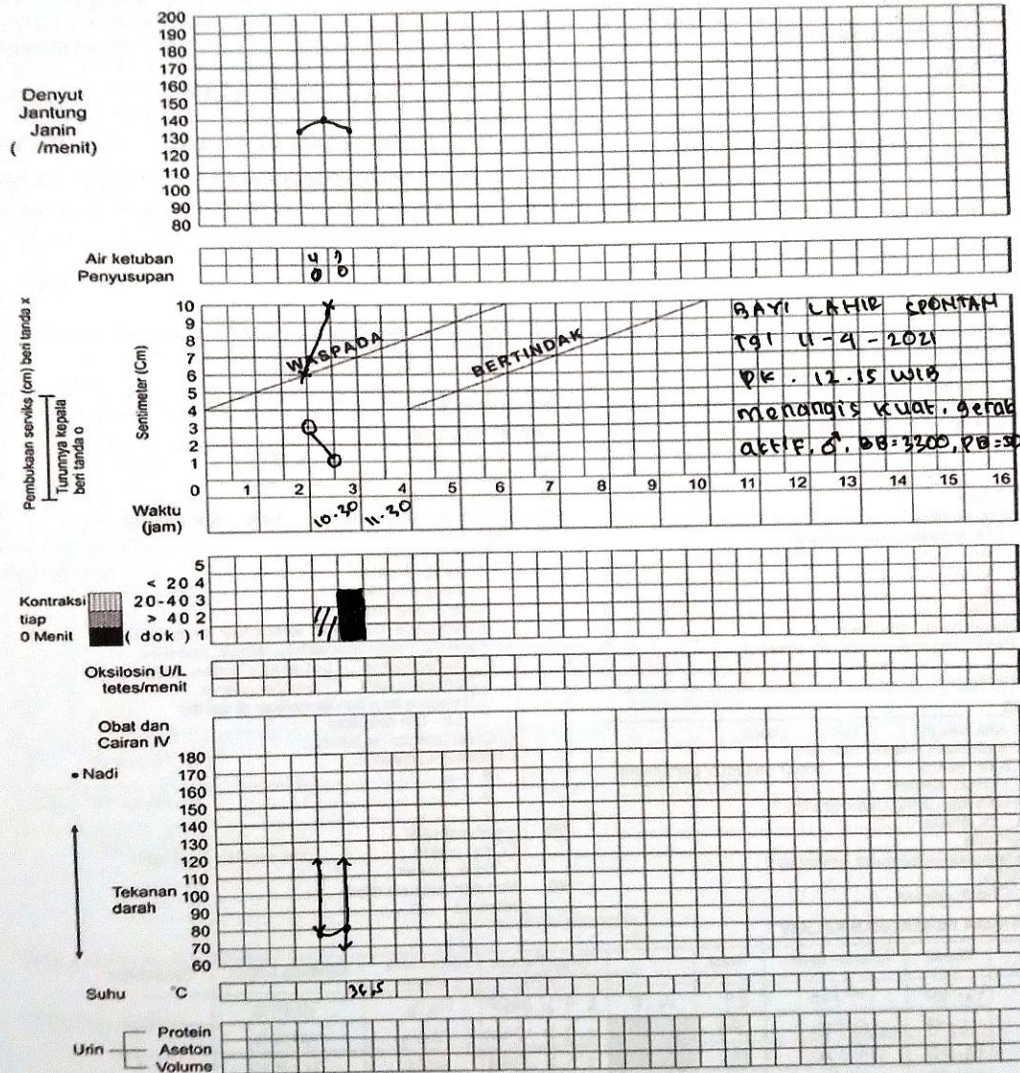
OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
11/4 21	06.30	2	25 "	140/m	120/80	36,2	78	1 cm	(+)
	07.00	2	25 "	140/m			80		
	07.30	2	30 "	138/m			77		
	08.00	2	30 "	135/m			78		
	08.30	2	30 "	139/m			80		
	09.00	2	30 "	138/m			82		
	09.30	2	30 "	140/m			80		
	10.00	2	35 "	140/m			80		
	10.30	3	35 "	140/m	120/70	36,4	82		

Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : My P Umur : 26 th G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 11/4/21 Jam : 10.30 Alamat : Bulogunung 20/3
 Ketuban pecah Sejak jam 11.30 (amniotomi) mules sejak jam 22.00 (10/4/21) belum intens placenta



[HTTP://sheldunisha.blogspot.com](http://sheldunisha.blogspot.com)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 16/4/21
2. Nama bidan : A. NISSA
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB Widiyastuti
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

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y ☒
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu :
 - ☐ Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.30	110/70	89	36,5	2 1/2 pusot	Baik	Kosong
	12.45	110/70	89		2 1/2 pusot	Baik	Kosong
	13.00	110/70	82		2 1/2 pusot	Baik	Kosong
	13.15	110/70	82		2 1/2 pusot	Baik	Kosong
2	13.45	110/70	80	36,4	2 1/2 pusot	Baik	Kosong
	14.15	110/70	80		2 1/2 pusot	Baik	Kosong

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya,
 - ☐ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya ☒ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana mukosa, kulit
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3300 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

± 200 cc

Lampiran 11

**TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT KEHAMILAN
DAN PERSALINAN**

Nama/Suami : Ny. Didi W
 Umur : 26 th
 Alamat : Bulungbung 20/3 Plasiran
 Status Gravida : G2P1A0
 Umur Kehamilan : 37 mngg
 Tanggal Skrining : 27 - Maret - 2021

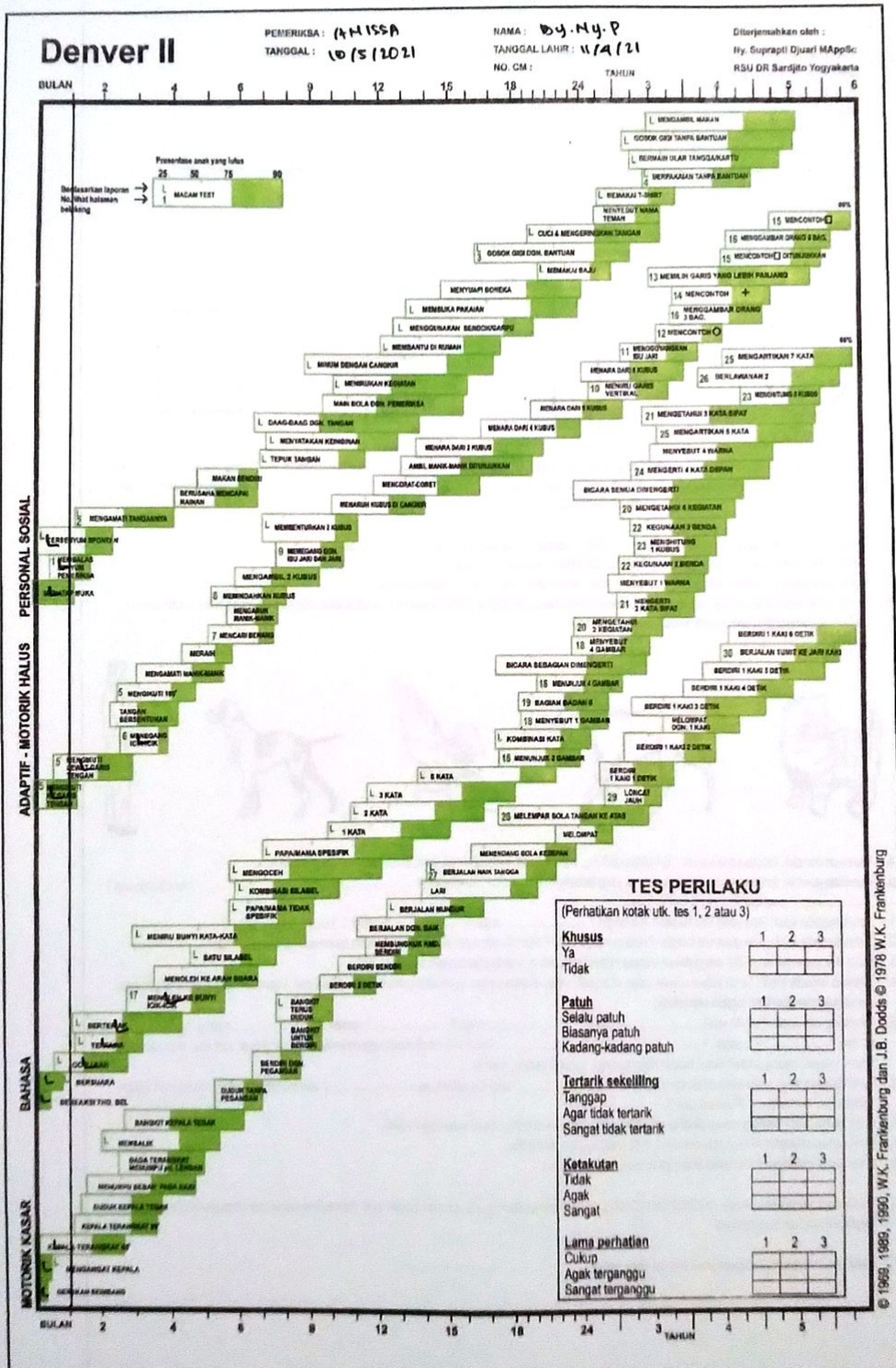
	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
1	Usia >35 tahun		✓	Induksi persalinan		✓
2	BMI >30		✓	Partus lama		✓
3	Grandemulti		✓	- Kala I		✓
4	Postdate		✓	- Kala II		✓
5	Makrosomia		✓	- Kala III		✓
6	Gemeli		✓	Epidural Analgesia		✓
7	Myoma		✓	Vakum/forcep		✓
8	APB		✓	Episiotomy		✓
9	Riwayat HPP		✓	Koriomnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		0			0

Waspada Perdarahan

-

Tindak lanjut

-



Hasil PMR tgl 10/5/21
 OTOP (Normal)