

LAMPIRAN

1. Lembar Permohonan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Ny. Sriningsih

Di Tempat


Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan pada masa hamil sampai dengan KB” Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Proposal Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata semata digunakan untuk pengembangan ilmu Kebidanan dan digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatiannya dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 08 Maret 2022
Peneliti



Endah sulistyawati
(19621658)

2. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFROM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Sriningsih

Umur : 32 tahun

Pendidikan : SMP

Alamat : Bulu lor, Jambon

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan study kasus Asuhan Kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, persalinan, nifas bayi baru lahir, dan keluarga berencana (KB). Oleh mahasiswa D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Ponorogo, 08 Maret 2022
Yang menyatakan



Ny.Sriningsih

3. Lembar pendampingan kunjungan

**LEMBAR PENDAMPINGAN ASUHAN CONTINUITY OF CARE
LAPORAN TUGAS AKHIR D III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**




Nama Mahasiswa : Endah sulistyawati
NIM : 19621658

PENDAMPINGAN INSTITUSI

NO.	KUNJUNGAN	PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	ANC 1	Bu Aida Ratna Wijayanti, S.Keb, Bd, M.Keb	
2.	ANC 2	Bu Aida Ratna Wijayanti, S.Keb, Bd, M.Keb	
3.	INC	-	-
4.	PNC/NEO 1	Bu Aida Ratna Wijayanti, S.Keb, Bd, M.Keb	
5.	PNC/NEO 2	Bu Ririn Ratnasari, SST, M.Kes	
6.	KB	Bu Ririn Ratnasari, SST, M.Kes	

PENDAMPINGAN PMB

NAMA BIDAN : Bu Nurul Hidayah, S.ST.Keb

NO.	KUNJUNGAN	PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	ANC 1	Bu Nurul Hidayah, S.ST.Keb	
2.	ANC 2	Bu Nurul Hidayah, S.ST.Keb	
3.	INC	Bu Nurul Hidayah, S.ST.Keb	
4.	PNC/NEO 1	-	-
5.	PNC/NEO 2	-	-
6.	PNC/NEO 3	-	-
7.	KB	-	-


Bu Nurul Hidayah
Drs. Bidan Nurul Hidayah
Keb. Ponorogo

4. Lembar penampisan ibu bersalin

Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi majemuk		✓
17	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18	Shock		✓
19	Hipertensi		✓
20	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21	Tinggi badan < 140 cm		✓
22	Kehamilan di luar kandungan		✓
23	Posterm pregnancy		✓
24	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓

5. Kartu Skor Pudji Rohyati

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

Nama : Ny. S. Umur Ibu: 32 Th
 Hamil ke 2 Haid terakhir tgl: 28-09-21 Perkiraan persalinan tgl: 09-02-22
 Pendidikan ibu : SMP Suami : SMP
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : Tani

I KEL. F.R	II NO	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III ₁	III ₂
		Skor Awal ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 Th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 Th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 Th	4				
	7	Tertalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Un dirogoh	4					
	c. Diben infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malana					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkal dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	hamil Kembar air (hidramion)	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					2

6. Lampiran buku KIA

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: 28-7-2021	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB: 45 TB: 144 IMT:	12/7	25/8	13/10	17/22	5/22	3/22
Timbang	45	49	45	55	54	63
Ukur Lingkar Lengan Atas	23					
Tekanan Darah	102/70	110/80	103/75	104/85	96/80	102/80
Periksa Tinggi Rahim	32 cm	34 cm	37 cm	30 cm	30 cm	33 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	6+3	7+1	17+5 mm 190/menit	33+3	36 mm	39+5 146/menit
Status dan Imunisasi Tetanus				132/L		
Konseling	Hand. p. Tan		T00	Tan	1A2	
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	600	600	600	600	600	
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus				AKY Terpadu		
Ibu Bersalin TP: 5-3-21	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu 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	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak					

7. Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN
ANAMNESE

Tgl : 08 Maret 2022 Jam : 07.09 WIB
 His mulai tgl: 08 Maret 2022 Jam : 07.00 WIB
 Darah : +
 Lendir : -
 Ketuban pecah: belum Jam : -
 Keluhan lain: Kencing - kencing

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/80 mmHg
 Suhu/ Nadi : 36,5°C / 80 %/menit
 Oedema : -
 Lain-lain : -

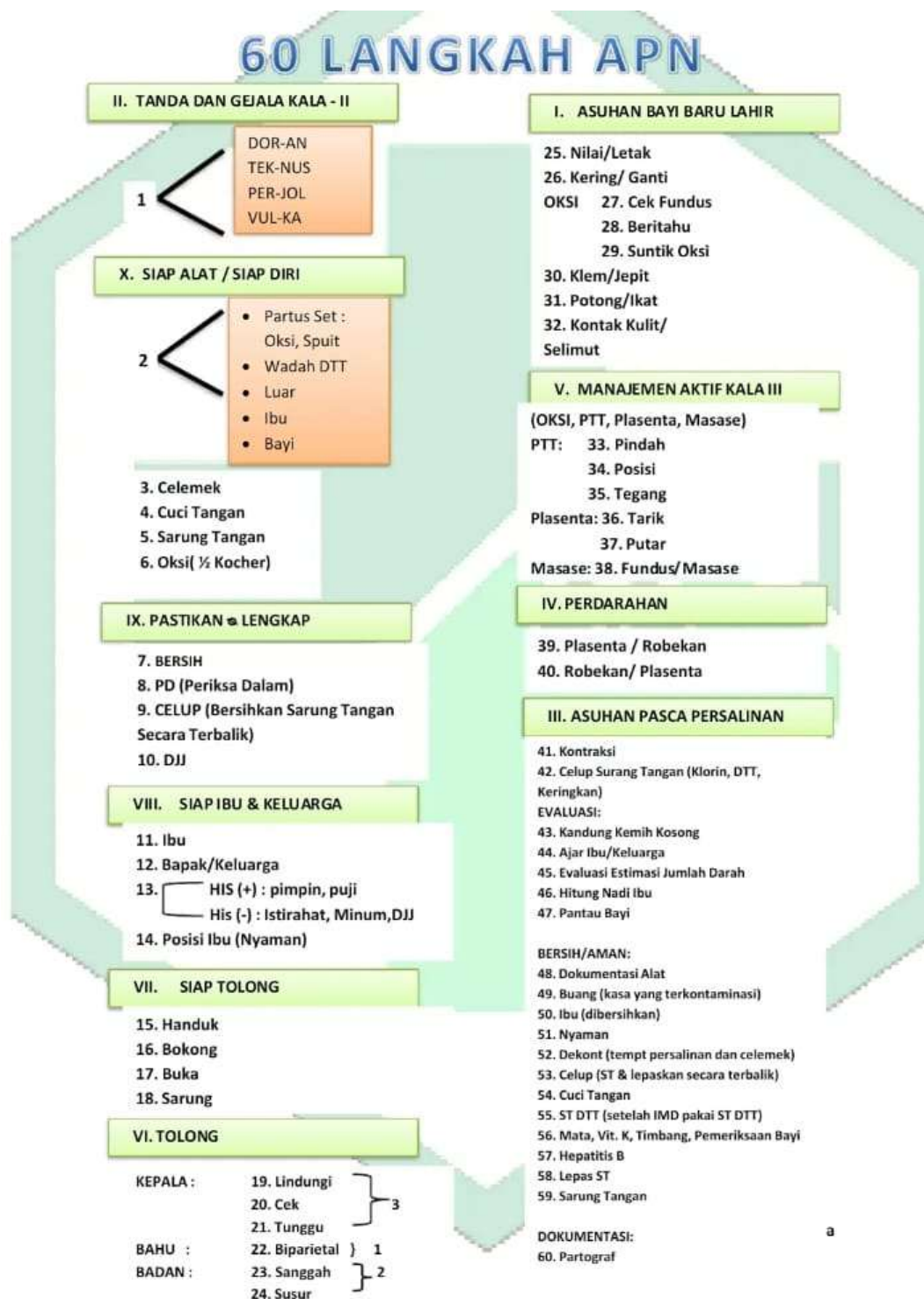
C. PEMERIKSAAN OBSTETIKI

1. Palpasi : LS + S 3/4, Abdomen (-) x 2 - puka, LS - sudah masuk presentasi LA + S/C
 2. DJJ : 140 %/m
 3. His 10" : 4 x lama 30 detik
 4. VT Tgl : 08 Maret 2022 Jam : 07.09 WIB
 5. Hasil : 4,5 cm tidak ada melaka presentasi belakang kepala. Deselerator. Uter. 11/1, eff 40%
 6. Periksa: Bidan Murut

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dalam 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
08/03 2022	07.09	4 kali	30 detik	140 %/m	110/80	36,5°C	80 %/m	Ø 8	Ket (+)
	07.35	4 kali	35 detik	138 %/m			82 %/m		
	08.00	4 kali	40 detik	139 %/m			85 %/m	Ø 8	Ket (-) 3 menit

8. 60 langkah APN



9. Lembar penampisan ibu bersalin

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN
KOMPLIKASI GAWAT

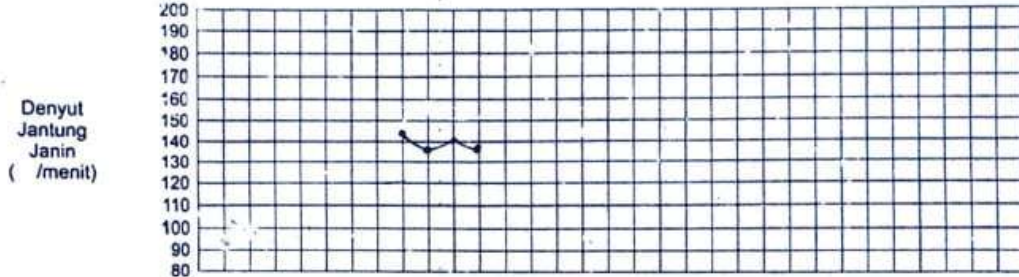
Nama : Ny S
 Tanggal : 03 maret 2021
 Jam : 09.30 WIB

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

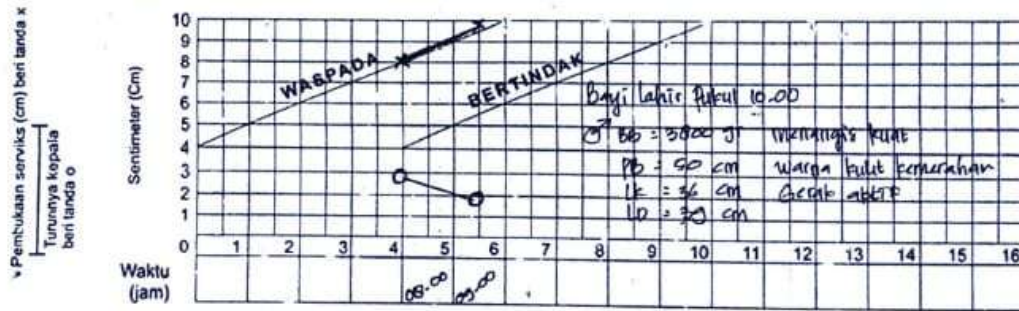
10. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : HT-S Umur : 32 th G.II P.I A.O
 No. Puskesmas Tanggal : 03-03-2022 Jam : 08-00 WIB Alamat : Bulu Lor
 Ketuban pecah Sejak jam 08-00 WIB mules sejak jam 09-00 WIB Zambon

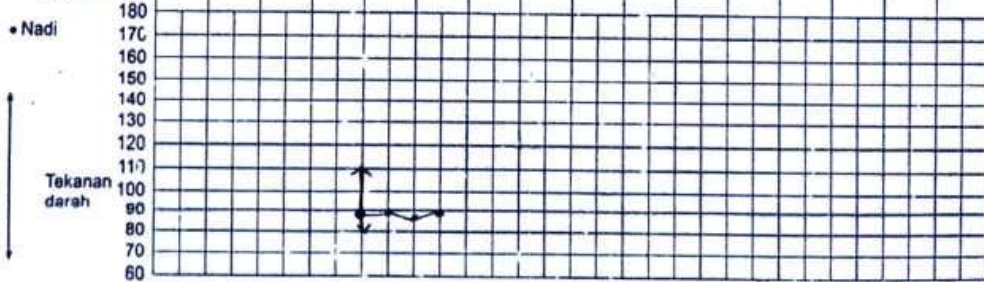


Air ketuban 0
 Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36.9°C

Urin Protein
 Aseton
 Minut 2 gelas

11. Lembar Observasi post partum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 05-08-2022
2. Nama bidan : Nurul Hidayah
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : BSM
4. Alamat tempat persalinan : Batu Lor, Samban
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 (1)
10. Masalah lain, sebutkan : tidak ada
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : -
12. Hasilnya : -

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : Perineum tebal
 - 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 : 1 menit sesudah persalinan
 - 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	Suhu	Tingg Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.10	120/80	85 x/m	36,6°C	2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 15 cc
	10.20	110/90	86 x/m		2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 10 cc
	10.40	120/90	85 x/m		2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 10 cc
	10.55	110/80	84 x/m		2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 10 cc
2	11.05	110/80	84 x/m	36,5°C	2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 15 cc
	11.05	110/80	85 x/m		2 Jr ↓ Pusat	Baik (keras)	Kosong	± 15 cc

Masalah kala IV : tidak ada

24. Masasa fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan : -
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit (Ya) Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
27. Laserasi :
 - Ya, dimana kulit dan otot perineum
 - 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 : 5 cc ml
31. Masalah lain, sebutkan : tidak ada
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : -
33. Hasilnya : -

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3800 gram
35. Panjang : 52 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 : tidak ada
 - Cacat bawaan, sebutkan : -
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 0,5 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan : -
40. Masalah lain,sebutkan : tidak ada
 - Hasilnya : -

12. Lembar SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN


Nama Mahasiswa : Endah Sulistyawati
 NIM : 19621658
 Pokok Bahasan : Ketidaknyamanan ibu hamil TM III
 Tempat Praktik : PMB.Nurul Hidayah,S,ST.Keb
 Tanggal : 10 Februari 2022
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Umum
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang ketidaknyamanan ibu hamil TM III, tanda bahaya kehamilan serta persiapan persalinan.
- B. Tujuan Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :
1. Macam-macam ketidaknyamanan ibu hamil TM III dan penanganannya
 2. Tanda bahaya kehamilan TM III
 3. Persiapan menjelang proses persalinan
- C. Materi : Macam-macam ketidaknyamanan TM III, tanda bahaya kehamilan, serta persiapan persalinan
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya jawab
 2. Media : Leaflet
- | Waktu | Kegiatan Penyuluhan | Kegiatan Audience | Media |
|---------|---|----------------------------------|---------|
| 6 menit | 1.Pembukaan dan salam
2.Pemberian materi | Menjawab salam dan memperhatikan | Leaflet |
| 4 menit | 1. Tanya jawab
2. Penutup salam | Bertanya dan menjawab salam | |
- E. Evaluasi : Ibu mengetahui ketidaknyamanan yang biasa timbul pada TM III dan penanganannya, ibu mengetahui tanda bahaya kehamilan serta persiapan apasaja yang perlu dipersiapkan menjelang persalinan

Mengetahui,
 Pembimbing Lahan

(Nurul Hidayah S,ST.Keb)
 NIP.

Ponorogo, 10 Februari 2022
 Mahasiswa


 (Endah Sulistyawati)
 NIM. 19621658

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Endah Sulistyawati
 NIM : 19621658
 Pokok Bahasan : Perawatan luka postpartum dan perawatan tali pusat
 Tempat Praktik : PMB.Nurul Hidayah,S,ST.Keb
 Tanggal : 10 Februari 2022
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Umum
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang bagaimana cara perawatan luka postpartum dan perawatan tali pusat
- B. Tujuan Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :
1. Cara merawat luka jahitan post partum
 2. Cara merawat tali pusat
- C. Materi : Perawatan luka postpartum dan pemenuhan gizi ibu nifas
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya jawab
 2. Media : Leaflet

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
6 menit	1. Pembukaan dan salam 2. Pemberian materi	Menjawab salam dan memperhatikan	Leaflet
4 menit	1. Tanya jawab 2. Penutup salam	Bertanya dan menjawab salam	

- E. Evaluasi : Ibu mengetahui cara merawat luka jahitan dengan baik dan benar, ibu mengetahui bagaimana cara perawatan tali pusat
- Mengetahui, Ponorogo, 04 Maret 2022
 Pembimbing Lahan Mahasiswa

(Nurul Hidayah S,ST.Keb)
 NIP.


 (Endah Sulistyawati)
 NIM. 19621658

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Endah Sulistyawati
 NIM : 19621658
 Pokok Bahasan : Perawatan payudara dan gizi ibu nifas
 Tempat Praktik : PMB.Nurul Hidayah,S,ST.Keb
 Tanggal : 10 Februari 2022
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Umum
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang bagaimana cara menjaga kebersihan payudara dan pemenuhan gizi ibu nifas
- B. Tujuan Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :
1. Cara merawat dan menjaga kebersihan payudara
 2. Pemenuhan kebutuhan gizi pada ibu nifas
- C. Materi : Perawatan payudara dan pemenuhan gizi ibu nifas
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya jawab
 2. Media : Leaflet

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
6 menit	1.Pembukaan dan salam 2.Pemberian materi	Menjawab salam dan memperhatikan	Leaflet
4 menit	1.Tanya jawab 2. Penutup salam	Bertanya dan menjawab salam	

- E. Evaluasi : Ibu mengetahui cara merawat kebersihan payudara dan gizi ibu nifas

Mengetahui,
 Pembimbing Lahan

(Nurul Hidayah S,ST.Keb)
 NIP.

Ponorogo,10 Maret 2022
 Mahasiswa


 (Endah Sulistyawati)
 NIM. 19621658

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Endah Sulistyawati
 NIM : 19621658
 Pokok Bahasan : Pemilihan alat kontrasepsi
 Tempat Praktik : PMB.Nurul Hidayah,S,ST.Keb
 Tanggal : 30 Maret 2022
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Umum
 Diharapkan ibu dapat memilih dan menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan
- B. Tujuan Khusus
 Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :
1. Macam-macam alat kontrasepsi
 2. Kelebihan dan kekurangan masing-masing alat kontrasepsi
- C. Materi : Perawatan luka postpartum dan pemenuhan gizi ibu nifas
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan Tanya jawab
 2. Media : Leaflet

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
6 menit	1.Pembukaan dan salam 2.Pemberian materi	Menjawab salam dan memperhatikan	Leaflet
4 menit	1. Tanya jawab 2. Penutup salam	Bertanya dan menjawab salam	

- E. Evaluasi : Ibu mengetahui macam-macam kontrasepsi, ibu memilih untuk tetap menggunakan KB kondom.

Mengetahui,
 Pembimbing Lahan

Ponorogo, 30 Maret 2022
 Mahasiswa

(Nurul Hidayah S,ST.Keb)
 NIP.


 (Endah Sulistyawati)
 NIM. 19621658

12. Laflet kehamilan - KB

PENCEGAHAN DAN PENANGANAN

- Lakukan pemeriksaan ANC Rutin
- istirahat cukup
- Jangan melakukan pekerjaan yang terlalu berat
- Bila menemukan tanda gejala segera hubungi layanan kesehatan
- Kenali tanda bahaya pada ibu hamil dengan tepat dan jelas
- Bawa diri ke pusat layanan kesehatan jika mengalami tanda gejala
- lakukan skrining faktor resiko pada ibu hamil

Pemeriksaan kehamilan dilakukan 3 kali

- 2 kali trimester pertama
- 1 kali trimester kedua
- 3 kali trimester ketiga

Lakukan standar pelayanan 14 T!

Tanda bahaya kehamilan

- Tidak Mau Makan dan Muntah Terus-Menerus.
- Mengalami Demam Tinggi
- Pergerakan Janin di Kandungan Kurang
- Beberapa Bagian Tubuh Membengkak.
- Terdapat Pendarahan
- Air Ketuban Pecah Sebelum Waktunya.
- Tekanan Darah Tinggi
- Gerakan Janin Berkurang atau tidak bergerak sama sekali

Apa itu tanda bahaya kehamilan ?

Gejala yang timbul dan berlangsung jika kelahiran ibu berada dalam masalah sehingga apabila tidak ditangani maka dapat menyebabkan kematian ibu dan bayi

TANDA BAHAYA KEHAMILAN DAN PERSIAPAN PERSALINAN



Disusun Oleh :
Endah sulistya.w
(19621658)

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO



Tanda Bahaya Persalinan :

- ketuban pecah dini
- persalinan prematur
- kehamilan lebih 40 minggu
- Tidak ada kemajuan persalinan
- kembar dan kelainan posisi jantung
- perdarahan rahim
- DJJ tidak normal >140x/menit atau <100x/menit



persalinan adalah : proses pengeluaran hasil konsepsi atau janin dengan usia cukup bulan

Persiapan Persalinan meliputi :

- persiapan fisik
- persiapan sosial
- persiapan psikologis
- kenali tanda persalinan
- persiapan perlengkapan melahirkan
- pemeriksaan menjelang persalinan
- siapkan kendaraan dan tempat bersalin

PERSIAPAN PERSALINAN



PERSIAPAN PERSALINAN

PERSIAPKAN 12 HAL INI SEBELUM PERSALINAN

			
Sering berlatih relaksasi, posisi & teknik pernafasan	Persiapkan hospital bag di usia kehamilan 8 bulan.	Lapisan kasur dgn perlah & siapkan handuk di mobil buatantisipasi jika ketuban pecah	Cari rute tercepat menuju RS & perkirakan waktu tempuhnya
			
Tanya dokter kapan harus ke RS saat tanda persalinan sudah muncul	Jika tak ada mobil, rencanakan transportasi lain yang bisa diandalkan.	Minta bantuan dari keluarga / teman setelah lahiran agar Bunda bisa fokus ke bayi.	Jaga emosi. Emosi yg stabil bisa menanggapi rasa sakit selama melahirkan.
			
Bicarakan kecemasan yang dirasakan ke dokter/suami agar tidak jadi depresi.	Gabung ke birth class agar lebih percaya diri	Waspadai komplikasi kehamilan yang mungkin muncul.	Bicaralah pada si kecil agar Bunda tenang & tidak takut melahirkan.

isu^{pedia}

JANGAN LUPAKAN :

- PAKAIAN IBU
- PAKAIAN BAYI
- HANDUK IBU DAN BAYI
- PERLENGKAPAN MANDI
- KAIN BERSIH
- SELIMUT
- IDENTITAS
- UANG

faktor yang mempengaruhi persalinan

- power : kekuatan ibu
- pesengger : janin dan plasenta
- passangeway : jalan lahir
- psicogy : psikologis ibu
- penolong : yang menolong persalinan
- position : posisi ibu selama bersalin



Tanda persalinan

- His semakin sering
- keinginan untuk maneran
- pembukaan serviks
- adanya lendir bercampur darah

Tanda persalinan, faktor yang mempengaruhi persalinan



ENDAH SULISTYA, W
19621658




BAYI LAHIR SEHAT

- Bayi menagis kuat
- warna kulit kemerahan
- bayi kuat menyusu
- berat badan bertambah
- memberi respon terhadap sekitarnya
- suhu tubuh dan respirasi normal

BBL

BAYI BARU LAHIR

Bayi baru lahir adalah bayi yang baru saja keluar dari rahim ibu setelah usia 37-42 minggu





Perawatan tali pusat dilakukan sejak dipotongnya tali pusat sampai tali pusat puput (mengering dan lepas), dengan tujuan untuk mencegah terjadinya infeksi pada tali pusat bayi dan mempercepat penyembuhan luka bekas pemotongan tali pusat

Perawatan tali pusat pada bayi baru lahir ialah menjaga agar tali pusat tetap kering dan bersih.

Di hari dan bulan-bulan awal adalah masa yang paling sibuk. Setelah lahir, biasanya tali pusat belum lepas. waktu lepasnya bisa bervariasi, sekitar 5-12 hari, sehingga tali pusat perlu dirawat 2 kali sehari.

CARA MERAWAT TALI PUSAT BAYI

1. Cuci tangan sebelum dan sesudah merawat tali pusat bayi



2. Gunakan kasa steril untuk membersihkan perdarahan sebelum atau sesudah puput. Rutinlah mengganti kain kasa pada tali pusat bayi setiap kali selesai mandi.
3. Untuk memandikan bayi baru lahir, sebaiknya menggunakan washlap dengan menggunakan air hangat. Usahakan untuk tidak memandikan bayi baru lahir dengan posisi berendam apabila tali pusat bayi belum puput atau belum terlepas.

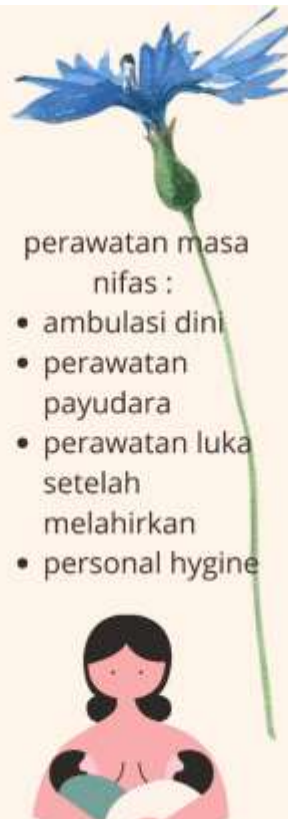



4. Saat memakaikan popok atau diapers, sebaiknya bunda memasangnya di bawah perut bayi atau pada bagian bawah bawah tali pusatnya. Hal ini bertujuan untuk menghindari agar tali pusat tidak terkena kotoran atau pipis bayi.
5. Gunakan pakaian longgar dan nyaman pada bayi baru lahir hingga tali pusatnya puput dengan tujuan supaya tidak mengganggu sirkulasi udara yang ada di sekitar tali pusatnya.
6. Tidak disarankan membubuhkan apapun pada pangkal tali pusat bayi baru lahir dengan tujuan segera puput jika tanpa ada ijin dari dokter.
7. Saat tali pusat bayi sudah puput, biarkan sekitar tali pusat tersebut sembuh dan kering dengan sendirinya dan bunda tidak dianjurkan untuk memplester atau menutupinya.



Posisi menyusui yang benar

Posisi menyusui yang benar adalah: seluruh puting payudara ada di tengah mulut bayi. Saat bayi mengisap, gusi bayi harus menyentuh seluruh puting dan lidah bayi berada di atas gusi bawah bayi. Pastikan bayi tidak hanya mengisap ujung puting payudara. Posisikan bayi agar tetap dekat dengan ibu. Posisikan bayi sejajar dengan payudara ibu



NIFAS

Masa nifas adalah masa yang dialami ibu setelah melahirkan sampai 40-60 hari setelahnya



perawatan masa nifas :

- ambulasi dini
- perawatan payudara
- perawatan luka setelah melahirkan
- personal hygiene

DEFENISI

Gizi adalah makanan yang sehat dan seimbang yang diperlukan oleh tubuh untuk beraktivitas.

Gizi ibu nifas adalah gizi yang dibutuhkan oleh ibu setelah melahirkan dan 1 hari sampai 6 minggu.



TUJUAN GIZI PADA IBU NIFAS

Meningkatkan status kesehatan dan gizi ibu, bayi, dan balita melalui pemberdayaan keluarga dan masyarakat.

MANFAAT GIZI BAGI IBU NIFAS

- (1) Mempercepat kembalinya kandungan ke bentuk dan ke ukuran semula, sehingga mengurangi peradahan setelah melahirkan,
- (2) Menjarangkan kehamilan oleh karena kadar hormon yang mempertahankan produksi ASI bekerja menekan hormon untuk kesuburan (masuknya sel telur),
- (3) Memberikan keuntungan psikologis, kasih sayang implisit antara ibu dan anak.

MENU UNTUK IBU NIFAS

Pada dasarnya menu untuk ibu nifas porsi makannya, baik nasi maupun lauk pauknya lebih banyak daripada sebelum hamil dan menyusui. Pesan penting bagi ibu menyusui antara lain :

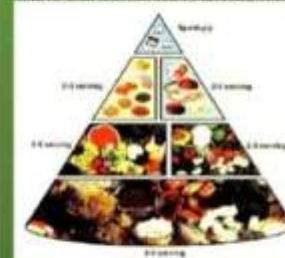
- (a) Banyak makan sayuran yang beragam dan banyak minum sedikitnya 8 gelas sehari,



(b) Pemakaian bumbu jangan terlalu merangsang, tidak pedas.

(c) Tetap memperhatikan kecukupan gizi rata-rata dianjurkan (2900 k.kal.)

MENU GIZI SEIMBANG PADA IBU NIFAS



- ⊗ Menangani dengan lembut pada tempat luka.
- ⊗ Selalu menjaga kebersihan daerah kemaluan.

Kapan melakukannya??

- ⊗ Saat mandi.
- ⊗ Setelah buang air kecil.
- ⊗ Setelah buang air besar.

Langkah-langkah:

- Ganti pembalut wanita yang bersih setiap 4-6 jam. Posisikan pembalut dari arah depan dengan baik agar tidak tergeser.
- Mencuci tangan
- Lapaskan pembalut dari arah depan kebelakang untuk menghindari penyebaran bakteri dari anus ke kemaluan.
- Cebok dari arah depan kebelakang untuk mencegah kontaminasi luka

kemauan dari daerah anus.

- Bilas dengan air hangat/cairan anti septik pada daerah kemaluan setelah BAB.



- Keringkan dengan handuk dengan cara ditepuk dari arah depan kebelakang.
- Jangan memegang daerah kemaluan sampai area tersebut pulih.
- Rasa gatal di sekitar jahitan adalah tanda penyembuhan, untuk mengurangi rasa tidak nyaman sebaiknya berendam di air hangat atau kompres dingin.
- Hindari berdiri atau duduk lama, untuk mengurangi tekanan pada daerah kemaluan, tidur miring lebih

dianjurkan.

- Lakukan senam kegel sesering mungkin guna merangsang peredaran darah di sekitar kemaluan, sehingga mempercepat penyembuhan dan memperbaiki fungsi otot-otot.

Hal-hal yang perlu diperhatikan



- ⊗ Menjaga agar daerah kemaluan selalu bersih dan kering.
- ⊗ Menghindari pemberian obat tradisional.
- ⊗ Menghindari pemakaian air panas untuk berendam.
- ⊗ Mencuci luka perineum dengan air dan sabun 3-4 x sehari.



Apa yang dimaksud dengan perawatan luka perineum ?

Apa manfaatnya ?



Perawatan perineum adalah

Pemenuhan kebutuhan untuk menyehatkan daerah antara paha yang dibatasi vulva dan anus pada Ibu yang dalam nifas

Apa manfaatnya....

Mencegah terjadinya infeksi sehubungan dengan penyembuhan luka.



Faktor yang mempengaruhi perawatan perineum

- a. Gizi terutama, Protein.
- a. Obat-obatan.
- b. Keturunan.
- c. Sarana dan prasarana



(ada antiseptik).

1. Budaya (tarak).

Tanda dan gejala infeksi

- Suhu tubuh meningkat
- Menggigil mual dan muntah
- Keputihan
- Keluar cairan seperti nanah
- Disertai nyeri
- perdarahan

Untuk pencegahan infeksi alat reproduksi yang disebabkan karena mikroorganisme yang masuk melalui luka yang terbuka akibat perkembangan bakteri pada penampung lochea.



Cara-cara...

- ⊗ Mencegah kontaminasi dari anus.

Perawatan Payudara

PERAWAT PAYUDARA USAI MENYUSUI

1. Bersihkan puting dengan lembut tanpa menggunakan sabun atau sampo hingga bersih.
2. Biarkan puting kering dengan sendirinya tanpa perlu dilap.
3. Oleskan salep pelembap yang mengandung lanolin pada puting setiap kali selesai menyusui.
4. Sering-seringlah mengganti bantalan payudara

Cara memijat payudara untuk merangsang pengeluaran ASI adalah sebagai berikut:

1. Pijat payudara dengan menekannya dari atas dengan gerakan melingkar di satu daerah. ...
2. Usap payudara Anda dari atas ke areola dan puting. ...
3. Kemudian lanjutkan gerakan tersebut dari dada ke seluruh area puting payudara





Kelebihan

- Bisa digunakan untuk metode jangka panjang
- Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai tekanan darah tinggi
- Tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- Harus datang ke tenaga kesehatan untuk memasangi, melepas, dan kontrol
- Mahal
- Tidak bisa mencegah dan PMS

Efek Samping

- Amenorhea
- Spotting / perdarahan bercak
- Nyeri

5. Kontrasepsi Mantap
Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara diikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanent.

Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma.

6. Alat kontrasepsi alami (Kalender)
Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

Kelebihan:
Murah.
Tidak menggunakan alat atau hormon.

Kekurangan:
Kurang efektif, kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%.

7. KB Alamai (Menyusui)
Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

Kelebihan:
Sama seperti sistem kalender.

Kekurangan:
Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.



KB
Keluarga Berencana




AYO IKUT KB
Jumlah lebih baik

RENCANAKAN KEHIDUPAN KELUARGA YANG BAIK DENGAN MENGIKUTI PROGRAM KB UNTUK MENCAPAI KELUARGA BERKUALITAS

PENGERTIAN KB

Keluarga Berencana adalah usaha untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Agar mendapat hal tersebut, maka dibuatlah beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulistiyawati, Ari, 2011)

Menurut WHO 1970
adalah tindakan yang membantu individu atau pasangan suami istri untuk :

- Menghindari kelahiran yang tidak diinginkan
- Mendapatkan kelahiran yang memang diinginkan
- Mengatur interval di antara kehamilan
- Mengontrol waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri
- Menentukan jumlah anak dalam keluarga (dr. Hartanto, Hanafi, 2004)

TUJUAN PROGRAM KB

TUJUAN UMUM
Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera.


TUJUAN KHUSUS
Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

MANFAAT KB

Menurunkan angka kematian ibu
Mencegah terjadinya kanker uterus dan ovarium
memberikan kontribusi bagi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan.

JENIS-JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

1. Pil KB kombinasi progesterin dan estrogen



Kelebihan:

- ☐ Mengurangi perdarahan saat menstruasi
- ☐ Mengurangi gejala PMS
- ☐ Membuat siklus haid lebih teratur
- ☐ Meningkatkan kepadatan tulang
- ☐ Mengurangi risiko penyakit kanker ovarium & endometrium, stroke, salpingitis, rematik

Kekurangan:

- ☐ Meningkatkan risiko hipertensi dan penyakit kardiovaskular
- ☐ Peningkatan berat badan
- ☐ Dapat mengganggu produksi ASI
- ☐ Tidak mengurangi risiko infeksi menular seksual


2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik

Kelebihan

- ☐ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ☐ Tidak mengganggu produksi ASI
- ☐ Cocok digunakan bagi klien yang lupa (lupa minum pil)


Kekurangan

- ☐ Kesuburan lama kembali
- ☐ Tidak melindungi dari PMS
- ☐ Kegemukan



3. Implant

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil di bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter Anda.



Cara Kerja

- Mengantalkan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- Menekan ovulasi

Efektifitas
Sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

Keuntungan

- ☐ Daya guna tinggi
- ☐ Perlindungan jangka panjang
- ☐ Kesuburan cepat kembali
- ☐ Tidak memerlukan pemeriksaan dalam

Kerugian

- ☐ Membutuhkan tindakan insisi
- ☐ Tidak melindungi dari PMS
- ☐ Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

Cara Kerja

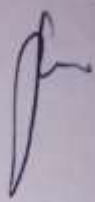



- ☐ Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- ☐ IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.


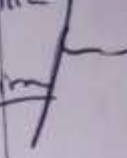



13. Lembar Konsultasi




PEMBIMBING I





NAMA : Ibu. Aida Patna

NIDN : 0722098605

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	22/10-21	Bab 1	Perbaikan LB MCKS Urutkan penulisan fakta/data mch kurang Pbaikan Tujuan.	
2.	2/11-21	Bab 1	P'baikan Progra Pemerintah AKIF AFB (Solusi) Simpung sedikit ROC di depan fdata di kerangka Galah dari berita	
3.		Bab I	ACC	
4.	19/11-21	Bab II Kehamilan	- P'banyak teori TM 3 - Ketidaktimanya & tatalaksana TM 3 - Bawa Dapur.	
5.	26/11-21	BAB II kehamilan Persalinan	- Spasi dlm tabel - Judul & isi jgn Pisah - Penjelasan table & gambar jgn Pisah.	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
6.	3/12-21	Bab 1 Kehamilan, Persal, Nipas Belajar Teori	Tambahkan det Kunjungan Nipas Perhatikan penulisan	
7.	10/12-21	Bab 2 Tambahkan sejarah kebidanan	Cek kembali penulisan Daftar Daftar kecat + lampiran ① KPP ② Paragraf ③ Lembar pengantar dsb.	
8.	15/12-21	Sistematika	Cek lampiran Belajar Teori	
9.	20/12-21		Cek lampiran daftar PPS	
10.	24-12-21		Ace utran Proposal.	




No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
	20 22	BAB III Pensokumentasi LTA	<ul style="list-style-type: none"> - perencanaan ATC Lebih dipokuskan - kala I-IV dibuat Per Point - Ruangat obstetri dibalik - rapikan kamr, kiri - lebih fokus permasalahan. 	
	25 22	BAB 3-5 Pensokumentasi LTA	<ul style="list-style-type: none"> - Perencanaan ATC - KB 2gn per point - opini BAB 4 	
	05 07	BAB 4 Tegap dari keanamanan ket" yg menyekat	<ul style="list-style-type: none"> - kurang dari kehamilan - wal yg menyebabkan persalinan cepat, aktifitas sehari-hari. - lidokain sedekun episiotomi - dibuang ambang nyeri / cari sebab bu gelisah - penjahitan dilakukan di bab 3. bab 4 observasi - hambatan pemeriksaan Pd Asi, - tidak perlu diteliti hubungan 	




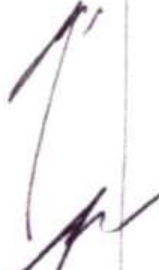

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
		Sinopsis Laporan Langkapi dr daya ke lkn. Bab V		
	05/07 15/07	- Materi -		
	06/07 ²²	Sinopsis Acc bab 7 Revisi bab 5 (berkompulsi)		
	07/07 ²²	Perbaikan Sinopsis		
	8/7 ²²	Acc		

PEMBIMBING II

NAMA : BU. BIRIN Ratuasari.....
NIDN :

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TID Pembunt.
	17/10	Paragraf 1 dan lainnya tidak berkesinambungan - Data kearsifan Bimn Mengeruak. -		
	29/10	Revisi susunan		
	5/11	Revisi susunan kalimat.		
	11/11	BAB I	Al.	
	12/11	BAB II	Fahaman	
	01/12	BAB II	persasi nain belajar lagi	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
	15/12	BAB 11	kelambian - Persa linar	
	15/12	BAB 11	Cengkiaps	
	15/12	ACC persiapan ujian BELAJAR	Cengkiaps Cengkiaps persiapan ujian	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	19/09	BAB III	Perencanaan - implementasi	
2.	20/09	BAB IV	pendeta, teori, opini. - teori pd kehamilan - opini dari ARTC-KB - fakta dilengkapi	
3.	04/07	BAB IV	- opini kurang - Teori difasilitasi kaca 9. - masalah di Nifas 2	
4.	05/07	BAB IV	- opini kurang - fakta cemat.	
5.	07/07	BAB IV	- bab 2 Pembinaan dibantu - teori tali pusat dibantu	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
6.	10/07	Bab V	ACE Gap Ujian	