

Lampiran 1



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telp (0352) 481124, Fax. (0352) 461796, e-mail : [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id)  
Website : [www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)

Nomor : /III.6/PN/ 2016  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Data Awal LTA

24 November 2016

Kepada  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo  
Di-  
Ponorogo

Asalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2016 / 2017, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Tugas Akhir (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data awal pada penyusunan *Laporan Tugas Akhir*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ida Anjarsari  
NIM : 14621458  
Lokasi Penelitian : BPM Ponorogo  
Judul Penelitian/Riset : Asuhan kebidanan berbasis continuity of care yang meliputi kehamilan, persalinan, nifas, BBL dan KB

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyoi, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK 19791215 200102 12

Lampiran 2

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

Nama : Ny. S Alamat : Pepuh rubih  
 Umur Ibu : 37 th Kec / Kab : Pondoro  
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT  
 Hamil Ke : 2, Haid Terakhir Tgl : 26/7-2016 Persalinan Tgl : 3/5/2017  
 Periksa I Umur Kehamilan : 9 bln Di : .....

KEL. NO. F.R.	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	a. Tertalu lambat hamil, ( keawing 4 Th	4			
	b. Tertalu tua, hamil ≥ 35 Th	4			
3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4			
4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4			
5	Tertalu banyak anak, 4lebih	4			
6	Tertalu tua, umur ≥ 35 Th	4			
7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4			
8	Pemah gagal kehamilan	4			4
9	Pemah melahirkan dengan				
	a. Tarikan tangkulum	4			
	b. Uti drogon	4			
	c. Diberi infus/Transfusi	4			
10	Pemah Operasi Sesar	8			
11	Penyakit pada ibu hamil				
	a. Kurang darah b. Merana	4			
	c. TBC Paru d. Payah jantung	4			
	e. kencing Manis (Diabetes)	4			
	f. Penyakit Menular Seksual	4			
12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4			
13	Hami kembar 2 atau lebih	4			
14	Hami kembar air (hydramion)	4			
15	Bayi mati dalam kandungan	4			
16	Kehamilan lebih bulan	4			
17	Latak sempang	8			
18	Latak lintang	8			
19	Perversion dalam kandungan Hs	8			
20	Pre-eklampsia Berat/Ketang-ketang	8			
JUMLAH SKOR					6

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

JML. SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				RUJUKAN		
	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KPR	BIDAN	TIKAK DIRLUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMARS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

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

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : .....

**RUJUK DARI :** 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUK KE :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUJUKAN DARI :** 1. Rujukan Diri Berencana (RDB)/ 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 2. Rujukan Dalam Rahim 3. Rujukan Tertambat (RTM)

**Gawat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
**Gawat Darurat Obstetrik :** Kel. Faktor Risiko II  
 1. Pendarahan antepartum  
 2. Eklamsia  
 3. Komplikasi Obstetrik  
 4. Uri Tertinggal  
 5. Persalinan Lama  
 6. Panas Tinggi

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. PolinDES 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain  
**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :** **IBU :** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2  
**TEMPAT PERSALINAN :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. PolinDES 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2  
**BAYI :** 1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Appar Skor ..... 3. Lahir mati, penyebab ..... 4. Mati kemudian, umur ..... hr, penyebab ..... 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada .....

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

**KELUARGA BERENCANA :** 1. Ya, ..... /Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

**KATEGORI KELUARGA MISKIN :** 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan .....

\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

KAB / KOTA ..... / PUSKESMAS : ..... / .....

**SEMUA IBU HAMIL MEMPUNYAI RISIKO**

- Kehamilan Risiko Rendah (KRR) Ibu Hamil Tanpa Masalah

- Kehamilan Risiko Tinggi (KRT) dan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST) Ibu Hamil dengan Masalah / Faktor Risiko Tinggi / Ganda
- Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi komplikasi**

**Kel. FR. I ada Potensi Risiko / Potensi Gawat**

<p>1. Terjadi muntah, hamil umur 16 Th. Atau kurang</p> <p><b>PRIMI MUDA</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>2a. Terjadi lambat hamil setelah kawin 4 tahun lebih</p> <p><b>PRIMI TUA</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>2b. Terjadi lambat hamil pertama umur 35 Th ke atas</p> <p><b>PRIMI TUA</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>3. Terjadi cepat punya anak lagi, bereski &lt;2 Th</p> <p><b>ANAK TERKECIL &lt;2 TH</b></p> <p>Skor : 4</p> 
<p>4. Terjadi lama punya anak lagi, bereski 10 Th lebih</p> <p><b>PRIMI TUA SEKUNDER</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>5. Terjadi banyak punya anak 4 atau lebih</p> <p><b>GRANDE MULTI</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>6. Terjadi tua, hamil umur 35 Th atau lebih</p> <p><b>UMUR 35 TH ATAU LEBIH</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>7. Terjadi pernah Hamil pertama, hamil pernah melahirkan normal, cukup dalam blisp</p> <p><b>TINGGI BADA 145 CM ATAU KURANG</b></p> <p>Skor : 4</p> 
<p>8. Pernah gagal kehamilan. Hamil ke II yang gagal atau pernah abortus 2 kali / banyak abortus</p> <p><b>RIWAYAT OBSTERTIK JELEK</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>9a. Pernah melahirkan - Uti ditroggi / Uti Manual / Patungamari / p/ abian</p> <p><b>BEKAS OPERASI SESAR</b></p> <p>Skor : 4</p> 	<p>10. Pernah melahirkan dengan bayi dengan operasi sesar</p> <p><b>BEKAS OPERASI SESAR</b></p> <p>Skor : 4</p> 	

**Kel. FR. II ada Risiko / ada Gawat / ada Tanda**

<p>11a. ANEMIA</p> <p>Pucat, Lemah badan, lekas lelah dan lelu</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>11b. MALARIA</p> <p>Pena tinggi menggigit, demam, muntah-muntah</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>11c. TUBERKULOSA PARU</p> <p>Batuk lama tidak sembuh-2, kram, darah, badan lemas, kram</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>12. KEACUNAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA</p> <p>Kelelahan, sakit kepala, muntah, pandangan kabur, Tengg. Akut dan terdapat dalam air seni</p> <p>Skor : 4</p> 
<p>13. HAMIL KEMBAR</p> <p>Pena ibu sangat membesar, kram, muntah, banyak buang air</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>14. HYDROMNION/ KEMBAR AIR</p> <p>Pena ibu sangat membesar, Gerakan dan anak tidak bergu, tenas</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>15. JANIN MATI DALAM KANDUNGAN</p> <p>Ibu hamil tidak merasa gerakan lagi</p> <p>Skor : 4</p> 	<p>16. HAMIL LEBIH BULAN (POST DATESEROTINUS)</p> <p>Ibu hamil 9 bulan lebih 2 minggu belum melahirkan</p> <p>Skor : 4</p> 
<p>17. LETAK SUNGSANG</p> <p>Skor : 8</p> <p>18. LETAK LINTANG</p> <p>Skor : 8</p> 	<p>19. PERDARAHAN</p> <p>Mengakibatkan darah pada vesku hamil ini</p> <p>Skor : 8</p> 	<p>20. EKLAMPSIA</p> <p>Terjadi kejang-kejang pada hamil 7 bulan lebih, pada ibu dengan keacunan kehamilan</p> <p>Skor : 8</p> 	<p>PUSAT SAFE MOTHERHOOD RSUD Dr. SOETOMO / KF UNAIR SURABAYA</p>

**PENAPISAN IBU BERSALIN****DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT**

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayatbedahsesar		√
2	Pendarahanpervaginam		√
3	Persalinankurangbulan (<37 minggu)		√
4	Ketubanpecahdenganmeconiumkental		√
5	Ketubanpecahselama (> 24 jam)		√
6	Ketubanpecahpadapersalinankurangbulan (<37 minggu)		√
7	Ikterus		√
8	Anemia		√
9	Tanda / gejalainfeksi		√
10	Pre-eklamsia / hipertensidalamkehamilan		√
11	Tinggi fundus 40 cm ataulebih		√
12	Gawatjanin		√
13	Primipara dalamfaseaktif, kepalamasih 5/5		√
14	Presentasibukanbelakangkepala		√
15	Presentasi Ganda (Majemuk)		√
16	Kehamilangandaataugemeli		√
17	Talipusatmenumbung		√
18	Syok		√
19	Bumil TKI		√
20	SuamiPelayaran		√
21	Suami / bumilbertato		√
22	HIV/ AIDS		√
23	PMS		√
24	Anak Mahal		√

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil, Persalinan, Masa Nifas, BBL dan KB”. Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII 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-mata digunakan untuk pengembangan Ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih

Ponorogo, Juli 2017

Peneliti



Ida Anjarsari  
NIM. 14621458

LEMBAR PERSETUJUAN

INFORM CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

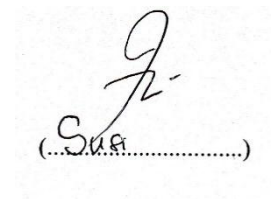
Nama : S  
Umur : 34 Tahun  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Kepuh rubuh, Ponorogo

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 oleh Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, 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.

Ponorogo, Juli 2017

Yang Menyatakan



(.....S.....)

## Lampiran 6

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan : Perawatan Payudara pada Ibu Hamil  
 Sasaran : Ny. S  
 Tempat : BPM Setyami Nurhayati  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang Perawatan Payudara pada Ibu Hamil
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:
1. Manfaat Perawatan Payudara
  2. Manfaat ASI
  3. Cara perawatan payudara
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : CTJ
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	1. Memberi salam 2. Pembukaan 3. Penyampaian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup (salam)	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Menjawab salam	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang Perawatan Payudara pada Ibu Hamil

Ponorogo, 24 April 2017

Pembimbing Lahan

Mahasiswa

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP 081 250 53224

**(SETYAMI NURHAYATI Amd, Keb)**

  
**(IDA ANJARSARI)**  
 NIM. 14621458

## PERAWATAN PAYUDARA PADA IBU HAMIL



**OLAH:**  
IDA ANJASARI  
NIM. 1401010101  
PRODI IBI KESIDAMAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UMMAH PONOROGO  
2017

### Manfaat Perawatan Payudara:

1. Menjaga kebersihan payudara dan puting susu
2. Mengeluarkan puting agar bayi dapat menyusu dengan baik
3. Merangsang kelenjar air susu sehingga produksi ASI lancar
4. Mengetahui kelainan puting susu secara dini dan melakukan usaha untuk mengatasinya.
5. Persiapan jiwa (psikis) ibu untuk menyusui

### Manfaat ASI:

1. Mengandung banyak gizi dan zat antibody (kekebalan) untuk melindungi bayi dari berbagai penyakit infeksi
2. Tidak menimbulkan diare
3. Tidak menimbulkan alergi
4. Ekonomis

### 2. Mengurangi kanker payudara

- a. Mempererat kasih sayang antara ibu dan bayi

### PERLU DIPERHATIKAN:

- A. Pada ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dan tanpa riwayat abortus, perawatan payudara dapat dilakukan diara: 6 bulan.
- B. Pada ibu dengan puting yang sudah menonjol dan memiliki riwayat abortus, perawatan payudara dapat dilakukan mulai usia kehamilan 6 bulan keatas.
- C. Pada ibu dengan puting susu yang datar tau masuk kedalam, perawatan payudara dilakukan lebih dini yaitu usia 6 bulan.

### Cara perawatan payudara pada ibu hamil

1. Licinkan kedua telapak tangan dengan sedikit minyak.



2. Kompres puting susu dengan kain/kapas yang diberi minyak kelapa selama 3-5 menit, agar kotoran mudah dibersihkan.



3. Tarik keluar puting susu kearah sebal diputar kekiri 20 kali kekanan 20 kali.



4. Pegang pangkal payudara dengan kedua tangan, lalu urut dari pangkal payudara kearah puting sebanyak 30 kali



5. Pijat puting susu hingga keluar cairan, untuk memastikan bahwa saluran susu tidak tersumbat.



saluran susu tidak tersumbat.



WORLD



## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Perawatan Payudara pada Ibu Nifas  
 Sasaran : Ny. S  
 Tempat : BPM Setyami Nurhayati  
 Waktu : 10 menit


- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang Perawatan Payudara pada Ibu Nifas
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:
1. Pengertian
  2. Tujuan
  3. Langkah-langkah perawatan payudara
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : CTJ
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Pembukaan</li> <li>3. Penyampaian materi</li> <li>4. Tanya jawab</li> <li>5. Penutup (salam)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Memperhatikan</li> <li>3. Mendengarkan</li> <li>4. Bertanya</li> <li>5. Menjawab salam</li> </ol>	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang Perawatan Payudara pada Ibu Nifas meliputi pengertian, tujuan dan langkah-langkahnya

Ponorogo, 24 April 2017

Pembimbing Lahan

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 250 53084

**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa




**(IDA ANJARSARI)**


NIM. 14621458

**Pengompresan**

Waslap hangat (2 menit) lalu Waslap dingin (1 menit) 3 kali akhiri waslap hangat.




**Pengosongan ASI**




**Perawatan Puting susu**

A. Kompres puting susu dengan kapas yang telah dibasahi minyak selama 5 menit




**2**




C. Jika puting susu datar atau masuk ke dalam

1. Letakkan kedua ibu jari disebelah kiri dan kanan puting susu, kemudian tekan dan hentakkan ke arah luar menjauhi puting susu secara perlahan.




**3a**



**3b**

## PERAWATAN PAYUDARA



IDA ANJARSARI  
NIM. 14621458  
PRODI D3-KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

### PENGERTIAN PERAWATAN PAYUDARA

Perawatan payudara merupakan suatu teknik untuk merawat dan membersihkan payudara dari kotoran selama hamil dan menyusui sehingga mempercepat produksi ASI dan mencegah infeksi payudara.

**TUJUAN**

- Memelihara kebersihan payudara
- Memperlancar produksi ASI
- Mencegah adanya pembengkakan payudara (mastitis)

**ALAT-ALAT YANG DIPERLUKAN**

- Minyak kelapa / baby oil
- Gelas susu
- Air panas dan air dingin dalam wadah (baskom kecil)
- Waslap (sapu tangan dari handuk)
- Handuk besar bersih

### LANGKAH-LANGKAH PERAWATAN PAYUDARA

**Pengurutan**

Pengurutan pertama



1. Licinkan kedua tangan dengan minyak.



**2a**



**2b**

2. Tempatkan kedua telapak tangan

4. Pengurutan ke bawah / ke samping dan melintang. Telapak tangan mengurut ke depan, lalu kedua tangan dilepas dari payudara.



**4**

Pengurutan kedua

Sokong payudara, kemudian dua atau tiga jari tangan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara.



**5**



**6**

## SATUAN ACARA PENYULUHAN


Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Nifas  
 Sasaran : Ny. S  
 Tempat : Rumah Pasien  
 Waktu : 10 menit


- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang Tanda Bahaya Nifas
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:
1. Pengertian masa nifas
  2. Pengertian tanda bahaya nifas
  3. Macam-macam tanda bahaya nifas
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : CTJ
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Pembukaan</li> <li>3. Penyampaian materi</li> <li>4. Tanya jawab</li> <li>5. Penutup (salam)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Memperhatikan</li> <li>3. Mendengarkan</li> <li>4. Bertanya</li> <li>5. Menjawab salam</li> </ol>	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang tanda bahaya nifas

Ponorogo, 15 Mei 2017

Pembimbing Lahan  
  
 BIDAN  
 SETYAMI NURHAYATI, A.Md, Keb  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 53224  
**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa  
  
**(IDA ANJARSARI)**  
 NIM. 14621458

**APAKAH YANG DIMAKSUD TANDA BAHAYA MASA NIFAS???**



Suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan secara khusus oleh tenaga kesehatan. karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan mengakibatkan kerusakan jaringan atau sistem tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

**Apa Itu Masa Nifas??????**



Masa nifas adalah masa setelah persalinan yang diperlukan untuk pulihnya kembali alat-alat kandungan seperti sebelum hamil yang berlangsung selama 6 minggu.



**Tanda Bahaya Masa Nifas**

Hindari Bahaya Masa Nifas!!!!



**OLEH:**

NAMA : IDA ANJARSARI  
 NIM : 14621458  
 PRODI : DIII KEBIDANAN UNMUH PONOROGO 2017

**INFEKSI PADA VAGINA**



Beberapa tanda infeksi pada vagina

- Ibu akan merasa sakit di daerah vagina,
- Keluar nanah dan bau tidak sedap,
- Kulit vagina yang membengkak dan memerah.

**TANDA BAHAYA MASA NIFAS**

**SAKIT KEPALA, NYERI EPIGASTRIK**

Gejala-gejala ini merupakan tanda-tanda terjadinya eklamsia post partum bila disertai dengan tekanan darah tinggi.



**POST PARTUM BLUES**



Penyebabnya adalah kekecewaan emosional bercampur rasa takut yang dalam kebanyakan wanita hamil dan melahirkan, rasa nyeri pada awal masa nifas, kelelahan akibat kurang tidur selama persalinan dan setelah melahirkan, kecemasan akan kemampuannya untuk merawat bayinya setelah meninggalkan Rumah Sakit, ketakutan akan menjadi tidak menarik lagi.

**BENDUNGAN ASI**



Payudara yang berubah merah, panas dan terasa sakit, disebabkan oleh payudara yang tidak disusui secara adekuat, puting-susu yang lecet, bra yang terlalu ketat, ibu yang diet jelek istirahat dan anemia.

**EKSTREMITAS BENGGAK**



Gejala ini merupakan tanda-tanda terjadinya eklamsia post partum dan cairan tubuh yang mengalami kelebihan dan tubuh tidak bisa mengeluarkannya dan pembengkakan ini dapat terjadi di berbagai tempat pada tubuh.

**PERDARAHAN**



Perdarahan atau hilangnya darah sebanyak lebih dari 500 cc yang terjadi setelah anak lahir baik sebelum, selama atau sesudah kelahiran plasenta.

Perdarahan masa nifas ini merupakan salah satu penyebab kematian ibu.

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : KB (Keluarga Berencana)  
 Sasaran : Ny. S  
 Tempat : Rumah Pasien  
 Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang KB

B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:

1. Pengertian
2. Manfaat
3. Macam-macam KB

C. Materi  
 Terlampir

D. Kegiatan Penyuluhan  
 1. Metode : CTJ  
 2. Media : Leaflet  
 3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	1. Memberi salam 2. Pembukaan 3. Penyampaian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup (salam)	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang pengertian KB, manfaat serta macam-macamnya

Ponorogo, 22 Mei 2017

Pembimbing Lahan

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md, Keb**  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 52924

**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa




**(IDA ANJARSARI)**

NIM. 14621458

### APA sih KB itu?

KB=Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



### Metode Kontrasepsi

merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pili KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk
6. IUD / Spiral
7. Steril

### PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:

1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
  - TIDAK untuk ibu menyusui
  - Contoh microgynon, merclon, Diane, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)
  - Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
  - Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).
  - Contoh :excluton, microlut, dll

### Apa Saja Manfaatnya??

- Menghindari kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meringankan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia sejahtera

### MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :

- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan

### KB Suntik


- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
  - Mengandung estrogen dan progesteron
  - Mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**
  - Mengandung progesteron saja
  - Tidak mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
  - Dapat terjadi gangguan haid

### Siapa yang harus ber-KB??

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




### KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



### IMPLANT / SUSUK KB

Dipasang di lengan atas bagian dalam.

Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

### KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan(bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)  
Metode Operatif Pria (MOP)



### Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



### IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL

Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak



### Kapan harus ber-KB??

6 minggu setelah melahirkan  
Dalam 7 hari saat haid  
Setiap saat jika tidak hamil



## SENOGA BERNANFAAT

**IDA ANJARSARI**  
NIM. 14621458  
**PRODI DIII KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNMUH PONOROGO**

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Perawatan bayi sehari-hari  
 Sasaran : Ny. S  
 Tempat : Rumah pasien  
 Waktu : 10 menit


- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang Perawatan bayi sehari-hari
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:
1. Pengertian
  2. Macam-macam perawatan bayi sehari-hari
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : CTJ
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	1. Memberi salam 2. Pembukaan 3. Penyampaian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup (salam)	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Menjawab salam	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang Perawatan bayi sehari-hari


Ponorogo, 24 April 2017

Pembimbing Lahan

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 53224

**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa

  
**(IDA ANJARSARI)**  
 NIM. 14621458

### Perawatan bayi dirumah

Tentunya sangat membahagiakan menjadi orang tua, menjadi ibu dan ayah. Hari-hari anda akan dipenuhi pengalaman menakjubkan dengan si kecil, dan tentunya anda mencoba mempelajari dan memahami sebanyak



mungkin tentang mengasuh dan merawat si kecil.

#### Memandikan bayi

Memandikan bayi dalam minggu-minggu pertama, bayi cukup mandi 1x/



#### Perawatan tali pusat

Dalam merawat tali pusat usahakan tali pusat selalu dalam keadaan kering, serta tidak diperbolehkan memberi bahan apapun pada tali pusat.

#### Makanan dan minuman bayi

Berikan ASI eksklusif pada bayi selama 4-6 bulan dan dilanjutkan sampai dengan 2 tahun.



### Perawatan bayi sehari-hari



Oleh:

IDA ANJARSARI  
NIM. 14621458

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNMUH PONOROGO  
2017

### Perawatan bayi dirumah

Perawatan bayi adalah suatu tindakan merawat dan memelihara kesehatan bayi dalam bidang



preventive dan kuratif.

#### MEMBERSIHKAN KUKU

Lakukan potong kuku 1 minggu sekali dengan gunting kuku khusus bayi, Jangan terlalu ser-

#### MEMJEMUR BAYI

Jemurlah bayi dibawah sinar matahari, pagi antara pukul 07.30-08.30 selama 15 atau 30 menit guna kesehatan kulit dan tulang



#### PAKAIAN BAYI

Buatlah pakaian dari katun yang lembut dan bisa menyerap keringat, ganti pakaian bayi jika pakaian



#### MEMBERSIHKAN

##### HIDUNG

bisa menggunakan cotton bud untuk membersihkannya. Hal ini dilakukan jika hidung kotor saja.



#### PERAWATAN KULIT

Cara terbaik menghindari kulit kering adalah tidak terlalu sering memandikan bayi, hindari pemakaian bedak dan lotion





## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : ASI Eksklusif  
 Sasaran : By. Ny. S  
 Tempat : Rumah pasien  
 Waktu : 10 menit


- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang ASI Eksklusif
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui tentang:
1. Pengertian
  2. Tips melancarkan ASI
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah Tanya Jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Pembukaan</li> <li>3. Penyampaian materi</li> <li>4. Tanya jawab</li> <li>5. Penutup (salam)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Memperhatikan</li> <li>3. Mendengarkan</li> <li>4. Bertanya</li> <li>5. Menjawab salam</li> </ol>	Leaflet


- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang ASI Eksklusif

Ponorogo, 15 Mei 2017

Pembimbing Lahan

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. MASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 5394  
**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa

  
**(IDA ANJARSARI)**  
 NIM. 14621458

• Perbanyaklah minum air putih selama menyusui. Banyak minum air putih cukup membantu untuk memperbanyak ASI.




• Minum susu untuk ibu menyusui, karena ibu menyusui memerlukan kalsium yang terkandung dalam susu untuk memproduksi ASI.




## Tips Melancarkan ASI



OLEH:  
IDA ANJARSARI  
14621458

PRODI DIII KEBIDANAN

### Apa itu ASI ?

ASI merupakan makanan pokok bagi bayi setelah dia dilahirkan di dunia. Mendapatkan ASI yang lancar pasca melahirkan merupakan dambaan tiap ibu karena ASI sangat penting untuk menunjang tumbuh kembang sang buah hati.



Pasti keadaan tersebut membuat si ibu kecewa karena tidak bisa memenuhi kebutuhan utama sang buah hati.

Meski demikian, ada cara-cara yang mungkin bisa ditempuh untuk melancarkan ASI.

Berikut ini merupakan tips melancarkan ASI :

- Perbanyaklah makan sayur sayuran hijau, seperti daun pepaya, bayam, dan kacang-kacangan. Daun katuk juga dipercaya dapat memperlancar ASI, bahkan saat ini sudah banyak tersedia tablet ekstrak daun katuk untuk mempermudah




## 6 ASI eksklusif bulan



ASI adalah makanan terbaik dan bergizi sempurna bagi bayi Ibu

Berikan ASI segera setelah lahir

Berikan bayi Ibu hanya ASI saja, tanpa tambahan makanan atau minuman selama 6 bulan pertama

Setelah 6 bulan, berikan makanan tambahan dan setiap sesuaikan pemberian ASI sampai usia 2 tahun

Dengan ASI, bayi tumbuh sehat, kuat dan cerdas

ASI gratis, tersedia setiap saat!

**Memang tak ada yang sebaik ASI**

Mari ajarkan generasi bangsa yang berkualitas dengan pemberian ASI

UNICEF

## Berikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan.....

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Imunisasi  
 Sasaran : By. Ny. S  
 Tempat : Rumah Pasien  
 Waktu : 10 menit


- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu dapat memahami tentang Imunisasi
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu dapat mengetahui:
1. Pengertian
  2. Jenis imunisasi
  3. Manfaat
  4. Jadwal
  5. Tempat pelaksanaan
- C. Materi  
 Terlampir
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : CTJ
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (10 menit)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberi salam</li> <li>2. Pembukaan</li> <li>3. Penyampaian materi</li> <li>4. Tanya jawab</li> <li>5. Penutup (salam)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam</li> <li>2. Memperhatikan</li> <li>3. Mendengarkan</li> <li>4. Bertanya</li> <li>5. Menjawab salam</li> </ol>	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat menjelaskan kembali tentang Perawatan Payudara pada Ibu Hamil

Ponorogo, 24 April 2017

Pembimbing Lahan

  
 BIDAN  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Dr. M. HASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 52224

**(SETYAMI NURHAYATI)**

Mahasiswa



**(IDA ANJARSARI)**

NIM. 14621458

### A. APA ITU IMUNISASI?

*Imunisasi* adalah : suatu usaha untuk memberikan kekebalan secara aktif pada bayi atau anak terhadap penyakit tertentu, dengan memasukkan vaksin (bibit penyakit yang telah dimatikan/dilemahkan)

### B. APA MANFAAT/TUJUAN DIBERIKANNYA IMUNISASI PADA

1. Daya tahan/kekebalan tubuh anak meningkat.
2. Pencegahan timbulnya beberapa penyakit pada anak antara lain :
  - Penyakit TBC Paru
  - Penyakit Difteri
  - Penyakit Tetanus
  - Penyakit Pertusis
  - Penyakit Polio
  - Penyakit Campak
  - Penyakit Hepatitis B



### C. SIAPA SAJA YANG PERLU MENDAPAT IMUNISASI?

1. SEMUA ORANG TERUTAMA BAYI DAN ANAK.
2. Semua orang yang kontak dengan penyakit menular.

### D. KAPAN SEBAIKNYA IMUNISASI DIBERIKAN?

**"Secepatnya atau sedini mungkin"**  
(Sesuai jadwal Imunisasi)

### E. APAKAH IMUNISASI HARUS DIBERIKAN PADA SAAT ANAK ATAU BAYI DALAM KEADAAN SEHAT?

Sebaiknya demikian, tetapi penyakit-penyakit seperti batuk, pilek, sedikit mencret dan gizi agak kurang tidak merupakan halangan untuk diberikannya imunisasi.



### F. EFEK SAMPING DARI VAKSINISASI

1. DPT
  - Ringan : bengkak/nyeri pada daerah suntikan
  - Berat : Menangis hebat >4 jam, kejang, syok.
2. Campak : kemerahan pada daerah suntikan, panas, borok.
3. BCG : borok.

### G. JENIS-JENIS VAKSIN YANG DIBERIKAN SAAT IMUNISASI

1. Vaksin Difteri
2. Vaksin Pertusis
3. Vaksin Tetanus
4. Vaksin Polio
5. Vaksin Campak
6. Vaksin BCG
7. Vaksin Hepatitis B



### H. KEGUNAAN VAKSIN

1. Vaksin BCG diberikan berguna untuk mencegah penyakit TBC.
2. Vaksin DPT diberikan berguna untuk mencegah penyakit Difteri, Pertusis, Tetanus.
3. Vaksin Polio diberikan berguna untuk mencegah penyakit Polio.
4. Vaksin Campak diberikan berguna untuk mencegah penyakit Campak (Gabagen).
5. Vaksin Hepatitis B, diberikan berguna untuk mencegah penyakit Hepatitis (Radang hati).

### I. JADWAL IMUNISASI PADA BAYI DAN ANAK

#### JADWAL IMUNISASI

0-7 hari : HBO

1 Bulan : BCG, Polio 1

2 Bulan : DPT-HB-Hib 1, Polio 2

3 Bulan : DPT-HB-Hib 2, Polio 3

4 Bulan : DPT-HB-Hib 3, Polio 4, IPV

9 Bulan : Campak

18 Bulan : DPT-HB-Hib

24 Bulan : Campak

### J. JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI BAYI LAHIR DI RUMAH SAKIT

UMUR	VAKSIN
0 Bln	HB 1 BCG Polio 1
2 Bln	HB 2 DPT 1 Polio 2
3 Bln	DPT 2 Polio 3
4 Bln	DPT 3 Polio 4
9 Bln	HB 3 Campak

### K. DI MANA IMUNISASI DAPAT DIPEROLEH?

- Rumah sakit
- Puskesmas
- Posyandu
- BKIA/Rumah Bersalin
- Praktek Dokter Swasta (terutama dokter spesialis anak)



### "MENCEGAH LEBIH BAIK DARI PADA MENGOBATI"





IDA ANJARSARI  
NIM. 14621458  
PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNMUH PONOROGO

PEMBIAYAAN

NO.	Anggaran	Biaya
1.	Penyusunan Proposal Buku Materi Transportasi Print Proposal+LTA Ujian Proposal+LTA Revisi	Rp 500.000 Rp 250.000 Rp 600.000 Rp 920.000 Rp 500.000
<b>Jumlah Total</b>		<b>Rp 2.770.000</b>



Lampiran 9

Lembar Konsul

PEMBIMBING I :

SITI FARIDAH S.ST.M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
	10/4/17	DIY. @aita wa TATP		
1	30/7/17 4	INT-UMS C NURTORIT	SEKUTU DON BAZ	
2	5/5/17	COMPUTANE. KE 2	MASLOH	
3	18/5/17	REVISI	AKER, PNE BAC	
4	19/5/17	REVISI	AKER PNE. - BAC	
5	5/6/2017	REVISI	AKER BAC. FM ANE. TEORI POSTDATE	
6	15/16/17	REVISI	AKER BAC 5000 AKER KB. KDA N	
7	16/6/17	REVISI	BAB IV HATI-TEORI OPINI	
8	20/16/17	REVISI	BAB IV PERIB. V STRUKT. KESIMPULAN	
9	7/7/17	REVISI	BAB V	
	8/7/17	ace yio	LTA	

PEMBIMBING II :  
VISTI PRIMA TWIN PUTRANTI S.ST.M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
X	13/4 2017	pengkajian	intervensi	
1.	24/4 2017	ANC	format SOAPIE leaflet	
2.	30/4 2017	ANC, leaflet	REVISI	
3.	19/5 2017	INC, PNC, BBL	REVISI	
4.	03/6 2017	PNC, BBL Materi tambahan.	-	
5.	19/6 2017	BAB II	REVISI	
6.	5/7 2017	pembahasan	REVISI	
7.	6/7 2017	konsep keseluruhan		
		Ace siap ujian		