

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 : 1652/III.6/PN/2016  
Lamp. :-  
Hal : Permohonan Data Awal LTA

21 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 : Rembun Nilayani  
NIM : 14621489  
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.



kan,

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

## Lampiran 2

**SURAT PERJANJIAN  
IMPLEMENTASI LTA BERBASIS CONTINUITY OF CARE**

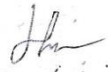
NAMA : Bembun Nilayanti  
 ALAMAT : Jln Budi Utomo - Ponorogo  
 TEMPAT TANGGAL LAHIR : Pulau Panggung, 23 Mei 1995  
 NIM : 19621989  
 TINGKAT : III

Dengan ini menyatakan bahwa selama mengikuti kegiatan LTA Continuity of Care sanggup :

1. Menjaga nama baik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Mentaati seluruh peraturan yang berlaku di lahan praktek
3. Menyelesaikan LTA kegiatan sebagai bentuk tanggung jawab ke fakultas
4. Membuat dan menyampaikan *Informed Consent* kepada pasien binaan.
5. Sanggup dengan penuh tanggung jawab mengelola pasien binaan sesuai dengan waktu yang di tentukan prodi
6. Menanggung seluruh akibat dari perbuatan yang saya lakukan selama di lapangan.

Demikian permohonan saya buat, atas berkenaan Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan saya sampaikan terima kasih.

Mengetahui,  
Orang Tua/Wali mahasiswa

  
(...Zuhairi...)

Ponorogo, 27 Maret 2017  
Hormat Saya,

  
6000  
(...BEMBUN NILAYANTI...)

Mengetahui,  
Wakil Dekan  


Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes  
NIK. 19800520 200302 12

## Lampiran 3

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi D. III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan, bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan pada masa kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana”. Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan 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-mata digunakan untuk pengembangan Ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 11 Maret 2017

Peneliti

**Rembun Nilayani**  
**NIM: 14621489**

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN**

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :


Nama : USWATUN NIKMAH  
Umur : 31 Tahun  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : RT  
Alamat : Tengah RT 01 / 02 . kadipaten

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *Countineu Of Care* pada Ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan Keluarga Berencana oleh Mahasiswa D3 kebidanan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *Countineu Of Care* tersebut.

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

Ponorogo,

Yang Menyatakan

  
Nikmah

Lampiran 5

Skor Pudji Rochjati

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

Nama Ibu : ..... Alamat : .....  
 Kecamatan : ..... Kec / Kab : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Hari Terakhir Tgl : ..... Perkiraan Persalinan Tgl : .....bl  
 Di : .....

No	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV		
			Tribulan		
			I	II	III.1 III.2
	Skor Awal Ibu Hamil	2			
1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 Th	4			
2	a. Tertalu lambat hamil, I, kawin > 4 Th	4			
	b. Tertalu tua, hamil 1 > 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	Pemah gagal kehamilan	4			
9	Pemah melahirkan dengan				
	a. Tarikan tang/vakum	4			
	b. Uri dirogo	4			
	c. Diberi infus/transfusi	4			
10	Pemah Operasi Sesar	8			
11	Penyakit pada ibu hamil				
	a. Kurang darah	4			
	b. Malaria	4			
	c. TBC Paru	4			
	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	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
14	Hamil kembar air (hydraminon)	4			
15	Bayi mati dalam kandungan	4			
16	Kehamilan lebih bulan	4			
17	Letak sungsang	8			
18	Letak lintang	8			
19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8			
20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8			
JUMLAH SKOR					

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : ...../...../.....

<b>RUJUK DARI :</b> 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	<b>RUJUK KE :</b> 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas
---	---

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

**Gawat Obstetrik :**  
 Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....

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

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

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :**  
 1. Hidup  
 2. Mati, dengan penyebab  
 a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklamsia  
 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

**BAYI :**  
 1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan  
 2. Lahir hidup : Apgar 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

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

KEHAMILAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO							
	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
KPR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				



## Lampiran 6

## Leaflet

**PERSIAPAN  
PERSALINAN**



**Disusun Oleh:**  
**Rembun Nilayani**  
**14621489**

**PRODI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADYAH**  
**PONOROGO**

**PENGERTIAN**

Kelahiran bayi merupakan peristiwa penting bagi kehidupan ibu dan keluarganya. Sangat penting untuk diingat bahwa persalinan adalah proses yang normal dan merupakan kejadian yang sehat.

Persiapan persalinan yaitu suatu tahap dalam masa persalinan, dimana semua wanita akan menyadari keharusan untuk melahirkan anaknya. Rencana persalinan adalah rencana tindakan yang dibuat oleh ibu, anggota keluarga dan bidan.

**KAPAN BUKAN KELUARGA MELAKUKAN PERSIAPAN PERSALINAN**  
.....????

- ▼ Saat merencanakan untuk hamil
- ▼ Selama kehamilan

Dalam melakukan persiapan persalinan ini dapat secara bertahap, agar tidak terasa terlalu berat. Sangat dianjurkan persiapan telah lengkap pada usia kehamilan 8 bulan.

Apa saja persiapan persalinan?

- ▼ Tanyakan kepada bidan atau dokter tanggal perkiraan persalinan.
- ▼ Suami dan keluarga mendampingi ibu hamil saat periksa.



- ▼ Siapkan tabungan untuk biaya persalinan.



**TABULIN**  
(Tabungan Ibu Bersalin)

**FASILITAS KESEHATAN**



Suami, keluarga dan masyarakat menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu diperlukan untuk pergi ke fasilitas kesehatan.

**Rencana Melahirkan**



Rencanakan melahirkan ditolong oleh Bidan atau Dokter di fasilitas kesehatan.

**PUSKESMAS ?  
RUMAH SAKIT ?  
RUMAH BERSALIN ?**



Siapkan orang yang bersedia menjadi donor darah jika sewaktu-waktu diperlukan.



**Lakukan persiapan bagi ibu yaitu :** gurita ibu, kain panjang / sarung, pakalan, BH untuk menyusui, pembalut wanita, handuk, celana dalam, waslap, alat mandi, pernak lebar, pengalas, dan lain-lain.

**Lakukan persiapan bagi bayi yaitu :** Pakalan bayi, sarung tangan dan kaki, kain bedong, kain pengalas, pernak bayi, waslap, alat-alat mandi, handuk, bedak, baby oil, kasa steril, tempat tidur, selimut dan lain-lain.



Jadilah Suami SIAGA yang selalu menemani dan mendampingi Ibu selama kehamilan dan persalinan.

**Rencanakan Keluarga Berencana (KB)**

- ▼ Rencanakan ikut Keluarga Berencana (KB). Tanyakan caranya kepada petugas kesehatan.

Dengan adanya rencana persalinan akan mengurangi kebingungan dan kecacauan pada saat persalinan dan meningkatkan kemungkinan bahwa ibu akan menerima asuhan yang sesuai serta tepat waktu.

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Tempat Praktik : BPM Ana Laily  
 Pokok Bahasan : Persiapan Persalinan  
 Sasaran : Ny,Uswatun Nikmah  
 Tanggal : 24 – 04 – 2017  
 Waktu : 5 menit

A. Tujuan Umum

Ibu memahami tentang persiapan persalinan

B. Tujuan Intruksional Khusus

Ibu mengerti tentang persiapan persalinan meliputi : persiapan ibu, persiapan bayi, persiapan keluarga, persiapan pendamping persalinan, biaya, tempat, transport gawat darurat, tenaga kesehatan terlatih (penolong), donor darah.

C. Materi

Persiapan persalinan

D. Kegiatan Penyuluhan

1. Metode : Ceramah
2. Media : Leaflet
3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1 menit 2 menit	Memberi salam Menyampaikan materi	Menjawab salam Memperhatikan dan mendengarkan materi	Leaflet
1 menit 1 menit	Menjawab Evaluasi	Bertanya Ibu bisa mengulangi penjelasan	

E. Evaluasi

Ibu dapat mengulangi penjelasan tentang apa saja yang harus dipersiapkan menjelang persalinan.

Pembimbing Lahan,



Ponorogo, 24 April 2017  
 Mahasiswa,

Rembun Nilayani  
NIM.146211489

<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Kedua Ibu jari di atas payudara dan jari-jari yang lain menopang payudara</li> <li>&gt; Lakukan massage/memijat berulang-ulang 25 s/d 30 kali</li> </ul> <p><b>PERAWATAN TERAKHIR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Terakhir lakukan gerakan memelintir puting susu sampai puting susu Elastis dan kenyal</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kemudian cuci payudara dengan air hangat dan kompres payudara dengan handuk kecil yang sudah dibasahi dengan air hangat secara bergantian pada payudara yang lain selama 5 menit</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kemudian lanjutkan dengan kompres dingin dan diakhiri dengan air dingin</li> <li>❖ Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada setiap payudara</li> <li>❖ Kemudian lakukan pengeluaran ASI dan keringkan</li> </ul> <p><b>IBU SIAP UNTUK MENYUSUI</b> Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi</p>  <p><b>RAWATLAH PAYUDARA ANDA GUNA KESEHATAN BAYI ANDA</b></p> 	<p><b>PERAWATAN PAYUDARA POST PARTUM</b></p>   <p>Oleh: <b>REMBUN NILAYANI</b> 14624189</p> <p><b>PRODI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2017</b></p>
<p><b>PENGERTIAN</b> Melakukan perawatan payudara pada Ibu sesudah melahirkan untuk melancarkan proses laktasi</p> <p><b>MANFAAT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Menjaga kebersihan Payudara</li> <li>&gt; Melancarkan sirkulasi di payudara</li> <li>&gt; Merangsang produksi ASI</li> <li>&gt; Mencegah pembengkakan payudara</li> </ul> <p><b>PERSIAPAN ALAT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Waskom berisi air hangat dan air dingin</li> <li>&gt; Handuk kecil</li> <li>&gt; Minyak kelapa / Baby Oil</li> </ul> 	<p><b>CARA PERAWATAN</b></p> <p><b>CARA PERTAMA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Basahi kedua telapak tangan dengan Baby Oil atau minyak kelapa</li> <li>&gt; Tempatkan tangan pada Payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar</li> <li>&gt; Ketika tangan kiri berada dibawah payudara dan kemudian angkat payudara sebentar dan lepaskan secara perlahan</li> </ul>  <p>Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali</p> <p><b>CARA KEDUA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari</li> <li>&gt; Lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau kearah puting susu dan merata keseluruhan payudara</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain</li> </ul>  <p>Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali</p> <p><b>CARA KETIGA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau ke arah puting susu</li> <li>&gt; Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain</li> </ul>  <p>Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali</p> <p><b>CARA KEEMPAT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Cara yang lain dapat dilakukan dengan kedua tangan ke arah puting susu</li> </ul>



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : perawatan payudara  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah.  
 Tanggal Pelaksanaan : 5 Juni 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Perawatan Payudara
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang Pengertian, tujuan, alat-alat yang digunakan, langkah-langkahnya.
- C. Materi : Kegiatan Penyuluhan : perawatan payudara
- D.
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara




- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang Pengertian, tujuan, alat-alat yang digunakan, langkah-langkahnya.

Mengetahui  
 Pembimbing/Lahan  
  
 (Ana Laily Amd.Keb)

Ponorogo, 5 Juni 2017  
 Mahasiswa

(REMBUN NILAYANI)  
 14621489

<p>4. Bengkak di muka, tangan dan kaki.</p>  <p>5. Mengalami gangguan jiwa (Depresi puerperalis)</p>  <p>6. Payudara bengkak kemerahan disertai rasa sakit</p> 	<p><b>AWAS.....!!!!</b></p>  <p><b>SUAMI ATAU KELUARGA HARUS SEGERA MEMBAWA IBU NIFAS KE BIDAN/DOKTER JIKA ADA SALAH SATU TANDA BAHAYA DI ATAS.</b></p>	<p><b>TANDA BAHAYA NIFAS</b></p>  <p>Oleh : REMBUN NILAYANI NIM : 14621489</p> <p>PRODI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2017</p>
---	---	--

<p><b>NIFAS</b></p> <p><b>PENGERTIAN NIFAS</b></p> <p>Masa nifas adalah masa pemulihan kembali, mulai dari persalinan selesai sampai alat kandungan kembali seperti sebelum hamil. Lama masa nifas ini yaitu 6-8 minggu.</p> <p><b>TANDA-TANDA BAHAYA NIFAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perdarahan lewat jalan lahir. Perdarahan adalah kehilangan darah sebanyak 500 cc atau lebih dari jalan lahir setelah melahirkan.</li> <li>2. Keluar cairan berbau dari jalan lahir. Cairan berbau yang keluar dari jalan lahir merupakan tanda terjadinya infeksi pada rahim akibat luka pada waktu persalinan.</li> <li>3. Demam lebih dari 2 hari. Setelah melahirkan suhu badan naik</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Bengkak di muka, tangan dan kaki. Bengkak di muka, tangan dan kaki disebabkan adanya penyumbatan aliran darah.</li> <li>5. Mengalami gangguan jiwa (Depresi puerperalis)             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penyebab depresi terjadi karena reaksi terhadap rasa sakit yang muncul saat melahirkan dan karena sebab-sebab yang kompleks lainnya.</li> <li>• Faktor-faktor penyebab depresi antara lain terhambatnya karir ibu karena harus melahirkan, kurangnya perhatian orang-orang terdekat terutama suami dan perubahan struktur keluarga karena hadirnya bayi terutama pada ibu primipara.</li> </ul> </li> <li>6. Payudara bengkak kemerahan disertai rasa sakit. Bengkak pada payudara disebabkan oleh penyumbatan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perdarahan lewat jalan lahir</li>  <li>2. Keluar cairan berbau dari jalan lahir</li>  <li>3. Demam lebih dari 2 hari.</li>  </ol>
--	---	--

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Nifas  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah.  
 Tanggal Pelaksanaan : 27 Mei 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Kondom
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang Pengertian dan kelebihan,kerugian,cara pemasangan kondom.
- C. Materi : kondom
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang Pengertian dan kelebihan, kerugian,cara pemasangan kondon




Ponorogo, 27 Mei 2017  
 Mahasiswa

(Rembun Nilayani)  
 14621489



# Keluarga Berencana (KB)



**Direktori  
Nomor Nelayi  
14021480**

**PRODI ILMU KEHIDUPAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2017**

## Pengertian


**Keluarga Berencana** adalah perencanaan kehamilan, sehingga kehamilan itu terjadi pada waktu seperti yang diinginkan.

KB Untuk ibu menyusui

- 1. Metode Amenorea Laktasi**

Menyusui eksklusif merupakan suatu metode kontrasepsi sementara yang cukup efektif, selama ibu belum mendapat haid dan waktu yang kurang dari enam bulan pascapersalinan.
- 2. Minipil**

Pil KB yang hanya mengandung progesteron dan diminum sekali sehari.



**Keuntungan:** Tidak mengganggu produksi ASI, efektifitas tinggi.

**Kerugian:** Harus disiplin meminum pil, tidak efektif jika lupa yang sering lupa, Perubahan berat badan.

- 3. Kondom**

Merupakan alat kontrasepsi berbentuk gelang yang terbuat dari karet yang super tipis yang dipasang pada penis saat hubungan seksual.

**Manfaat:** Efektif bila digunakan dengan benar, tidak mengganggu produksi ASI, Kerugian: Kondom dapat bocor.



- 4. Susuk 3 Bulan**

Merupakan KB hormonal yang dimasukkan setiap 3 bulan sekali. Sangat efektif mencegah kehamilan jangka panjang, tidak mempengaruhi produksi ASI.

**Kerugian:** Haid tidak teratur, Perubahan BB.



- 5. Implan (Susuk)**

Kapsul Norplant yang ditanamkan dibawah kulit dengan operasi kecil.

yang memiliki efektifitas tinggi dan merupakan alat kontrasepsi jangka panjang yaitu 3 sampai 5 tahun.

**Efeksamping:** gangguan siklus haid, perubahan berat badan, timbul jerawat dll.

**Keuntungan:** Dapat dipakai selama 5 tahun, kontrol medis ringan, biaya ringan, dapat dilayani dipusat pelayanan kesehatan pedesaan.

**Kerugian:** gangguan menstruasi, berat badan bertambah, liang senggam terasa kering, menimbulkan jerawat.




**6. IUD (Spiral)**



Berbentuk spiral, huruf "T" atau angka "7". Terbuat dari bahan plastik, logam anti karat dan kombinasi antara logam anti karat dan plastik yang dimasukkan ke dalam rahim wanita.

**Kerugian:** IUD memiliki kekurangan yaitu pemasangan cukup menyakitkan, tidak mudah didapatkannya, kadang-kadang ada yang tidak tahan alergi terhadap karetinya.

**Keuntungan:** Dapat digunakan jangka panjang 5-8 tahun.



## RENCANAKAN KEHIDUPAN KELUARGA YANG BAIK DENGAN MENGIKUTI PROGRAM KB UNTUK MENCAPAI KELUARGA BERKUALITAS JADI, TUNGGU APA LAGI????????





### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : Keluarga Berencana  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah.  
 Tanggal Pelaksanaan : 27 Mei 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Keluarga Berencana
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang Pengertian dan macam-macam KB
- C. Materi : Keluarga Berencana
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang Pengertian dan macam-macam Keluarga Berencana.



Ponorogo, 27 Mei 2017  
 Mahasiswa

(Rembun Nilayani)  
 14621489

**SEGERA !!!**

Periksakan bayi ke dokter/ bidan/ perawat jika menemukan satu atau lebih tanda bahaya pada bayi

Usahakan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara :

1. menyelimuti bayi dengan kain kering hangat dan tebal
2. Jangan meletakkan bayi di tepi jendela atau pintu kendaraan
3. Kalau memungkinkan dapat pula dilakukan perawatan bayi melekat (Kangaroo Mather Care)
4. Bayi terus disusui selama dalam perjalanan



**Waspadalah !!!**

Kenali segera TANDA-TANDA BAHAYA pada bayi ANDA



**Organization**



**TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**



Oleh :

REMBUN NILAYANI

'NIM.14621489'

DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

**Mengapa Penting Mengenali Tanda Bahaya BBL...?**

1. Bayi Baru Lahir rentan sakit. Apabila sakit, cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit untuk dikenali
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan sehingga dapat mencegah kematian

**BBL BANYAK MENINGGAL KARENA :**

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memuatkan untai membawa bayi berobat ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke tempat pengobatan



**ANAK SEHAT DAMAN KITA**

**APA SAJA TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR...?**



1. Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum. Ini tanda bahwa bayi terkena infeksi berat
2. Bayi kejang
3. Bayi lemah, bergerak hanya dipegang. Ini tanda bahwa bayi sakit berat
4. Sesak nafas (>60x/menit)
5. Bayi muntah. Ini tandanya bayi sakit berat
6. Feses kemerahan sampai dinding perut. Jika kemerahan sudah sampai dinding perut. Ini tanda bahwa bayi terkena infeksi berat
7. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5°C) atau suhu teraba dingin (suhu kurang dari 36,5°C)



8. Mata bayi bening/banyak. Ini dapat menyebabkan kebutaan pada bayi



9. Bayi diare, mata celung, atau tidak zakam, bila kulit perut disubit akan kembali lembas
10. Kulit bayi terlihat kuning. Kuning pada bayi berbahaya jika muncul pada :
  - A. Hari pertama (kurang dari 24 jam setelah lahir)
  - B. Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari
  - C. Kuning sampai selapak tangan atau kaki



11. Buang air besar yang berwarna pucat

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah  
 Tanggal Pelaksanaan : 27 Mei 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang pentingnya mengenali tanda bahaya BBL dan macam-macam tanda bahaya BBL.
- C. Materi : tanda bahaya bayi baru lahir.
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

#### E. Evaluasi

Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang pentingnya mengenali tanda bahaya BBL dan macam-macam tanda bahaya BBL



Ponorogo, 27 Mei 2017  
 Mahasiswa

(Rembun Nilayani)  
 14621489



**IMUNISASI DASAR PADA ANAK**



Created By:  
**REMBUN NILAYANI**  
14621489

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2017

**Apakah yang dimaksud dengan IMUNISASI?**

Imunisasi adalah upaya pencegahan penyakit infeksi dengan menyuntikkan vaksin kepada anak sebelum anak terinfeksi.

Anak yang diberi imunisasi akan terlindung dari infeksi penyakit-penyakit sebagai berikut: TBC, Difteri, Tetanus, Pertusis (batuk rejan), Polio, Campak dan Hepatitis B.

Dengan imunisasi, anak akan terhindar dari penyakit-penyakit, terhindar dari cacat, misalnya lumpuh karena Polio, bahkan dapat terhindar dari kematian.

**Apa manfaat imunisasi ???**



Imunisasi bermanfaat untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak sehingga tidak mudah tertular penyakit TBC, tetanus, difteri, pertusis (batuk rejan), polio, campak dan hepatitis.

**Siapa saja yang harus diimunisasi?**

Semua bayi dan anak umur **0-12 bulan** harus mendapatkan imunisasi

**Apa Saja Jenis-Jenis Imunisasi ???**

Yang termasuk imunisasi dasar bagi bayi usia 0-12 bulan:

- Vaksin BCG** untuk melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis.
- Vaksin Polio** untuk melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).
- Vaksin Hepatitis B** untuk melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.
- Vaksin DPT** untuk melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batuk rejan), Tetanus.
- Vaksin Campak** untuk melindungi bayi dari penyakit Campak

**Dimana Imunisasi Dapat Diperoleh ???**

Imunisasi dapat diperoleh di:

- Posyandu
- Puskesmas
- Puskesmas Pembantu
- Puskesmas Keliling
- Praktek dokter/Bidan
- Rumah Sakit

**Jadwal Pemberian dan Efek Samping Imunisasi :**

Vaksin	Jadwal	Waktu	Efek Samping
BCG	1x	0-11 bulan	Bengkak, kecil, merah di daerah penyuntikan
DPT	3 x, dengan interval 4 minggu	2-11 bulan	Ringan: - pembengkakan - nyeri di daerah suntikan
Polio	4 x, dengan interval 4 minggu	0-11 bulan	Tidak ada
Campak	1x	0-11 bulan	- bintik merah pada tempat suntikan - Panas
Hepatitis B	3 x dengan interval 4 minggu	0-11 bulan	Tidak ada
MMR		15 bulan ulangan pada usia 12 thn	Jarang di jumpai



Imunisasi BCG di Lengan Kanan Atas



Imunisasi Polio diberikan melalui mulut



Imunisasi DPT/Hib di Paha bagian luar

**JADWAL IMUNISASI DASAR**

Jenis Vaksin	Umur Pemberian Vaksin											
	Lh	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
BCG												
Hepatitis B	1	2	3									
Polio	0	1	2	3	4							
DPT		1	2	3								
Campak												

Vaksin MMR melindungi anak terhadap:  
- Campak (Measles)  
- Gondongan (Mumps)  
- Campak Jerman (Rubella)

Suntikan pertama diberikan pada saat anak berusia 12-15 bulan

**Hal-hal yang perlu diingat !!!**


- Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
- Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi.
- Imunisasi ulangan (DPT4, DPT, POLIO5, Hepatitis B 4 dll) harus dilakukan untuk memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi.

**Keadaan yang TIDAK diperbolehkan anak diimunisasi**

- ✓ BCG → Sakit kulit/Luka di tempat suntikan
- ✓ DPT 1 → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ DPT 2/3 → Reaksi berlebihan setelah diimunisasi DPT 1
- ✓ Campak → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ Polio → Tidak ada
- ✓ Hepatitis B → Tidak ada

**Bayi Sehat, Ibu senang Untuk itu ...**

Jangan lupa Imunisasi ya.....!!!!





### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : Imunisasi Dasar Pada Anak  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah.  
 Tanggal Pelaksanaan : 3 Juli 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Imunisasi dasar pada anak.
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang Pengertian,manfaat,jadwal pemberian imunisasi, kontraindikasi imunisasi.
- C. Materi : imunisasi dasar pada anak
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang Pengertian,manfaat,jadwal pemberian imunisasi, kontraindikasi imunisasi.



Ponorogo, 3 Mei 2017  
 Mahasiswa

(REMBUN NILAYANI  
 14621489

**KELUARGA BERENCANA  
(KB)**



Oleh :

**REMBUN NILAYANI**  
14621489

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**KONDOM  
KONDOM PRIA DAN WANITA**

Adalah suatu selubung atau sarung karet yang terbuat dari berbagai bahan diantaranya: lateks(karet), plastic (vinil), atau bahan alami (produksihewani) yang dipasang pada penis (kondompria) atau vagina (kondomwanita).

**Cara kerja :**  
Menghalangi terjadinya pertemuan sperma dan sel telur dengan cara mengemasspermase hingga sperma tersebut tidak tercurah kedalam saluran reproduksi perempuan.



**Keuntungan :**

Kelebihan pemakaian kondom secara umum sebagai alat kontrasepsi

1. Efektif bila digunakan dengan benar
2. Tidak mengganggu produksi ASI.
3. Tidak mengganggu kesehatan klien.
4. Tidak mempunyai pengaruh sistemik.
5. Murah dan dapat dibeli secara umum.
6. Tidak perlu resep dokter atau pemeriksaan kesehatan khusus.
7. Metode kontrasepsi sementara bila metode kontrasepsi lainnya harus ditunda



**Kerugian :**

1. Efektifitas tidak terlalu tinggi.
2. Cara penggunaan sangat mempengaruhi keberhasilan kontrasepsi.
3. Agak mengganggu hubungan seksual.
4. Kesulitan ereksi.
5. Harus selalu tersedia setiap kali berhubungan seksual.
6. Malu membeli kondom ditempat umum.
7. Pembuangan kondom bekas mungkin menimbulkan masalah dalam hallimbah

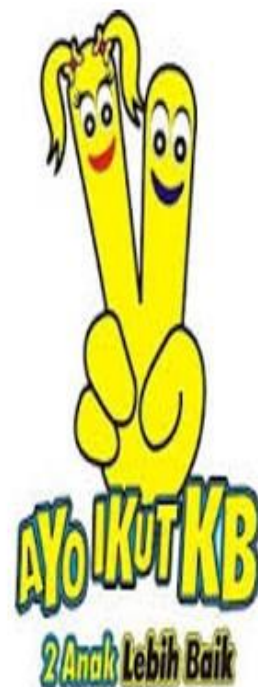


**CARA PEMANGGAN KONDOM :**

**Pemasangan Kondom Pria**



**Pemasangan Kondom Wanita**



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Rembun Nilayani  
 NIM : 14621489  
 Pokok Bahasan : KB. Kondom  
 Sasaran : Ny. Uswatun Nikmah  
 Tempat : Rumah Ny Nikmah.  
 Tanggal Pelaksanaan : 27 Mei 2017 , Pukul : 11.00 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang Kondom
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang Pengertian dan kelebihan,kerugian,cara pemasangan kondom.
- C. Materi : kondom
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	6 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang Pengertian dan kelebihan, kerugian,cara pemasangan kondon



Ponorogo, 27 Mei 2017  
 Mahasiswa

(Rembun Nilayani)  
 14621489

Lampiran7

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

NAMA :

TANGGAL :

JAM :

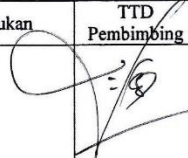
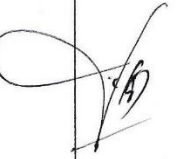
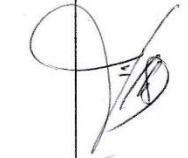

NO	KRITERIA	YA	TIDA K
1	Riwayatbedahsesar		
2	Pendarahanpervaginam		
3	Persalinankurangbulan (<37 minggu)		
4	Ketubanpecahdenganmekoniumkental		
5	Ketubanpecahselama (> 24 jam)		
6	Ketubanpecahpadapersalinankurangbulan (<37 minggu)		
7	Ikterus		
8	Anemia		
9	Tanda / gejalainfeksi		
10	Pre-eklamsia / hipertensidalamkehamilan		
11	Tinggi fundus 40 cm ataulebih		
12	Gawatjanin		
13	Primi para 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		






Lampiran8

**Buku Look Book**

Pembimbing1 :Suharti S,ST.,M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1	10/2017 7	Bab 5 Pne, Me Anamnesis Pne, H2O, KB.	Rec.	
2	11/2017 7	Pne, H2O, KB: <sup>gigit</sup> An. Bab 5	Revisi	
3	11/ 7	Bab 5 (KB) Pne, H2O, KB Pne Visum Spesu Berkes & Kumpulan	Revisi Rec.	
4	12/2017 7	Rec ungu ujian LRA		

Pembimbing2 : Inna S F S,ST.,M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1	10-07-17	Bab III NIC, PNC, Neo KB.	Revisi	
2	12-07-17	Bab IV.P.	Revisi	
3	14-07-17	Bab V. Daftar P.	Revisi	
4	14-07-17	Ace siap ujian		