

## Lampiran 1 ijin

**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)

---

Noener : 174/III.6/PN/ 2016  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Data Awal LTA

25 November 2016

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

Asalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bulwa 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 : Eva Puspitaningati  
NIM : 14621457  
Lokasi Penelitian : BPM Ponorogo  
Judul Penelitian/Riset : Asuhan kebidanan berbasis continuity of care meliputi kehamilan,persalinan,BBL, Nifas dan KB

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu'alaikum w. w.

Dekan,  
  
Saifullo Andarmonov, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK 19791215 200102 12

Lampiran 2 Score Puji Rochjati

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

Nama : \_\_\_\_\_ Alamat : \_\_\_\_\_  
 Umur Ibu : \_\_\_\_\_ Kec / Kab : \_\_\_\_\_  
 Pendidikan : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Hamil Ke : \_\_\_\_\_ Kolid Terakhir Tgl : \_\_\_\_\_ Perkiraan Persalinan Tgl : \_\_\_\_\_  
 Paritas I : \_\_\_\_\_  
 Umur Kehamilan : \_\_\_\_\_ bln Di : \_\_\_\_\_

KEL I/R	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR				Tribulan	
			I	II	III	III <sub>2</sub>	I	II
		Skor Awal Ibu Hamil	2					
	1	Tertula masa, hamil > 16 Th	4					
	2	a. Tertula sumber hamil < 16wku 4 Th b. Tertula tua, hamil > 35 Th	4					
	3	Tertula berat hamil lagi < 2 Thg	4					
	4	Tertula lama hamil lagi < 10 Th	4					
	5	Tertula riwayat awal 4 Anam	4					
	6	Tertula tua, umur > 35 Th	4					
	7	Tertula paritas > 145 cm	4					
	8	Pemah gagal kehamilan	4					
	9	Pemah melahirkan dengan a. Terikat segejatan b. Utr drogah c. Dibari insur/transfus	4					
	10	Pemah Operasi Sezar	4					
	11	Penyakit pada Ibu hamil a. Ruqung darah b. Marasa c. TBC Paru d. Payah jantung e. kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Demgkat pada mulut/jantung dan lekanan darah tinggi	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar air (hydramion)	4					
	15	Bagi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Labai selangwang	4					
	18	Labai kelang	4					
	19	Pendarahan abato kejanan di	4					
	20	Pre-eklampsia Berat/kejang kejang	4					
		JUMLAH SKOR						

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

JML SKOR	KEL RISIKO	PORA- WATAK	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						ROB	ROK	RTW
3	KPR	BIDAN	TEDA ORLUK	RUMAH PONDOR	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POUNDES PKMRS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

<b>RUJUK DARI :</b>	1. Sendi 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 (RDBY)	2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
2. Rujukan Dalam Rahim	3. Rujukan Terlambat (RTI)

**Gawat Obstetrik :**

Kel. Faktor Risiko I & II	<b>Gawat Darurat Obstetrik :</b>
1. _____	Kel. Faktor Risiko II
2. _____	1. Pendarahan antepartum
3. _____	2. Eklamsia
4. _____	Komplikasi Obstetrik
5. _____	3. Pendarahan postpartum
6. _____	4. Utr Tertinggal
	5. Persalinan Lama
	6. Panas Tangg

**TEMPAT :**

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

**PASCA PERSALINAN :**

**IBU :**

1. Hilap	2. Rumah bidan	<b>TEMPAT PERSALINAN :</b>
2. Mati, dengan penyebab	3. Polindes	1. Rumah Ibu
a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklamsia	4. Puskesmas	2. Rumah bidan
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	5. Rumah Sakit	3. Polindes
	6. Perjalanan	4. Puskesmas

**BAYI :**

1. Berat lahir : _____ gram, Laki-2/Pemempuan	7. Lain-2
2. Lahir Hilap : _____ Apgar Skor _____	
3. Lahir mati, penyebab _____	
4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____	
5. Kelenjar benkas : 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**

27

**KAB / KOTA** .....  
**KEC / PUSKESMAS** : .....

**SEMUA IBU HAMIL MEMPUNYAI RISIKO**

**Kemampuan Risiko Rendah (KRR)**  
 Ibu Hamil Tanpa Masalah

**Kemampuan Risiko Tinggi (KRT)** dan **Kemampuan Risiko Sangat Tinggi (KRST)**  
 Ibu Hamil dengan Masalah / Faktor Risiko / Tanggal / Gejala

**Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi komplikasi**

**Kel. FR : Ibu Prewia / Risiko / Potensi / Gejala**

<p>1. <b>PARU BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>2. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>3. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>4. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>
<p>5. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>6. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>7. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>8. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>
<p>9. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>10. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>11. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>12. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>
<p>13. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>14. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>15. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>16. <b>PARU TAJA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>

**Kel. FR : Ibu Risiko / Ibu Gejala / Ibu Tanda**

<p>17. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>18. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>19. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>20. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>
<p>21. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>22. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>23. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>	<p>24. <b>UTERUS BUNDA</b>                  Ibu hamil dengan keluhan sesak napas, terutama saat beraktivitas.                  Gejala: sesak napas.                  Skor: 1</p>

**RISIKO**  
**SAFE MOTHERHOOD**  
**RISIKO DE SOETOMO /**  
**KF UNIAIR SURABAYA**

28 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



## Lampiran 3 Penapisan

<b>PENAPISAN IBU BERSALIN</b>	
<b>DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT</b>	
<b>NO.</b>	<b>KETERANGAN</b>
1.	Riwayat Bedah Caesar
2.	Perdarahan Pervaginam
3.	Kehamilan Kurang Bulan
4.	Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental
5.	Ketuban Pecah Lama (>24 Jam)
6.	Ketuban Pecah Pada Kehamilan Kurang Bulan
7.	Ikterus
8.	Anemia Berat
9.	Tanda / Gejala Infeksi
10.	Pre Eklamsi / Hipertensi Dalam Kehamilan
11.	Tinggi Fundus Uteri 40 Cm Atau Lebih
12.	Gawat Janin
13.	Primipara Dalam Fase Aktif Persalinan Dengan Palpasi Kepala Janin Masih 5/5
14.	Presentasi Bukan Belakang Kepala
15.	Presentasi Majemuk
16.	Kehamilan Gemeli
17.	Tali Pusat Menumbang
18.	Syock
19.	Bumil TKI
20.	Suami Pelayaran
21.	Suami / Bumil Bertato
22.	HIV / AIDS
23.	PMS
24.	Anak Mahal

## Lampiran 4 SAP + LEAFLET

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : ketidaknyamanan TM 3 dan Tanda-tanda persalinan  
 Sasaran : Ny L G2P00010  
 Tempat : BPM Indah Rahmawati.S.ST  
 Waktu : 5 menit

A. Tujuan Instruksional Umum

Ibu mengerti tentang ketidaknyamanan TM 3 dan tanda-tanda persalinan

B. Tujuan Instruksional Khusus

Ibu memahami tentang ketidaknyamanan TM 3 dan tanda-tanda persalinan

C. Materi

ketidaknyamanan TM 3 dan tanda-tanda persalinan

D. Kegiatan Penyuluhan

1. Metode : Ceramah dan Tanya jawab

2. Media : Lefleat

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	1. Pembukaan Salam	1. Menjawab salam	lefleat
	2. Penyampaian materi	2. Mendengarkan	
	3. Tanya jawab	3. Tanya jawab	
	4. Penutup salam	4. Menjawab salam	

E. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan kembali tentang ketidaknyamanan TM 3 dan tanda-tanda persalinan, serta dapat mengatasi masalah yang dialami.

Pembimbing Lahan  
 Ds. WONOKRO  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO

(Indah Rahmawati.S.ST)

Ponorogo, 10-04-2017

Mahasiswa



(Eva Puspitaningati)  
 NIM. 14621456

- Kurangi minum pada malam hari, dan minum segala sesuatu hangat
- d. Nyeri punggung bawah (Nyeri Pinggang)



Cara untuk mengatasi ketidaknyamanan ini antara lain:

- Gunakan sepatu bertumit rendah
- Hindari membungkuk berlebihan. Jika masalah bertambah parah, penggunaan kompres hangat
- Kompres es pada punggung
- Pijatan/ usapan pada punggung
- Untuk istirahat atau tidur, gunakan kasur yang menyokong

e. Kegerahan  
Adapun Cara Penanganannya Adalah:

- Pakai baju yang longgar dan nyaman. Pilihlah baju dari bahan

yang mudah menyerap keringat seperti dari bahan katun.

- Jaga sirkulasi udara di dalam rumah agar tetap baik, sering-seringlah berada di ruangan terbuka atau alam terbuka



f. Sering Buang Air Kecil  
Cara mengurangi ketidaknyamanan ini adalah:

- Mengurangi asupan cairan pada sore hari dan malam hari



**C. Penyebab Ketidaknyamanan**  
Perubahan east kehamilan dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil. Kondisi tersebut tidak mengancam jiwa namun dapat mengganggu aktifitas ibu.

## Ketidaknyaman Ibu Hamil Trimester 3

XXXXXXXXXX



### A. Pengertian Ketidaknyaman Ibu Hamil Trimester 3



Ketidaknyaman kehamilan adalah keadaan tidak nyaman yang dirasakan oleh ibu hamil mulai dari awal kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu

### B. Macam-Macam Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3

a. Konstipasi atau Sembelit



Cara untuk mengatasi konstipasi atau sembelit :

- Minum air putih yang cukup minimal 6-8 gelas/hari.

- Makanlah makanan yang berserat tinggi seperti sayuran dan buah-buahan.
- Lakukan olahraga ringan secara teratur seperti berjalan (Jogging).

Segera konsultasikan ke dokter atau bidan apabila konstipasi atau sembelit tetap terjadi setelah menjalankan cara-cara no 1,2 sampai 3



b. Edema atau pembengkakan




Adapun cara penanganannya adalah:

- Hindari menggunakan pakaian ketat
- Elevasi kaki secara teratur sepanjang hari
- Posisi menghadap kesamping saat berbaring
- Penggunaan penyokong atau korset pada perut bagian luar yang dapat melonggarkan vena-vena panggul

c. Insomnia (gangguan tidur)  
Beberapa cara untuk mengurangi gangguan insomnia, yaitu:

- menghindari rokok dan minuman beralkohol dan hindari kafein (kopi)
- Usahakan tidur sebentar di siang hari 30 sampai 60 menit. Mengambil tidur bangun dan tidur.
- Biasakan miring kiri posisi tidurnya



## Apa yang harus dilakukan ???

Apabila ada tanda-tanda persalinan tersebut segera periksakan ke Dokter atau Bidan terdekat



**SEGERA PERIKSAKAN YA BUNDA :)**

## Persiapkan Persalinan ANDA Secara matang:

- Rencana Tempat Persalinan 
- Biaya Persalinan 
- Transportasi 
- Pendorong Darah 
- Pengambil Keputusan Keluarga 
- Perlengkapan Bayi 

SEMOGA PERSALINAN ANDA LANCAR, IBU DAN BAYI SEHAT DAN SELAMAT :)

## Tanda-tanda Persalinan



## Apasih Persalinan Itu ???

Persalinan adalah proses pergerakan keluar janin, plasenta, melalui jalan lahir.



## Tanda-Tanda Persalinan

1. Keluar Lendir Bercampur Darah
2. Ketuban Pecah
3. Kontraksi yang teratur

### 1. Keluar Lendir Bercampur darah

Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena pada saat serviks mulai membuka, secara bersamaan cairan ketuban dan darah keluar



### 2. Ketuban Pecah

Seringkali pada ketuban pecah ini ibu merasakan seperti mengompol, namun untuk memastikan apa yang keluar melalui jalan lahir tersebut urin atau cairan ketuban. Urin biasanya mempunyai bau yang khas, namun cairan ketuban ini berbau anyir



### 3. Kontraksi yang teratur



His pendahuluan ini tidak teratur dan menyebabkan nyeri diperut bagian bawah dan lipat paha tidak menyebabkan nyeri yang memancar dari pinggang ke perut bagian bawah seperti his persalinan, namun terasa teratur semakin sering dan kuat, frekuensi dan durasi seiring dengan kemajuan persalinan.

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Bahaya Nifas  
 Sasaran : Ny L P1A1  
 Tempat : Rumah Ny.L Turi, Ponorogo  
 Waktu : 5 menit

F. Tujuan Instruksional Umum

Ibu mengerti tentang apa saja bahaya nifas

G. Tujuan Instruksional Khusus

Ibu memahami tentang apa saja bahaya nifas

H. Materi

Bahaya Nifas

I. Kegiatan Penyuluhan

4. Metode : Ceramah dan Tanya jawab

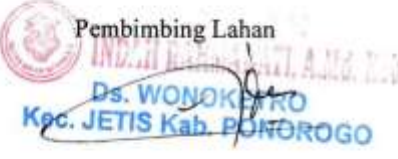
5. Media : Lefleat

6. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	5. Pembukaan Salam	5. Menjawab salam	lefleat
	6. Penyampaian materi	6. Mendengarkan	
	7. Tanya jawab	7. Tanya jawab	
	8. Penutup salam	8. Menjawab salam	

J. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan kembali tentang Bahaya Nifas.

Pembimbing Lahan  
  
 Ds. WONO KIKRO  
 Kcc. JETIS Kab. PONOROGO  
 (Indah Rahmawati.S.ST)

Ponorogo, 10-04-2017

Mahasiswa



(Eva Puspitaningati)  
 NIM. 14621456



## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : IMUNISASI  
 Sasaran : Ny L P10011  
 Tempat : Rumah Ny. L Turi, Ponorogo  
 Waktu : 5 menit

## K. Tujuan Instruksional Umum

Ibu mengerti tentang IMUNISASI

## L. Tujuan Instruksional Khusus

Ibu memahami tentang IMUNISASI

## M. Materi

IMUNISASI

## N. Kegiatan Penyuluhan

7. Metode : Ceramah dan Tanya jawab


8. Media : Lefleat

9. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	9. Pembukaan Salam	9. Menjawab salam	lefleat
	10. Penyampaian materi	10. Mendengarkan	
	11. Tanya jawab	11. Tanya jawab	
	12. Penutup salam	12. Menjawab salam	

## O. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan kembali tentang pentingnya Imunisasi untuk bayi.

Pembimbing Lahan  
  
 Ds. WONOKERTO  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 (Indah Rahmawati.S.ST)

Ponorogo, 10-04-2017

Mahasiswa

  
 (Eva Puspitaningati)  
 NIM. 14621456

**KEADAAN ABNORMAL PADA PAYUDARA**

- **BENDUNGAN ASI**  
Disebabkan sumbatan pada saluran ASI. Keluhannya: Mammae bengkak, keras dan terasa panas sampai suhu tubuh meningkat.
- **MASTITIS dan ABSES MAMMAE**  
Menimbulkan demam, nyeri lokal pada mammae. Warna kulit menjadi merah, terdapat rasa nyeri, ada pembengkakan, di bawah kulit teraba cairan seperti nanah.

**KEADAAN ABNORMAL PADA PSIKOLOGIS**

- **PSIKOLOGIS PADA MASA NIFAS**
  - Pada 0 - 3 hari setelah melahirkan ibu nifas berada pada puncak kegelisahan setelah melahirkan
  - Pada 3 - 10 hari setelah melahirkan postnatal blues/ 3 th day blues biasanya muncul pada hari kelima
  - Pada 1 - 2 minggu setelah melahirkan kondisi ibu mulai membaik dan menuju ke tahap normal.

**DEPRESI PADA MASA NIFAS**

10% ibu mengalami depresi setelah melahirkan dan 10% lainnya saja yang tidak mengalami perubahan emosi

- **Penyebab depresi:**
  - Reaksi yang muncul karena rasa sakit saat melahirkan
  - Terhambatnya karir ibu karena harus melahirkan
  - Kurangnya perhatian dari orang-orang terdekat
  - Perubahan struktur keluarga karena hadirnya bayi
- **Menghindari Depresi**
  - Istirahat yang cukup
  - Senam nifas
  - Makanan yang cukup dan pemenuhan gizi seimbang
  - Hilangkan pikiran-pikiran yang dapat menimbulkan masalah
  - Konsultasi dengan dokter untuk mendapatkan pengobatan yang tepat.

**PENYEBAB KEMATIAN IBU HAMIL TERSEBUT ADALAH AKIBAT PERDARAHAN**



2013

**TANDA-TANDA BAHAYA PADA NIFAS**

Nifas yang abnormal adalah darah yang dikeluarkan dari rahim disebabkan karena kelahiran, baik bersamaan dengan kelahiran itu atau sesudahnya serta sebelumnya disertai dengan rasa sakit.

Penyakit yang menyertai ibu nifas:

- Perdarahan lewat jalan lahir
- Keluar cairan berbau dari jalan lahir
- Demam lebih dari dua` hari



- Bengkak di muka, tangan atau kaki. Mungkin dengan sakit kepala dan kejang-kejang.
- Payudara bengkak kemerahan disertai rasa sakit
- Mengalami gangguan jiwa

**INFEKSI MASA NIFAS**

- **INFEKSI LOKAL**
  - ✓ Pembengkakan luka akibat dari laserasi jalan lahir
  - ✓ Terjadinya pembedahan
  - ✓ Pengeluaran darah nifas bercampur nanah
  - ✓ Mobilisasi terbatas karena rasa nyeri
  - ✓ Temperatur atau suhu badan dapat meningkat
    - **INFEKSI GENERAL**
  - ✓ Tampak sakit dan lemah
  - ✓ Temperatur meningkat > 39°C
  - ✓ Tekanan darah dapat menurun dan nafas terasa sesak
  - ✓ Kesadaran: Gelisah sampai menurun dankoma
  - ✓ Terjadinya gangguan involusi uterus
  - ✓ Lochia: berbau, bemanah dan kotor

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : KB  
 Sasaran : Ny L P10011  
 Tempat : Rumah Ny. L Turi, Ponorogo  
 Waktu : 5 menit

## P. Tujuan Instruksional Umum

Ibu mengerti tentang KB

## Q. Tujuan Instruksional Khusus

Ibu memahami tentang KB

## R. Materi

KB

## S. Kegiatan Penyuluhan

10. Metode : Ceramah dan Tanya jawab

11. Media : Lefleat

12. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	13. Pembukaan Salam	13. Menjawab salam	lefleat
	14. Penyampaian materi	14. Mendengarkan	
	15. Tanya jawab	15. Tanya jawab	
	16. Penutup salam	16. Menjawab salam	

## T. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan kembali tentang pentingnya berKB.

Pembimbing Lahan  
 Ds. WONOKERTO  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 (Indah Rahmawati.S.ST)

Ponorogo, 10-04-2017

Mahasiswa

(Eva Puspitaningati)  
 NIM. 14621456

### IMPLANT / SUSUK KB

Diposong 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



**Kapan harus ber-KB??**

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



**AYO UBT KB 2 Anak Cukap**

**SEMOGA BERMANFAAT**

### 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. Pil KB
4. KB suntik
5. Implan / Susuk
5. Implan/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, meridon, diana, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)
  - Tidak mengganggu ASI, COCK untuk ibu menyusui
  - Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).
  - Contoh: axeluton, microlut, dll

### APA Saja Manfaatnya??

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

### Siapa yang harus ber-KB??

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



### MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode KB yg cocok untuk ibu nias. Syaratnya :

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

### 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



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Perawatan Bayi Sehari-Hari Yang Benar  
 Sasaran : Ny L P10011  
 Tempat : Rumah Ny.L Turi, Ponorogo  
 Waktu : 5 menit

U. Tujuan Instruksional Umum

Ibu mengerti tentang Perawatan bayi sehari-hari yang benar

V. Tujuan Instruksional Khusus

Ibu memahami tentang Perawatan bayi sehari-hari yang benar

W. Materi

Perawatan Bayi Sehari-Hari Yang Benar

X. Kegiatan Penyuluhan

13. Metode : Ceramah dan Tanya jawab

14. Media : Lefleat

15. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	17. Pembukaan Salam	17. Menjawab salam	lefleat
	18. Penyampaian materi	18. Mendengarkan	
	19. Tanya jawab	19. Tanya jawab	
	20. Penutup salam	20. Menjawab salam	

Y. Evaluasi

Ibu dapat menjelaskan kembali bagaimana Perawatan Bayi Sehari-hari yang benar.

Pembimbing Lahan  
  
 Ds. WONOKERTO  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 (Indah Rahmawati.S.ST)

Ponorogo, 10-04-2017

Mahasiswa

  
 (Eva Puspitaningati)  
 NIM. 14621456

### 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/hari. Caranya siapkan peralatan bayi dan air hangat terlebih dahulu.



#### Perawatan tali pusat

Pada minggu pertama bersihkan tali pusat dari pangkal sampai ujungnya dan daerah sekitar dengan alcohol 70%. Lakukan 5-6 kali sehari.

#### Makanan dan minuman bayi

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

Sebaiknya bayi diberi ASI tanpa dijadwal waktunya, berikan sesuai kebutuhan bayi.



### Perawatan bayi sehari-hari



### 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 sering mengunting kuku bayi karena akan memperumit terjadinya kesusakan kulit.

#### Menjemur 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 lembap.



#### Membersihkan hidung

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



#### Perawatan kulit

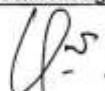


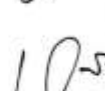






Cara terbaik menghindari kulit kering adalah tidak terlalu sering memandikan bayi, hindari pemakaian bedak dan lotion



### Lampiran 5 Logbook

#### Pembimbing 1: Visi Prima Twin Putranti, S.ST,M.Kes

Bu Visi

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	14/04	Revisi	AMC	
2.	15/04	Revisi	INC + BBL	
3.	23/04	Revisi	INC + BBL	
4.	28/04	Revisi	PNC + BBL	
5.	04/05	Revisi	PNC + BBL	
6.	05/05	Revisi	KB	
7.	02/06	Revisi	BAB 4+5	
8.	04/06	Revisi	BAB 4+5	
9.	18/07	Revisi BAB 4+5		
10.	26/07	Acc		

**Pembimbing I: Siti Faridah, S.ST, M.Kes**

Pembimbing 2 : SITI FARIDAH. S.ST. M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1	15/17 14	PENKES	task belay task pool	<i>[Signature]</i>
	3/6 <sup>17</sup>	REVISI	BAB III	<i>[Signature]</i>
	12/17 7	REVISI	BAB II & IV	<i>[Signature]</i>
	18/17 7	REVISI	BAB IV & V	<i>[Signature]</i>