


## Lampiran 1


**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

---

Nomor : 1207/IV.6/PN/2017 19 Muharram 1439 H  
 Lamp. : - 9 Oktober 2017 M  
 Hal : Permohonan Data Awal LTA

Kepada  
 Yth. BPM Indah Rahmawati S.ST  
 Desa Wonokerto Kec. Jetis 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 2017 / 2018, 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 : Sri Lestari  
 NIM : 15621514  
 Lokasi Penelitian : BPM Indah Ds. Wonokerto Kec. Jetis Kab. Ponorogo  
 Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan pada Ny. X Masa Hamil

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.

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

*Lampiran 2*

425

*Lampiran 2*

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Ny. M

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi D. III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil sampai Masa Nifas". Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan 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, 24 februari 2018

Mahasiswa



DA'IMATUS SYARIFAH  
NIM 15621499

*Lampiran 3*

415

*Lampiran 3***LEMBAR PERSETUJUAN**

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

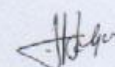
Nama : Ny. M  
Umur : 32 Tahun  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Ngasinan

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo prodi DIII, 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 sebagai mestinya.

Ponorogo, 24 februari 2018

Yang menyatakan,



(Ny. M)

*Lampiran 4*

### A. Pengertian Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3



Ketidaknyamanan kehamilan adalah keadaan tidak nyaman yang dirasakan oleh ibu hamil mulai dari umur 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 bernutrisi 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 penyangkang atau koralat 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 menghindari kafein (kopi)
- Usahakan tidur sebentar di siang hari 30 sampai 60 menit. Mengantarkan bangun dan tidur.
- Biarkan niting kiri posisi tidurnya



dan minum segelas susu 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, pergumukan kompres hangat
- Kompres es pada punggung
- Pijatan/ usapan pada punggung
- Untuk istirahat atau tidur, gunakan kasur yang menyokong

#### e. Kegeralhan

Adapun Cara Penanganannya Adalah

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

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 fisik kehamilan dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil. Kondisi tersebut tidak mengancam jiwa namun dapat mengganggu aktifitas ibu.

## Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3

DA'IMATUS SYARIFAH  
NIM: 15621499  
D3 KEBIDANAN  
UNMUH PONOROGO



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

#### Ketidaknyamanan Pada Trimester III

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Ketidaknyamanan Pada Trimester III  
 Sub Pokok Bahasan : Ketidaknyamanan Pada Trimester III  
 Hari, tanggal : Minggu, 25 Februari 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati. Str.Keb.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang Ketidaknyamanan Pada Trimester III
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Ketidaknyamanan Trimester III
- C. Materi  
 Ketidaknyamanan pada Trimester III (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 a. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 b. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam	1. Menjawab salam	Leaflet
	2. Perkenalan	2. Mendengarkan	
	3. Pemberian materi	3. Mendengarkan	
	4. Tanya jawab	4. Bertanya	
	5. Penutup	5. Penutup	

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Ketidaknyamanan Trimester III.

Pembimbing lahan

Mahasiswa

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, M.Md, Keb**  
 Ds. NGASIHARI  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 250 533

(Setyami Nurhayati, Str.Keb.)

(Da'imatus Syarifah)

A. PENGERTIAN PERSALINAN

Persalinan adalah proses dimana bayi, Plasenta dan selaput ketuban keluar dari Uterus ibu. Persalinan dianggap normal jika Prosesnya terjadi pada usia kehamilan cukup Bulan (sekitar 37 minggu) tanpa disertai Adanya penyakit (Wijayanti,dkk.2015)



TANDA—TANDA PERSALINAN



OLEH

DA'IMATUS SYARIFAH

15621499

PRODI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

PONOROGO

2018

B. TANDA—TANDA PERSALINAN

1. Keluarnya Lendir dan Darah ( B l o o d y S h o w ) Kondisi ini disebabkan oleh adanya proses pembukaan dan pendataran mulut rahim. Lendir ini awalnya berada dan menyumbat mulut rahim. Karena terjadi kontraksi yang kemudian membuka mulut rahim maka cairan ini pun keluar

2. KETUBAN PECAH

Semakin dekat proses kelahiran, kantung ketuban yang selama ini melindungi bayi dalam rahim, akan pecah dan mengeluarkan cairan ketuban yang berwarna jernih atau kadang kala keruh karena bercampur lemak kulit. Jika hal ini terjadi diduga persalinan akan terjadi dalam 24 jam. bayi akan semakin dekat ke arah pelebaran rahim.



3. KONTRAKSI YANG KUAT

Mengejangnya otot-otot rahim yang dimulai dari bagian atas perut, yaitu puncak rahim menuju keseluruhan bagian

Kontraksi membuat otot-otot rahim berkerut dan menarik serta membuka mulut rahim sambil mendorong kepala bayi ke arah jalan lahir.



5

.Pembukaan

Tanda akan melahirkan yang terakhir adalah kepala bayi sudah berada di bagian pintu rahim, pembukaan sudah mulai berjalan secara perlahan yang secara umum pembukaan ini naik satu persatu sekitar sekitar dua jam sekali yang semakin dekat dengan persalinan.

6

Sakit punggung Ini merupakan gejala paling umum yang paling sering dirasakan sebelum melahirkan atau persalinan. Oleh karena itu, para wanita harus dapat membedakan antara sakit pada bagian punggung yang normal atau merupakan salah satu dari tanda-tanda mau melahirkan.



4. Engagement ( turunnya kepala bayi pada panggul ) Ketika Persalinan sudah dekat kepala bayi mulai turun ke tulang panggul. Ini adalah akibat pelunakan uterus. Pada wanita yang melahirkan untuk pertama kalinya, tanda - tanda persalinan ini terjadi beberapa minggu sebelum persalinan yang sesungguhnya. Sedangkan untuk Kehamilan berikutnya, tanda - tanda ini akan dirasakan ketika mendekati persalinan.

7. Ingin buang air kecil tak

tertahan Keinginan Anda untuk segera buang air kecil rasanya tidak tertahan? Sering buang air kecil merupakan gejala yang sering dialami seorang ibu hamil di masa trimester ketiga saat kehamilan. Tapi, kali ini sangat berbeda. Anda bisa merasakan sebuah dorongan hebat yang akan membuat Anda benar-benar sangat ingin buang air kecil. Hal tersebut disebabkan bayi mulai makin mendorong ke arah bawah.

8. Kondisi psikologis tidak stabil Seorang ibu yang sudah dekat waktunya pada persalinan kadang-kadang berubah menjadi emosi yang bisa di bilang tidak stabil, gejala energi yang berlebihan atau ada keinginan untuk dapat menyendiri. Ini wajar saja karena fase melahirkan ini membutuhkan ketenangan secara fisik dan mental.



433

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

#### Tanda- Tanda Persalinan

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Tanda-Tanda Persalinan  
 Sub Pokok Bahasan : Tanda-Tanda Persalinan  
 Hari, tanggal : Minggu, 25 Februari 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati. Str.Keb.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahamitentang tanda-tanda persalinan.
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:
- Pengertian persalinan
  - Tanda-tanda persalinan
- C. Materi  
 Persiapan persalinan (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan
- Metode: ceramah, Tanya jawab
  - Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberianmate ri 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang tanda-tandapersalinan.

Pembimbing lahan DAN  
 **SETYAMI NURHAYATI, A.Md.Keb**  
 (Drs. NGASINAI)  
 Kec. JEBUS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 259 53384  
 (Setyami Nurhayati. Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah)



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

**2. apakah yang dimaksud dengan 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 system tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

**3. macam-macam tanda bahaya pada masa nifas**

**A. Perdarahan Post Partum**  
Perdarahan post partum adalah perdarahan lebih dari 500-600 ml dalam masa 24 jam setelah anak lahir



Lemas yang berlebihan juga merupakan tanda-tanda bahaya, dimana keadaan lemas disebabkan oleh kurangnya istirahat dan kurangnya asupan kalori sehingga ibu kelihatan pucat, tekanan darah rendah (sistol <=)

- a) Mengonsumsi tambahan 300 kalori tiap hari.
- b) Makan dengan dit berimbang untuk mendapatkan protein, mineral dan vitamin yang cukup.
- c) Minum sedikitnya 3 liter setiap hari.
- d) Pil zat besi harus di minum untuk menambah zat sedikitnya selama 40 hari pasca bersalin.
- e) Minum kapsul vitamin A (200.000 unit) agar bisa memberikan kadar vitaminnya kepada bayinya.
- f) Istirahat yang cukup untuk mencegah kelelahan yang berlebihan.
- g) Kurang istirahat akan mempengaruhi produksi ASI dan memperlambat proses involusi uterus.



**B. infeksi pada vagina**  
Beberapa tanda infeksi pada vagina, ibu akan merasa sakit pada daerah vagina. Keluar nanah atau bau tidak sedap, kulit vagina yang membengkak dan memerah.

**C. Lochea yang berbau busuk (bau dari vagina)**  
Lochea adalah cairan yang dikeluarkan uterus melalui vagina dalam masa nifas sifa lochea alkalis, jumlah lebih banyak dari pengeluaran darah dan lendir waktu menstruasi dan berbau anyir (cairan ini berasal dari bekas melekatnya placenta).

**D. bengkakan ASI**  
Payudara yang berubah merah, panas dan terasakit, disebabkan oleh payudara yang tidak disusui secara adekuat, puting susu yang lecet, Bra yang terlalu ketat, ibu yang diet jelek istirahat dan anemia.



**E. Pusing dan lemas yang berlebihan**  
Menurut Mansaba (2005), pusing merupakan tanda-tanda bahaya pada nifas, pusing bisa disebabkan oleh karena tekanan darah rendah (Sistol <= 160 mmHg dan diastolnya 110 mmHg. Pusing dan lemas yang berlebihan dapat juga disebabkan oleh anemia bila kadar haemoglobin <=)

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



**G. post partum blues**  
Penyebabnya adalah kekecewaan emosional bercampur rasa takut yang dialami 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.

**H. Suhu Tubuh Ibu > 38°C**

Dalam beberapa hari setelah melahirkan suhu badan ibu sedikit baik antara 37,20C-37,80C oleh karena reabsorpsi benda-benda dalam rahim dan milainya laktasi, dalam hal ini disebut demam reabsorpsi. Hal itu adalah normal.  
Namun apabila terjadi peningkatan melebihi 380C berturut-turut selama 2 hari kemungkinan terjadi infeksi. Infeksi nifas adalah keadaan yang mencakup semua peradangan alat-alat genitalia dalam masa nifas

**TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS**



Oleh :  
Da'Imatus Syarifah  
15621499

Prodi DIII Kebidanan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo  
2018



**I. Sub-Involusi Uterus (Pengecilan Rahim yang Terganggu)**

Involusi adalah keadaan uterus mengecil oleh kontraksi rahim dimana berat rahim dari 1000 gram saat setelah bersalin, menjadi 40-60 mg 6 minggu kemudian. Bila pengecilan ini kurang baik atau terganggu di sebut sub-involusi (rustam Mochtar, 2002).  
Faktor penyebab sub-involusi, antara lain: sisa plasenta dalam uterus, endometritis, adanya mioma uteri (Prawirohardjo, 2005).  
Pada pemeriksaan bimanual di temukan uterus lebih besar dan lebih lembek dari seharusnya, fundus masih tinggi, lochea banyak dan berbau, dan tidak jarang terdapat pula perdarahan (Prawirohardjo, 2005).  
Pengobatan di lakukan dengan memberikan injeksi Methergin setiap hari di tambah dengan Ergometrin per oral. Bila ada sisa plasenta lakukan kuretase. Berikan Antibiotika sebagai pelindung infeksi (Prawirohardjo, 2005)

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**Tanda Bahaya Nifas**

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Nifas  
 Sub Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Nifas  
 Hari, tanggal : Jum'at, 2 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati. Str.Keb.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang Bahaya anifas
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Bahaya Nifas
- C. Materi  
 Persiapan Bahaya Nifas (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Bahaya Nifas.

Pembimbing Iahan  
  
**SETYAMI NURHAYATI A.Md. Keb**  
 Ds. NGASINAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 238 53384  
 (Setyami Nurhayati. Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah )

**A. PENGERTIAN**

Tanda bahaya bayi baru lahir adalah suatu keadaan atau masalah pada bayi baru lahir yang dapat mengakibatkan kematian pada bayi.

BBL adalah bayi yang baru lahir dari kehamilan 37-42 minggu dan berat badan lahir 2500-4000 gram dan telah mampu hidup.

**B. MENGAPA PENTING MENGENALI TANDA BAHAYA PADA BBL...???**

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

**C. AKIBAT BBL.MENINGGAL**

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memutuskan
3. Terlambat ke tempat kesehatan

8. Mata bayi bernanah
9. Bayi diare
10. Kulit bayi terlihat kuning



11. Tinja bayi terlihat pucat

**E. SEGERA PERIKSAKAN BAYI KE DOKTER, BIDAN, PERAWAT JIKA MENEMUKAN SATU ATAU LEBIH TANDA BAHAYA PADA BAYI**

Usahkan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ketempat kesehatan dengan cara :

1. Membungkus bayi atau menyelimuti bayi dengan kain yang kering, hangat atau tebal

**D. TANDA BAHAYA PADA BBL**

1. Tidak mau menyusu/ memuntahkan semua yang diminum
2. Bayi kejang
3. Bayi lemah, bergerak jika hanya dipegang
4. Sesak nafas (60x/menit)



5. Bayi merintih
6. Pusing kemerahan sampai dinding perut
7. Demam tinggi suhu lebih dari

**TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**

OLEH  
Da'imatus Syarifah  
15621499

PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2018

**WASPADALAH.....!!!!!!!****KENALI SEGERA TANDA BAHAYA PADA BAYI ANDA**

TRIMAKASIH.....



2. Jangan meletakkan bayi di dekat jendela atau pintu kendaraan
3. kalau memungkinkan dapat pula dilakukan perawatan dengan metode kanguru



4. bayi terus disusui selama di perjalanan

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

#### Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir  
 Sub Pokok Bahasan : Tanda-Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir  
 Hari, tanggal : Jum'at, 2 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : PMB Setyami Nurhayati. Str.Keb.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahamitentang tanda-tanda bahaya bayi baru lahir
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Tanda bahaya bayi baru lahir.
- C. Materi  
 Tanda bahaya bayi baru lahir (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberianmateri 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir.

Pembimbing lahan  
  
 (Setyami Nurhayati. Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah)

### Posisi menyusui yang benar

Perhatikan bagaimana posisi kepala dan punggung dan posisi tangan ibu di sekitar payudara. Pastikan bayi dan ibu berkontak langsung.

Bayi harus menyusu dengan mulut yang benar. Mulut bayi harus menutupi areola dan puting.

Bayi harus menyusu dengan posisi yang benar. Posisi kepala dan punggung bayi harus lurus.

Bayi harus menyusu dengan posisi yang benar. Posisi kepala dan punggung bayi harus lurus.

**AYU MENYUSUI SUPAYA ANAK SEHAT DAN CERDAS**

## 6 ASI eksklusif bulan

ASI adalah makanan terbaik dan lengkap sepanjang bayi 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 tetap lanjutkan pemberian ASI sampai usia 2 tahun.

Jangan ASI, bayi memiliki risiko, Asam dan infeksi.

ASI gratis, tersedia setiap saat.

**Mamang, ada yang terbaik ASI!**

**BERBAGAI MANFAAT**

### Nutrisi Bayi 0-6 bulan

## ASI EKSKLUSIF

**6 BULAN ASI SAJA !!**

Oleh :  
DA'IMATUS SYARIFAH  
D3 Kebidanan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo

### ASI EKSKLUSIF??

Hanya memberikan Air Susu Ibu (ASI) saja pada bayi, seperti setelah lahir hingga usia 6 bulan.

**INGAT: HANYA ASI !!**  
Tanpa Makanan / Minuman Lain

**KOLOSTRUM??** → **Merupakan cairan ASI yang pertama kali keluar, berwarna kekuning-kuningan. Banyak mengandung protein dan zat antibodi (kekebalan tubuh).**

### KOMPOSISI ASI :

ENERGI	PROTEIN	KARBOH
LEMAK	LAKTOSA	VITAMIN A
VITAMIN B1	VITAMIN B2	VITAMIN C
ZAT BESI	IBRIN	KALSIUM

**ASI EKSKLUSIF BAYI 0-6 BULAN**

### Manfaat ASI bagi BAYI

zat gizi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi.

Bayi memperoleh zat kekebalan tubuh alamiah dari ASI.

Membangun refleks menghisap → menunjang perkembangan rahang, gusi, dan gigi bayi di kemudian hari.

ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi.

### 0-6 bulan ASI, PAUST!!

Mempertahankan berat badan dan lemak tubuh bayi.

**Praktis dan Ekonomis**

Mencegah terjadinya infeksi saluran pernapasan dan infeksi lainnya.

Mencegah terjadinya infeksi saluran pencernaan dan infeksi lainnya.

ASI alami merangsang hubungan.

Meningkatkan kemampuan daya tahan tubuh.

### Manfaat ASI bagi IBU

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**ASI EKSKLUSIF**

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : ASI Eksklusif  
 Sub Pokok Bahasan : ASI Eksklusif  
 Hari, tanggal : Rabu, 7 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M

A. Tujuan intruksional umum

Diharapkan ibu dapat memahami tentang ASI Eksklusif

B. Tujuan intruksional khusus

Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Pentingnya ASI Eksklusif untuk pertumbuhan bayi.

C. Materi

ASI Eksklusif (leaflet terlampir)

D. Kegiatan Penyuluhan

A. Metode: ceramah, Tanya jawab

B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

E. Evaluasi

Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang ASI Eksklusif..

Pembimbing lahan

Mahasiswa



**BIDAN**  
**SETYANI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. BABANAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 (Setyani Nurhayati Str.Keb.)

( Da'imatus Syarifah )



**POLA TIDUR**

Bayi baru lahir akan tidur selama kurang lebih 14-16 jam setiap harinya. Tetapi lama setiap episode tidurnya tidak lebih dari 2-4 jam, jadi pada malam hari ibu pasti akan sering terbangun oleh tangisan Si Kecil yang ingin disusui atau ingin diganti popoknya.

Pada siang hari, ajak Si Kecil bermain, biarkan cahaya masuk di kamar tidurnya dan nyalkan musik riang gembira; sedangkan pada malam hari, tutup tirai kamar dan matikan lampu atau gunakan cahaya lampu yang redup atau tidak terlalu terang.

**BAYI BUANG AIR BESAR**

- Untuk bayi dengan pemberian ASI full akan sering BAB dan teksturnya lebih encer dari pada bayi yang minum susu formula.
- Frekuensi BAB normal adalah 6-8 kali sehari.
- Selalu perhatikan bentuk, warna dan frekuensi BAB bayi. Bila ada perubahan/kelainan, segera konsultasi dengan dokter.

**MEMIMUR BAYI**

- Bila perlu, jemurlah bayi pada pagi hari antara pukul 07.00 - 08.00 selama 15 - 30 menit, dengan posisi terlentang dan tengkurap.
- Jemurlah bayi saat sebelum mandi.
- Bukalah baju bayi dan pakailah popok yang minim.
- Hindari mata dari sinar matahari langsung.
- Ganti posisi bayi setiap 15 menit.
- Hindari Polusi.



**HAL HAL YANG PERLU DIWASPADAI**

- Ikterus (bayi kuning)
- Bayi tampak lemas, malas minum, muntah dan demam.
- Infeksi tali pusat yang ditandai dengan pangkal tali pusat basah dan berbau, kulit di sekitar tali pusat kemerahan dan kadang kadang bernanah.
- Tidak dianjurkan menggunakan bedak dan gurita pada bayi.
- Sebaiknya hindari mengonsumsi jamu-jamu, ayam yang dimasak dengan arak.

Bila terjadi sesuatu pada bayi Anda, segera bawa ke IGD Rumah Sakit walaupun belum waktunya kontrol!

**PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI**



DA'IMATUS SYARIFAH  
15621499  
UNIVERSITAS MUHAMMADYAH  
PONOROGO

**PERAWATAN BAYI DIRUMAH**

Tentunya sangat membahagakan 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.



**Beberapa hal yang mungkin dapat membantu Anda:**

- Persiapkan alat yang dibutuhkan untuk merawat bayi.
- Usahakan lingkungan yang tenang, aman dan bersih.
- Pakailah baju yang bersih dan disimpan di dalam lemari, tanpa menggunakan kempis/kapur baru.
- Ibu tidak dianjurkan untuk mengonsumsi jamu-jamu, ayam yang dimasak dengan arak.

**MEMANDIKAN BAYI**



- Siapkan alat-alat terlebih dahulu sebelum mulai memandikan bayi.
- Memandikan bayi dengan air hangat 2 kali sehari atau 1 kali sehari sesuai kebutuhan.
- Bila perlu, ukurlah suhu bayi Anda sebelum memandikannya. Suhu normal bayi adalah sekitar 36,5 - 37,5 C. Usahakan mengukur suhu bayi pada ketiak. Hindari pengukuran suhu melalui anus untuk mencegah trauma (luka).
- Setelah mandi, tidak dianjurkan menggunakan bedak dan memakaikan gurita pada bayi.

**MERAWAT TALI PUSAT**

- Selalu mencuci tangan sebelum melakukan perawatan tali pusat.
- Baringkan tali pusat terbuka dan selalu dalam keadaan kering.
- Saat mandi, bersihkan tali pusat dengan sabun.
- Setelah selesai keringkan dengan handuk lembut atau cukup diangin-anginkan.
- Membungkus tali pusat dengan kasa steril.
- Bila tali pusat sudah lepas (puput), oleskan bekas pangkalnya dengan Betadine Solution selama masih tampak basah dengan menggunakan cotton bud.

**MERAWAT ALAT KELAMIN**

- Perhatikan kebersihan pad jaga agar tetap kering menggunakan bedak.
- Cara membersihkan perempuan adalah dimu (vagina) ke arah belakang (ar).
- Cara membersihkan alat k adalah dengan membersihkan zakarnya dan ujung penis.
- Catatan: Bayi perempuan yang mengeluarkan haid se ada juga yang buah dadanya ini terjadi karena masih hormon ibu sewaktu ia menghisang dengan seny diijit.



**PEMBERIAN ASI**

- ASI adalah makanan/nutrisi bayi.
- Minggu-minggu pertama, perlu menyusu Si Kecil tiap 2-3 jam karena yang terbaik adalah dengan kebutuhan Si Kecil, laparnya terdengar, segera sendawakan bayi setiap dengan menepuk-nepuk dengan lembut.

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

### Nutrisi Ibu Nifas

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Nutrisi Ibu Nifas  
 Sub Pokok Bahasan : Nutrisi Ibu Nifas  
 Hari, tanggal : Rabu, 7 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M

A. Tujuan intruksional umum

Diharapkan ibu dapat memahami tentang Nutrisi Ibu Nifas

B. Tujuan intruksional khusus

Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Nutrisi Ibu Nifas

C. Materi

Nutrisi Ibu Nifas (leaflet terlampir)

D. Kegiatan Penyuluhan

A. Metode: ceramah, Tanya jawab

B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

E. Evaluasi

Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Nutrisi Ibu Nifas.

Pembimbing lahan

  
 SETYAMI NURHAYATI, A.Md., Keb.  
 Ds. NGASWATI  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081259 53384  
 (Setyami Nurhayati, Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah)



id:bel.com/.../.../...



**APA itu KB itu??**

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

**Apa Saja Manfaatnya??**

- Mencegah kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meringankan beban ekonomi keluarga
- Membantu keluarga sebagai sejahtera



**Siapa yang harus ber-KB??**

Pasangan usia subur yaitu usia 15-45 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjangkau kehamilan, atau mengakhiri kehamilan

**Metode Kontrasepsi**

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

- |                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| 1. Metode Laktasi  | 5. IUD / Spiral |
| 2. Kondom          | 6. UD / spiral  |
| 3. Pil KB          | 7. IUD          |
| 4. KB suntik       |                 |
| 5. Implan / Suntik |                 |

**MA (Metode Amemak Laktasi)**

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya:  
 - menyusu bayi secara eksklusif setelah melahirkan (harus ASI secara penuh, teratur, dan sering menyusui)  
 - Laktasi baik  
 - efektif hanya sampai 6 bulan

**KONDOM**

Kesulitan:  
 - efektif bisa digunakan dg benar  
 - Tidak mengganggu ASI  
 - Murah & mudah didapat  
 - Mencegah penyakit menular seksual

Ketertarikan:  
 - Efektifitas tidak terlalu tinggi  
 - Agak mengganggu hubungan seksual  
 - Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom

**PIL KB**

- Preskrpsi bisa digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:

- PIL KOMBINASI** (Berasi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
  - TIDAK untuk ibu menyusui
  - Contoh: minipill, similia, diane, yanin, dll
- MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)
  - Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
  - Dapat terjadi gangguan haid (tidak haid memandu, memaring, tidak haid, perdarahan bercak)
  - Contoh: secluton, mitrolut, dll

**KB Suntik**

- Efektifitas tinggi, efek samping sedikit
- Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam:

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

id:bel.com/.../.../...



**IMPLANT / SUSUK KB**

Dipasang di lengan atas bagian dalam

- Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.
- Mengandung hormon progesteras
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali subur cepet
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

**IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL**

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

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

**KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)**

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

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

Contoh: Metode Operasi Wanita (MOW)

Metode Operasi Pria (MOP)



**Kapan harus ber-KB??**

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



**SEMOGA BERMANFAAT**

**Keluarga Berencana & KONTRASEPSI**



**PIPIH BINA PANGKAPATI**  
**DESA LUMBIA**  
**DI KABUPATEN**  
**PANGULUHO BANGKORAGAZI**  
**UNIVERSITAS MULAWARMAN PANGBOBO**  
**8121**

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

#### Perawatan Bayi Sehari hari

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Perawatan Bayi Sehari hari  
 Sub Pokok Bahasan : Perawatan Bayi Sehari hari  
 Hari, tanggal : Rabu, 7 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M.

A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang Perawatan Bayi Sehari hari.

B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Perawatan Bayi Sehari hari

C. Materi  
 Perawatan Bayi Sehari hari (leaflet terlampir)

D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Perawatan Bayi Sehari hari

Pembimbing lahan

 **BIDAN**  
**SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. NUSARAH  
 Kec. JETIS KEB. PONOROGO  
 HP. 081159 53384  
 (Setyami Nurhayati, Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah)

### KEADAAN YANG MUNCUL SETELAH IMUNISASI

Hepatitis B	Kemerahan dan nyeri ditempat suntik
BCG	dua minggu setelah imunisasi, timbul pembengkakan kecil dan merah di tempat suntikan, lalu timbul bintil kecil dan menjadi luka parut.
DPT	Daya panas sore hari setelah imunisasi, akan turun dalam 1 - 2 hari. Di tempat suntikan merah serta nyeri tidak berbahaya dan akan sembuh sendiri.
Polio	Reaksi Polio Umumnya Tidak Ada
Campak	Anak mungkin panas dan timbul kemerahan

**KUJI GERMERAK BAYI TANPA IMUNISASI**

**BPT** : Keratid dan Kematian

**CAMPAK** : Syk, malakia, Eosinofili, Kompleksi akut (Kematian dan Kematian)

**POLIO** : Poli Paralisis

**Hepatitis B** : Syk, malakia akut, Kematian dan Kematian

**BCG** : BCG-itis

### Program Baru Imunisasi PENTAVALEN

Imunisasi pentavalen merupakan program baru dari pemerintah.

- Imunisasi ini adalah pengembangan dari imunisasi combo (DPT-HB).
- Imunisasi pentavalen berisi vaksin DPT-HB-Hib. Jadi, selain mencegah penyakit Difteri, Pertusis, tetanus dan Hepatitis B, tambahan vaksin Hib (Haemophilus influenzae type b) dapat mencegah penyakit radang otak/meningitis dan radang paru/ pneumonia.

Usia	Imunisasi yang diberikan
0 bulan	Hepatitis B 0
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
9 bulan	Campak
18 bulan	DPT-HB-Hib
24 bulan	Campak

**"IMUNISASI melindungi dari PENYAKIT. Mencegah kecacatan dan KEMATIAN"**

Love them. Protect them. Immunize them.

## IMUNISASI DASAR LENGKAP

DATAMUS SYARIFAH  
1542149

D3 KEBIDANAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PO

### APA itu IMUNISASI itu?

Imunisasi adalah suatu usaha untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak terhadap penyakit tertentu.

### Apakah Manfaatnya?

- Daya tahan / kekebalan tubuh anak meningkat
- Mencegah timbulnya berbagai penyakit

### Penyakit yang Dicegah oleh Imunisasi Dasar

- Penyakit Hepatitis B
- Penyakit TBC Paru
- Penyakit Difteri
- Penyakit Tetanus
- Penyakit Polio
- Penyakit Campak

### Siapa yang harus mendapat imunisasi?

Pria, bayi dan anak sehat umur 0-12 bulan harus mendapatkan imunisasi dasar lengkap.

### Imunisasi Dasar Lengkap

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

- Imunisasi BCG untuk melindungi bayi dari penyakit Tuberculosis.
- Imunisasi Polio untuk melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).
- Imunisasi Hepatitis B (HB) untuk melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.
- Imunisasi DPT untuk melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batuk rejan), Tetanus.
- Imunisasi Campak untuk melindungi bayi dari penyakit Campak.

**Di mana Imunisasi Dapat Diperoleh ?**

- POSYANDU
- FUSKESMAS
- Praktek dokter/bidan
- Rumah Sakit

### KAPAN BAYI IMUNISASI ??

LIMA IMUNISASI DASAR LENGKAP (LILI) UNTUK BAYI USIA DI BAWAH 1 TAHUN

UMUR BAYI	JENIS IMUNISASI
7 HARI	HEPATITIS B (HB) 0
1 BULAN	BCG, POLIO 1
2 BULAN	DPT-HB 1, POLIO 2
3 BULAN	DPT-HB 2, POLIO 3
4 BULAN	DPT-HB 3, POLIO 4
9 BULAN	CAMPAK

→ Imunisasi BCG di Lengan Kanan Atas  
→ Imunisasi Campak di Lengan Kiri Atas  
Imunisasi Polio diberikan melalui mulut  
→ Imunisasi Hepatitis-DPT di Paha Bagian Luar

### Keadaan yang TIDAK memperoleh imunisasi anak

- Sakit berat, demam tinggi (suhu lebih 38°C), disertai kejang.
- Reaksi berlebihan (alergi) setelah diberikan salah satu jenis imunisasi → imunisasi yang sama tidak dilanjutkan.

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

### Keluarga Berencana

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Keluarga Berencana  
 Sub Pokok Bahasan : Keluarga Berencana  
 Hari, tanggal : Sabtu, 17 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang Keluarga Berencana
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Keluarga Berencana
- C. Materi  
 Keluarga Berencana (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Keluarga Berencana

Pembimbing lahan

Mahasiswa


  
**BIDAN**  
**SETYAN NURIYATI, A.Md. Keb**  
 Ds. NGASIHAN  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 08125953384  
 (Setyan Nuriyati, Sfr.Keb.)

( Da'imatus Syarifah )

**KEUNTUNGAN**

1. Efektifitas tinggi (keberhasilan 98% pada 6 bulan pasca persalinan)
2. Segera efektif
3. Tidak mengganggu senggama
4. Tidak ada efek samping
5. Tidak perlu pengawasan medis
6. Tidak perlu alat/obat
7. Tanpa biaya

**KETERBATASAN**

1. Perlu kesiapan sejak perawatan kehamilan agar segera menyusui setelah pascapersalinan
2. Mungkin sulit dilaksanakan karena kondisi sosial
3. Efektifitas tinggi hanya sampai kembalinya haid atau sampai dengan 6 bulan
4. Tidak melindungi terhadap IMS, termasuk HIV/AIDS

**SYARAT**

- Menyusui secara penuh (breastfeeding), lebih efektif bila pemberian ASI sehati
- Efektif sampai 6 bulan

**Alat Kontrasepsi**

Metode Amenorea Laktasi (MAL)



OLEH :

• D<sup>NI</sup>IMATUS SYARIFAH

E

15621499

N

G

K

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

### IMUNISASI

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Imunisasi  
 Sub Pokok Bahasan : Imunisasi  
 Hari, tanggal : Sabtu, 17 Maret 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang Imunisasi
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Imunisasi
- C. Materi  
 Imunisasi (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang Imunisasi.

Pembimbing lahan

Mahasiswa


 SETYAMI NURHAYATI, A.Md. Keb  
 Ds. (Setyami Nurhayati)  
 Kec. JETIS Kab. PONOROGO  
 HP. 081 263 53384  
 (Setyami Nurhayati, Str.Keb.)

( Da'imatus Syarifah)

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**Alat Kontrasepsi MAL**

Nama Mahasiswa : Da'imatus Syarifah  
 NIM : 15621499  
 Semester : 5  
 Pokok Bahasan : Alat Kontrasepsi MAL  
 Sub Pokok Bahasan : Alat Kontrasepsi MAL  
 Hari, tanggal : Rabu, 11 April 2018  
 Waktu : 15 menit  
 Sasaran : Ny M  
 Tempat : Rumah Pasien Ny M.

- A. Tujuan intruksional umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang alat kontrasepsi MAL
- B. Tujuan intruksional khusus  
 Diharapkan ibu dapat mengetahui tentang:  
 Alat kontrasepsi MAL
- C. Materi  
 Alat kontrasepsi (leaflet terlampir)
- D. Kegiatan Penyuluhan  
 A. Metode: ceramah, Tanya jawab  
 B. Langkah-langkah

Waktu	Penyuluhan	Kegitan Audience	Media
5 menit	1. Salam 2. Perkenalan 3. Pemberian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Penutup	Leaflet

- E. Evaluasi  
 Ibu dapat memahami dan menjelaskan kembali tentang alat kontrasepsi MAL.

Pembimbing lahan

 **SETYAMI NURHAYATI A.Md. Keb**  
 D. NURHAYATI  
 Kec. JETIS WAD, PONOROGO  
 HP. 081559 53384  
 (Setyami Nurhayati, Str.Keb.)

Mahasiswa

( Da'imatus Syarifah)

Lampiran 5

29A 03/18

 **BUKU**  
**KESEHATAN IBU DAN ANAK** 

**BAWA BUKU INI  
SETIAP KE FASILITAS  
PELAYANAN  
KESEHATAN**

**DILengkapi dengan  
SERANG HARI  
CARA MENYUSUN ASI  
POTELAN LUNGAN ASI  
MELAYUKU PAGA  
IBU MENENJA**

**LINGKAR KEPALA BAYI  
LANJUTAN & PEREMPUAN  
PUJAT PEREMPUAN  
CARA PENTINGAN  
AJI**

**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**

**Ny. Marjulah**

Nama Ibu : **Ny. Marjulah**

Nama Anak : **Runako Abinaya Alexi**

Alamat : **Karanoto Algasinan jetis PC**

Nama BPM / RB : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Telp. : **0822-4346 0368**



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1-6-2018  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 8-3-2018  
 Lingkar Lengan Atas: ..... cm, KEK ( ) Non KEK ( ) Tinggi Badan: ..... cm  
 Colongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 ROT: ..... Map: ..... IMT: .....  
 Riwayat Alergi: .....

Tgl	Keluhan Selang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/L	Denyut Jantung Janin/Ment
8/11	tna.	120/80	40	5-6	25	-	-
1/12	kapal. mual	120/80	43	14 mng	25 cm	⊕	⊕
5/12	tna.	120/80	45	18	25 cm	⊕	140-7
8/12	tna	110/80	45	23-24	25 cm	⊕	130-7
11/12	tna	90/60	45	29-30	25 cm	⊕	130-7
14/12	tna	110/80	45	28 1/2	16 cm	⊕	137
17/12	Nafsu Makan Menurun	110/80	45	28 1/2	16 cm	⊕	137
20/12	tna.	110/80	48	32-33	25	⊕	144
23/12	tna	110/80	48	34-35	26	⊕	130
26/12	tna	110/80	49	36-37	28	⊕	130
29/12	tna	110/80	50	37-38	28	⊕	140
31/12	tna.	110/80	50	38	30	⊕	140

35

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: III Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: 1 G. P. A. A. P.  
 Jumlah anak hidup: ..... Jumlah lahir mati: ..... anak  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: ..... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 18/2/2018 bulan  
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir: 2018 bulan  
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir: 2018 bulan  
 Periode persalinan terakhir: .....  
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal (Vindakan)  
 Cara persalinan terakhir: Carefree

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (perubahan TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan (Pari)	Kapan Harus Kembali
-/+	Asupab.	sale.	libert 3x2 hindari gorengan/ kent. Rendah	Bpm 120	1 bh.
⊕/+	ANC Terpadu	sterilkan payudara.	m21 ibu hamil	Bpm 120	1 bh.
-/+	-	75/ GR	observasi	Momik	1 bh.
⊕/+	-	-	-	Momik	-
⊕/+	2x2a15	Fitonaif 2x covicov 1x	perbanyak makan Ayam	Bpm 120	1 bh.
-/+	Hb. 10,6%	Momik	2x2 kemas	Bpm 120	1 bh.
-/+	1/2 Hb ulam	110/80	2x2 kemas	Bpm 120	1 bh.
-/+	-	-	2x2 kemas	Bpm 120	1 bh.
-/+	-	-	2x2 kemas	Bpm 120	1 bh.
-/+	-	-	2x2 kemas	Bpm 120	1 bh.

36

## Lampiran 6

## PENPISAN IBU BERSALIN

## DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayatbedahsesar		√
2	Perdarahanpervaginam		√
3	Persalinankurangbulan (<37 minggu)		√
4	Ketubanpecahdengan meconium kental		√
5	Ketubanpecah lama (<24 jam)		√
6	Ketubanpecahpadapersalinankurangbulan (< 37 minggu)		√
7	Ikterus		√
8	Anemia berat		√
9	Tanda/gejalainfeksi		√
10	Preeklamsi/hipertensidalamkehamilan		√
11	Tinggi fundus 40 cm ataulebih		√
12	Gawatjanin		√
13	Primiparadalamfaseaktifdenganpalpasikepalajaniinmasih 5/5		√
14	Presentasibukanbelakangkepala		√
15	Presentasiganda (majemuk)		√
16	Kehamilangemeliatauganda		√
17	Talipusatmenumbung		√
18	Syok		√
19	Bumil TKI		√
20	Suamipelayaran		√
21	Suami/bumilbertato		√
22	HIV/AIDS		√
23	PMS		√
24	Anakmahal		√

## Lampiran 7

## Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

A. MASUK KAMAR BERSALIN: Tgl: 1 Maret 2018 Jam: 19.00 WIB  
 Hs mulai tgl: 1 Maret 2018 Jam: 15.00 WIB

Darah: .....  
 Lendir: .....  
 Ketuban pecah/belum: ..... Jam: .....

B. KEADAAN UMUM  
 Keluhan Lain: .....  
 Tensi: 110/70 mmHg  
 Suhu/Nadi: 36,8°C / 84 x/menit  
 Oedema: -  
 Lain-Lain: -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI  
 1. Palpasi: TFU 30cm, letkep 4  
 2. DJJ: 140 x/menit  
 3. His 10": 4 x, Lama: 50 detik  
 4. VT. Tgl: 1-3-2018 Jam: 19.15 WIB  
 5. Hasil: 3cm, efecement 30%  
 6. Pemeriksa: Ketuban D UK kidap

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal Jam	S	His dlm 10"		DJJ (x/mnt)	Tensi	Suhu- Nadi	VT	A	P (NAMA BIDAN)
		Berapa kali	Lama						
19.17	kenceng	4	50"	140 x/m	110/70 mmHg	36,8°C	84 x/m	30cm	63 P10011
19.47	kenceng smakin lama	4	50"	142 x/m					
20.17	semakin sering	5	52"	140 x/m					

Lampiran 8

LembarPartograf

**PARTOGRAF**

No. Register  Nama Ibu : Ny M Umur : 32th G. 3 P. 1 A. 1  
 No. Puskesmas  Tanggal : 1-3-2018 Jam : 20.30 Alamat : Tigasihan  
 Kelurahan pecah Sejak jam \_\_\_\_\_ mules sejak jam \_\_\_\_\_

Denyut Jantung Janin (/menit)

200	
190	
180	
170	
160	
150	•
140	
130	
120	
110	
100	
90	
80	

Air ketuban  U

Penyusupan  D

Pembukaan serviks (cm) dan landa x  
 Tunasnya kepala dan landa o

Sentimeter (Cm)

WAKPADA      BERTINDAK

bayi lahir spontan  
 Hg 11-3-2018 20.45 WIB  
 JK 0 +  
 BB 3200gram AS : 8' 9"  
 PA : 10cm

Waktu (jam) 20.30

5	
< 2 0 4	■
2 0 - 4 0 3	■
> 4 0 2	■
0 Menit (dok ) 1	■

Oksitosin U/L tetes/menit  10ml

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

180	
170	
160	
150	
140	
130	
120	
110	▲
100	•
90	▼
80	
70	
60	

Suhu C  36.8°C

Urin

Protein

Aseton

Volume

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 1-3-2018
2. Nama bidan : Setyami Nurhayati
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : P.M.B.
4. Alamat tempat persalinan : ngasinan jetis
5. Catatan :  rujuk, kala : I/II/III/IV
6. Alasan merujuk : .....
7. Tempat rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

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

**KALA II**

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

**KALA III**

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U Im ?
  - Ya, waktu : 30 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
15'	21.25	110/70 mmHg	82/m	26,8	2/4 ↓ pusat	keras	Kosong
	21.40	110/70 mmHg	82/m		2/4 ↓ pusat	keras	Kosong
	21.55	110/70 mmHg	82/m		2/4 ↓ pusat	keras	Kosong
	22.10	110/70 mmHg	82/m		2/4 ↓ pusat	keras	Kosong
30'	22.40	110/70 mmHg	82/m	26,5	3/4 ↓ pusat	keras	Kosong
	23.10	110/70 mmHg	82/m		3/4 ↓ pusat	keras	Kosong

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (Intact) (Ya/ Tidak)
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
27. Laserasi :
  - Ya, dimana mukosa vagina, kulit perineum
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 2/3/4
  - Tindakan : .....
  - Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3200 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Aspiresia ringan/pucat/biru/emas, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan .....
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

Lampiran 9

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

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

Nama : ..... Alamat : .....  
 Umur Ibu : ..... Kec / Kab : .....  
 Pendidikan : ..... Pekerjaan : .....  
 Hamil Ke : ..... Haid Terakhir Tgl : ..... Perkiraan Persalinan Tgl : ..... bl  
 Periksa I : .....  
 Umur Kehamilan : ..... bln Di : .....

KEL F.R.	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR		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		Pernah gagal kehamilan	4			
9		Pernah melahirkan dengan				
		a. Tarikan tang/vakum	4			
		b. Uri dirogoh	4			
		c. Diberi infus/transfusi	4			
10		Pernah 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 (hydramion)	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 : .....

**RUJUK DARI :**

1. Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

**RUJUK KE :**

1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

**RUJUKAN DARI :**

1. Rujukan Dini Berencana (RDB)
2. Rujukan Dalam Rahim
2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
3. Rujukan Terlambat (RTI)

**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. Komplikasi Obstetrik
4. Pendarahan postpartum
5. Urin Tertinggal
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. Partus lama
- b. Pre-eklampsia/Eklamsia
- d. Infeksi
- e. Lain-2

**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 .....

**TEMPAT PERSALINAN :**

1. Rumah Ibu
2. Rumah bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-2 .....

**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**

### PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KPR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

KAB / KOTA .....

KEC. / PUSKESMAS : ..... / .....

### SEMUA IBU HAMIL MEMPUINYAI RISIKO

• Kehamilan Risiko Rendah (KRR)  
Ibu Hamil Tanpa Masalah

Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi komplikasi

• Kehamilan Risiko Tinggi (KRT) dan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST)  
Ibu Hamil dengan Masalah / Faktor Risiko Tinggi / Ganda

Kel. FR. I ada Potensi Risiko / Potensi Gawat

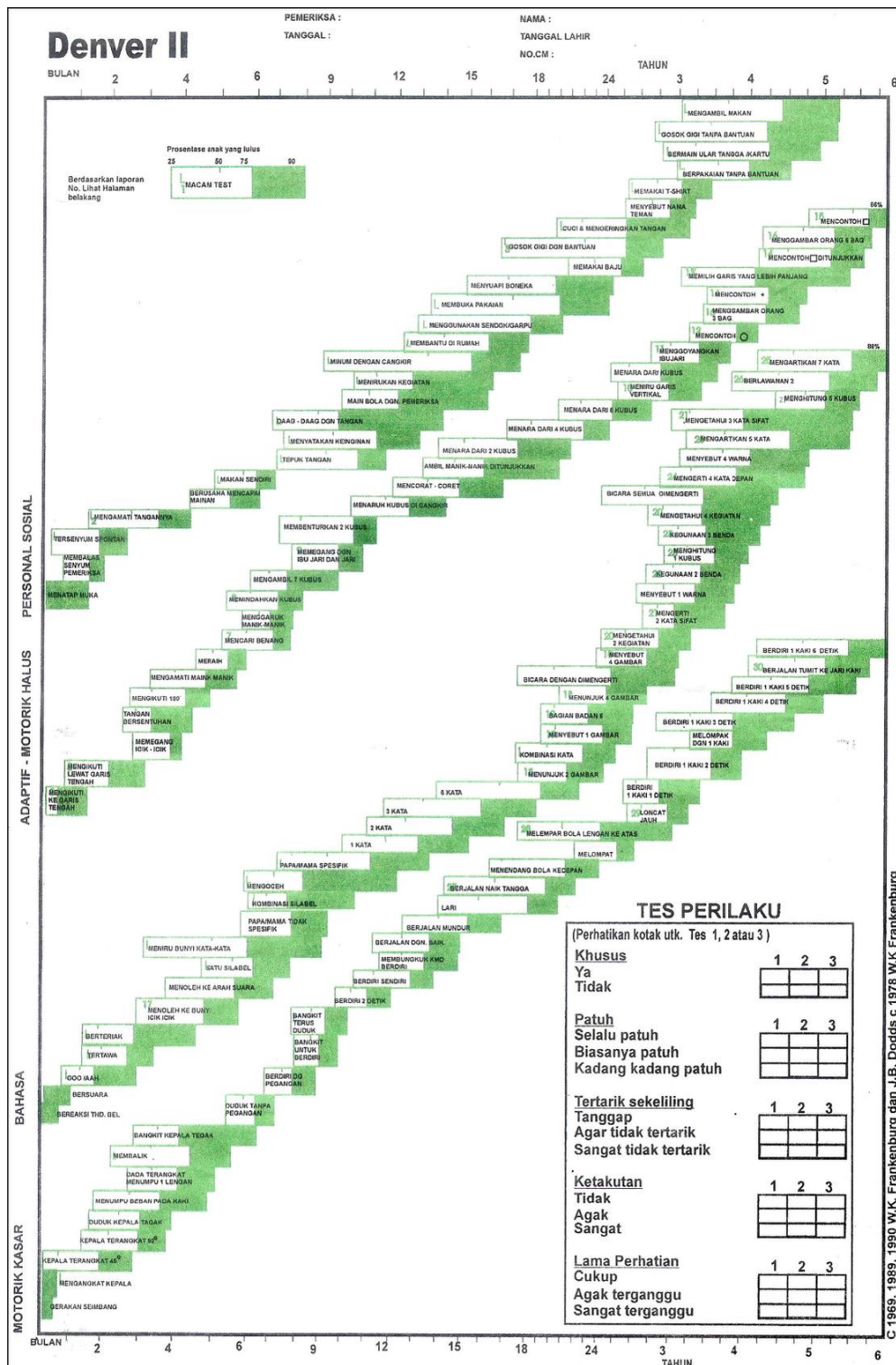
Kel. FR. II ada Risiko / ada Gawat / ada Tanda

<p>1. Tidak muda, hamil kurang 19 Th, atau PRIMI MUDA Skor : 4</p> 	<p>2a. Tidak sudah hamil sudah 4 bulan PRIMI TUA Skor : 4</p> 	<p>2b. Tidak sudah hamil sudah umur 35 Th ke atas PRIMI TUA Skor : 4</p> 	<p>3. Tidak cukup tinggi anak 1kg, berat 2 Th ANAK TERCECI &lt; 2 TH Skor : 4</p> 	<p>11a. ANEMIA</p> 	<p>11b. MALARIA</p> 	<p>11c. TUBERKULOSA PARU Skor : 4</p> 	<p>12. KERCUKUN KEMALUAN PRE EKLAMPSIA Skor : 4</p> 
<p>4. Tidak lama punya anak 1kg, berat 19 Th lebih PRIMI TUA SEKUNDER Skor : 4</p> 	<p>5. Tidak banyak punya anak 4 dan lebih GRANDE MULTI Skor : 4</p> 	<p>6. Tidak tua, hamil umur 25 11 dan lebih UMUR 35 TH ATAU LEBIH Skor : 4</p> 	<p>7. Tinggi, pendek, berat pedumna, hamil medua atau lebih, tekanan darah tinggi, normal, sangat tinggi, tinggi TINGGI BADAN 148 CM ATAU KURANG Skor : 4</p> 	<p>13. HAMIL KEMBAR</p> 	<p>14. HYPERTONION KEMBAR AIR Skor : 4</p> 	<p>15. JANIN MATI DALAM KANDUNGAN Skor : 4</p> 	<p>16. HAMIL LEBIH BULAN (POST DATASEOTINIS) Skor : 4</p> 
<p>8. Pernah gagal melahirkan hasil kecil atau lebih gagal 2 kali / lebih lanjut maka RIWAYAT OBSTETRIK JELEK Skor : 4</p> 	<p>9a. Pernah melahirkan dengan Terdapat Bayi / Vagina</p> 	<p>9b. Pernah melahirkan - Urat darah / Ur Kuning - Infeksi - Perdarahan p / atau Skor : 4</p> 	<p>10. Pernah melahirkan dengan operasi sesar BEKAS OPERASI SESAR Skor : 4</p> 	<p>17. LETAK SINGSANG Skor : 8</p> 	<p>18. LETAK LINTANG Skor : 8</p> 	<p>19. PERDARAHAN Skor : 8</p> 	<p>20. EKLAMPSIA Skor : 8</p> 

PUSAT  
SAFE MOTHERHOOD  
RSUD DR. SOETOMO /  
KF UNAIR SURABAYA

Lampiran 10

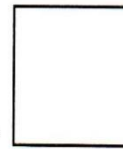
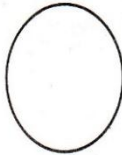
DDST





## PETUNJUK PELAKSANAAN

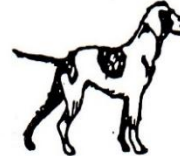
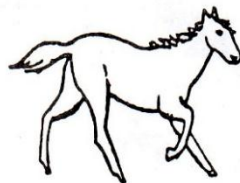
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ ruitsliting di belakang
5. Gerakkan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain  $\pm 20$  cm di atas muka anak
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30 atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.




12. Lulus bila ujung saling bertemu  
Gagal bila gerakan terus melingkar
13. Garis mana yang lebih panjang ?  
Putar kertas sampai terbalik (lulus)  
bila 3 dari 3 atau 5 dari 6
14. Lulus asal garis menyilang
15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan.

Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

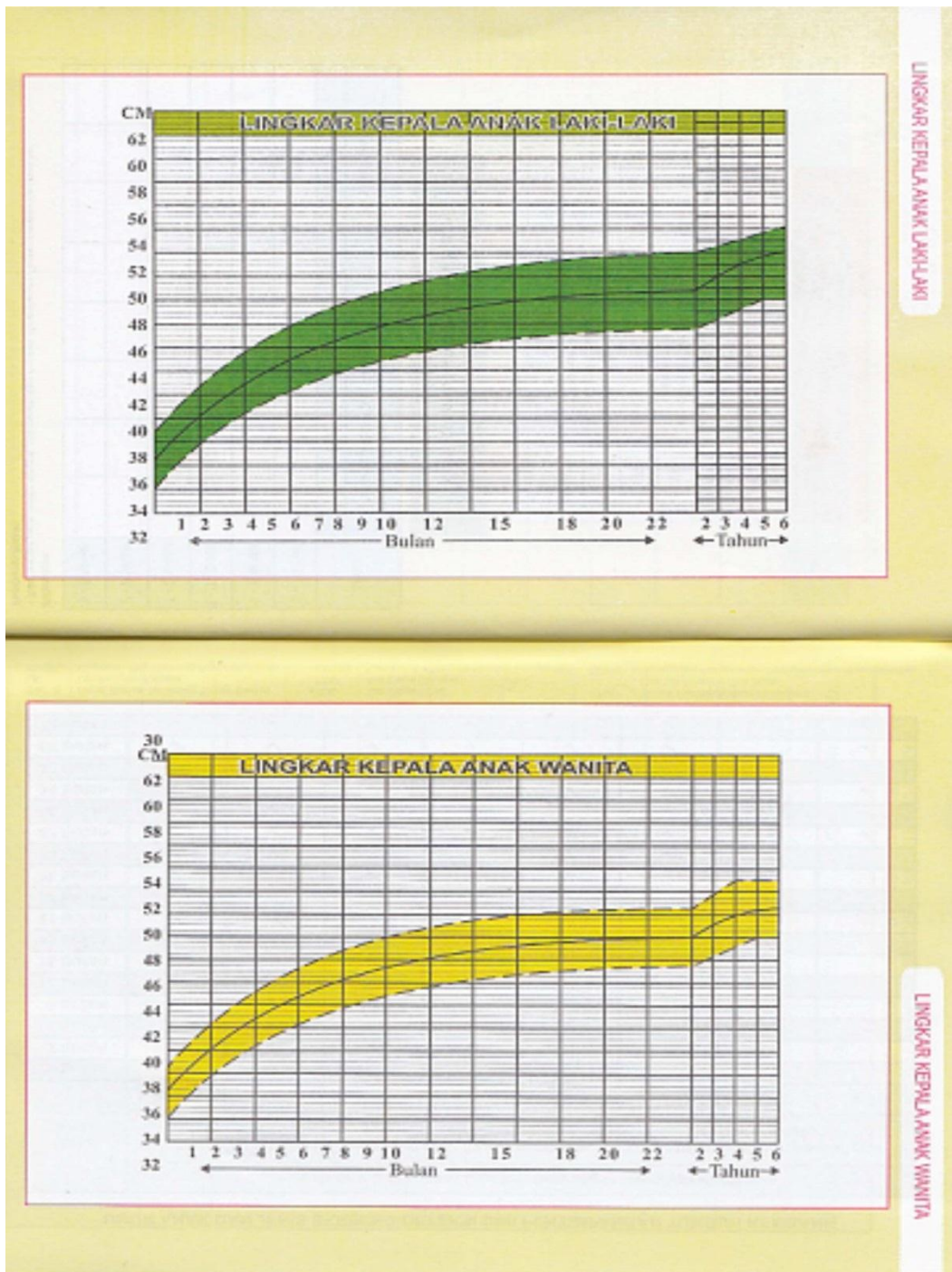
16. Waktu memberikan skor, sepasang ( 2 tangan, 2 kaki, dll) dihitung sebagai suatu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



19. Gunakan boneka, katakan kepada anak : Tunjukan hidung, mata, telinga, mulut, tangan, kaki, perut, rambut. Lulus 6 dari 8
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak mana yang terbang ? ..... meong ? ..... bicara ? ..... menggonggong ?  
..... meringik ? Lulus 2 dari 5, 4, dari 5
21. Tanya kepada anak : Apa yang kamu lakukan bila dingin ? ..... capai ? ..... lapar ? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? apa gunanya pensil ? Jawabannya harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar ( 1,5 )
24. Katakan kepada anak : Taruh kubus di atas meja, dibawah meja, didepan saya, dibelakang saya. Lulus 4 dari 4 (Jangan membantu anak dengan menunjuk. menggerakkan kepada atau mata).
25. Tanya kepada anak : Bola itu apa ? ..... danau ? ..... meja ? ..... rumah ? ..... pisang ? ..... korden ? ..... pagar ? ..... atap ? ..... Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari
26. apa, atau kategori umum ( seperti pisang adalah buah-buahan, bukan hanya kuning) Lulus 5 dari 8, 7 dari 8.  
Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tikus adalah .....? Jika api itu panas, es .....? Jika matahari bersinar siang
27. hari, Bulan bersinar .....? Lulus 2 dari 3
28. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak merangkak.
29. Anak harus melempar bola di atas bahu  $\pm 1$  m (3 kaki) ke arah pemeriksa.  
Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir  $\pm 22$  cm ( 8 ½ )
30. Suruh anak berjalan ke depan  tumit bergerak + 2 ½ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.

Lampiran 11

GRAFIK LINGKAR KEPALA BAYI- BALITA LAKI-LAKI DAN PEREMPUAN



## Lampiran 12

## STANDART BERAT BADAN BAYIDAN BALITA

Umur	Berat (Gram)		Tinggi (Cm)	
	Standar	80% Standar	Standar	80% Standar
Lahir	3.400	2.700	50.5	40.5
0 - 1 Bulan	4.300	3.400	55.0	43.5
2 Bulan	5.000	4.000	58.0	46.0
3 Bulan	5.700	4.500	60.0	48.0
4 Bulan	6.300	5.000	62.5	49.5
5 Bulan	6.900	5.500	64.5	51.0
6 Bulan	7.400	5.900	66.0	52.5
7 Bulan	8.000	6.300	67.5	54.0
8 Bulan	8.400	6.000	69.0	55.5
9 Bulan	8.900	7.100	70.5	56.5
10 Bulan	9.300	7.400	72.0	57.5
11 Bulan	9.600	7.700	73.5	58.5
12 Bulan	9.900	7.900	74.5	60.0
1 tahun 3 Bulan	10.600	8.500	78.0	62.5
6 Bulan	11.300	9.000	81.5	65.0
9 Bulan	11.900	9.600	84.5	67.5
2 tahun 0 Bulan	12.400	9.900	87.0	69.5
3 Bulan	12.900	10.500	89.5	71.5
6 Bulan	13.500	10.800	92.0	73.5
9 Bulan	14.000	11.200	94.0	75.0
3 tahun 0 Bulan	14.500	11.600	96.0	77.0
3 Bulan	15.000	12.000	98.0	78.5
6 Bulan	13.500	12.400	99.5	79.5
9 Bulan	16.000	12.900	101.5	81.5
4 tahun 0 Bulan	16.500	13.200	103.5	82.5
3 Bulan	17.000	13.600	105.0	
6 Bulan	17.400	14.000	107.0	85.5
9 Bulan	17.900	14.400	108.0	86.5
5 tahun 0 Bulan	18.400	14.700	109.0	87.0

## lampiran 13

## TAHAP PERKEMBANGAN BAYI DAN BALITA

Umur	Gerakan Kasar	Gerakan Halus	Komunikasi/ Berbicara	Sosial & Kemandirian
1 Bulan	Tangan dan kaki bergerak aktif 	Kepala menoleh ke samping kanan-kiri	Bereaksi terhadap bunyi lonceng	Menatap wajah ibu/pengasuh
2 Bulan	Mengangkat kepala ketika tengkurap		Bersuara ooo...ooo.../aaa...aaa...	Tersenyum spontan
3 Bulan	Kepala tegak ketika duduk	Memegang mainan 	Tertawa/berteriak 	Memandang tangannya
4 Bulan	Tengkurap-terlentang sendiri			
5 Bulan		Meraih, menggapai	Menoleh ke suara	Meraih mainan
6 Bulan	Duduk tanpa berpegangan 			Memasukkan benda ke mulut
7 Bulan		Mengambil dengan tangan kanan & kiri	Bersuara ma...ma...da...da...	
8 Bulan	Berdiri berpegangan			
9 Bulan		Menjimpit		Melambaikan tangan 
10 Bulan		Memukul mainan dengan kedua tangan		Bertepuk tangan
11 Bulan			Manggil papa, mama	Menunjuk dan meminta
12 Bulan	Berdiri tanpa berpegangan 	Memasukkan mainan ke cangkir		Bermain dengan orang lain
15 Bulan	Berjalan	Mencoret-coret	Berbicara 2 kata	Minum dari gelas 
1,5 Tahun	Lari, naik tangga	Menumpuk 2 mainan	Berbicara beberapa kata	Memakai sendok menyuapi boneka 
2 Tahun	Menendang bola	Menumpuk 4 mainan 	Menunjuk gambar	Melepaskan pakaian, memakai pakaian, menyikat gigi
2,5 Tahun	Melompa: 		Menunjuk bagian tubuh	Mencuci tangan, mengeringkan tangan
3 Tahun		Menggambar garis tegak	Menyebutkan warna berbeda	Menyebutkan nama teman
3,5 Tahun	 Naik sepeda roda tiga	Menggambar lingkaran	Bercerita singkat menyebutkan penggunaan benda	Memakai baju kaos
4 Tahun		Menggambar tanda tambah		Memakai baju tanpa dibantu
4,5 Tahun		Menggambar manusia (kepala, badan, kaki)		Bermain kartu, menyikat gigi tanpa dibantu
5 Tahun			Menghitung mainan	Mengambil makanan sendiri

*lampiran 14*

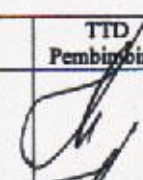


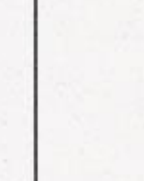
STIMULASI PADA BAYI

USIA	STIMULASI VISUAL	STIMULASI AUDITIF	STIMULASI TAKTIL	STIMULASI KINETIK
0 – 3 bulan	obyek warna terang di atas tempat tidur	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mengajak bicara</li> <li>- mendengarkan</li> <li>- musik lonceng</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- membelai, menyisir</li> <li>- menyelimuti</li> </ul>	berjalan-jalan
4 – 6 bulan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lihat TV</li> <li>- mainan warna terang yang dapat dipegang</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mengajak bicara</li> <li>- panggil namanya</li> </ul>	bermain air	<ul style="list-style-type: none"> <li>- berdiri pada paha orang tua</li> <li>- membantu tengkurap, duduk</li> </ul>
7 – 9 bulan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lihat TV</li> <li>- mainan warna terang yang dapat dipegang</li> <li>- bermain cilukba</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- panggil mamanya</li> <li>- ajari memanggil orang tuanya</li> <li>- memberi tahu yang sedang dilakukan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- mengenal berbagai tekstur</li> <li>- bermain air</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- membantu tengkurap dilantai</li> <li>- latih berdiri</li> <li>- permainan tarik dorong</li> </ul>
10 – 12 bulan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ajak ketempat ramai</li> <li>- kenalkan gambar</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- suara binatang</li> <li>- menyebutkan bagian tubuh</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- merasakan hangat/dingin</li> <li>- memegang makanan sendiri</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- permainan tarik dorong</li> <li>- bersepeda</li> </ul>

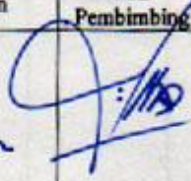
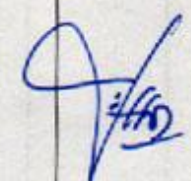
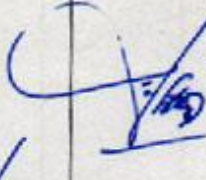
## Lampiran 15

## Lembar Konsultasi

Bu. Siti Faridah S.ST.M.Kes.

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
	3/8 2018	REVISI. MATH		
	4/8 2018	REVISI. MATH 8/1		
	3/8 2018	REVISI MATH 8.4.5		
	10/8 2018	toe uja LTA		

Bu. Suharti S.ST.M.Kes.

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
	3/2018 8	Bab 3.	kurang Anggota Bab 4, 5:	
	6/2018 8	Bab 4, 5; Pimpinan	Revisi	
	6/2018 8	Sejarah Angkasa penerbangan Pimpinan Penerbangan panduan.		
	8/2018 8	Be untuk ujian LIA		