



Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 123/IV.6/PN/2017
Lamp. : -
Hal : Permohonan Data Awal LTA

20 Muharram 1439 H
10 Oktober 2017 M

Kepada
Yth. Dinas Kesehatan
Di-
Ponorogo

Assallamu'alaikum wr.wb

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, 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/mahasiwi kami dalam mengadakan survey / nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut:

Nama : Sri Devi Anjaswari

NIM : 15621517

Lokasi Penelitian : PMB T Wijayanti

Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil sampai dengan KB

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasallamu'alaikum wr.wb



Salistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
NIK 19791215 200302 12

Lampiran 2 Permohonan Data Awal Ke PMB



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 website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1204/IV.6/PN/2017
Lamp. :-
Hal : Permohonan Data Awal LTA

19 Muharram 1439 H
9 Oktober 2017 M

Kepada
Yth. T. WIJAYANTI
Kec.
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 devi Anjaswari
NIM : 15621517
Lokasi Penelitian : BPM T. Wijayanti, S.ST Ds. Brinein Kec. Kauman Kab.Ponorogo
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan pada Ny. X Masa Hamil sampai dengan KB

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 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth Calon Responden
Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan “Asuhan Kebidanan dari Masa Kehamilan Trimester III Sampai dengan Keluarga Berencana” ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas Asuhan yang saya berikan. 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 kediaannya saya ucapkan terima kasih

Ponorogo 1 AGUSTUS 2018

Sri Devi Anjaswari
15621517

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

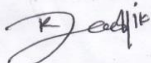
Nama : WAHYU KULIK
Umur : 27 th
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : WINONG JETIS

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus Asuhan Kebidanan secara *continuityof care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dan KB oleh mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan Asuhan Kebidanan secara *continuityof care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Ponorogo

Yang menyatakan


(.....WAHYU KULIK.....)

Lampiran5

PENAPISAN IBU BERSALIN

No.	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		
2.	Perdarahan Pervaginam		
3.	Persalinan Kurang Bulan (Usia Kehamilan Kurang Dari 37 Minggu)		
4.	Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental		
5.	Ketuban Pecah Lama (Lebih 24 Jam)		
6.	Ketuban Pecah Pada Persalinan Kurang Bulan (Usia Kehamilan Kurang Dari 37 Minggu)		
7.	Ikterus		
8.	Anemia Berat		
9.	Tanda / Gejala Infeksi		
10.	Pre Eklamsia / 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 Gemelli		
17.	Tali Pusat Menumbung		
18.	Syock		
19.	Ibu Hamil TKI		
20.	Suami Pelayaran		
21.	Suami / Ibu Hamil Bertato		
22.	HIV / AIDS		
23.	PMS		
24.	Anak Mahal		

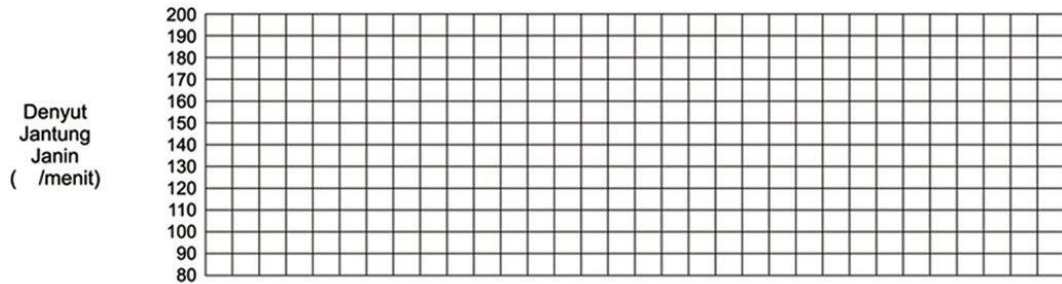
Lampiran 6

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	Tgl Pembina
1	27/9 2017	BAB 1		
2	4/10 2017	BAB 2		
3	17/10 2017	BAB 1		
4	30/10 2017	BAB 1		
5	1/11 '17	REVISI KEMERDEKAAN	REVISI BELUM SEDULU	
6	11/11 '17	REVISI BODI	REVISI BELUM TERPIT	
7	22/11 '17	REVISI ASUMAN		
8	29/11 '17			
9	2/12 '17	REVISI PENALISAN SUMBER		
10		LANGKAH PROSES kece ujia, proposal		

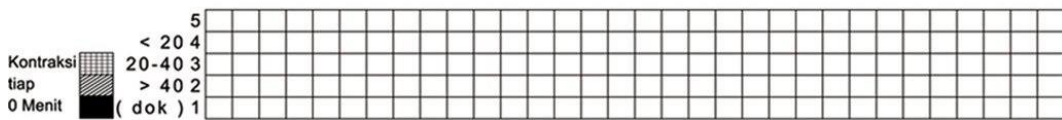
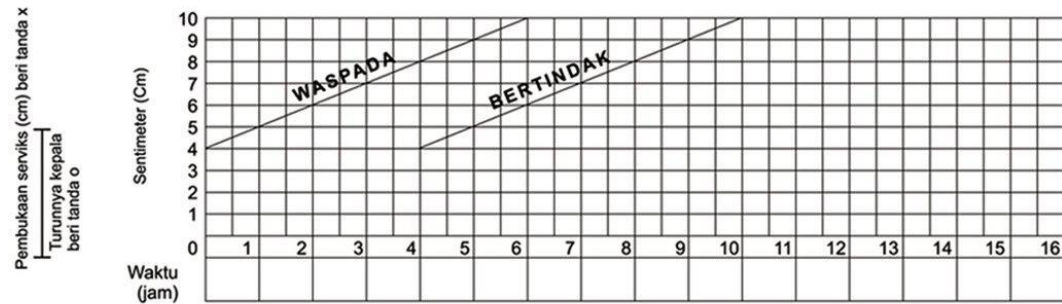
Lampiran 8

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : _____ Umur : _____ G. _____ P. _____ A. _____
 No. Puskesmas Tanggal : _____ Jam : _____ Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam _____

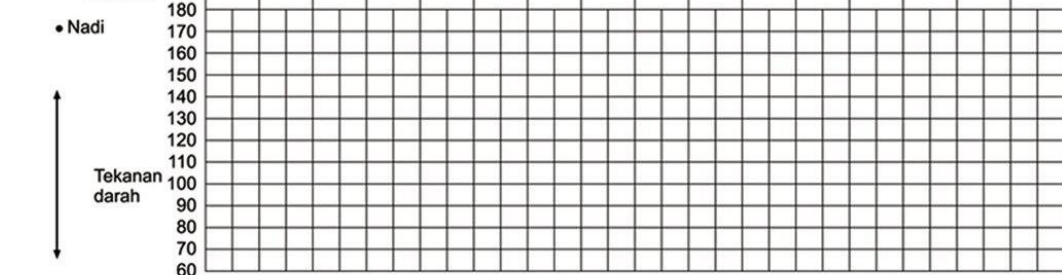


Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

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

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
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 :menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 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
1								
2								

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
 Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badangram
35. Panjang cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/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 :jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 9

KSPR

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 :

I	II	III	IV				
			SKOR	Tribulan			
KEL F.R.	NO	Masalah/Faktor Risiko		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 Besar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang darah b. Marasa	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/hangkai 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	Latak sungang	8				
	18	Latak lantang	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kayang-kayang	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 (RTl)
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. Uri 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
PASCA PERSALINAN :	IBU : 1. Hidup 2. Mai, dengan penyebab a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklamsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	TEMPAT PERSALINAN :	1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
	BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada		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

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA-WATAN	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 MEMPUNYAI RISIKO

- Kehamilan Risiko Rendah (KRR) Ibu Hamil Tanpa Masalah
- Kehamilan Risiko Tinggi (KRT) dan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST) Ibu Hamil dengan Masalah / Faktor Risiko Tunggal / Ganda

Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi komplikasi

Kel. FR. I ada Potensi Risiko / Potensi Gawat

<p>1. Terjadi nyata, hamil pertama umur 10 Th. Atau Kurang</p> <p>PRIMI MUDA Skor : 4</p> 	<p>2a. Terjadi lambat hamil setelah kawin 4 tahun lebih</p> <p>PRIMI TUA Skor : 4</p> 	<p>2b. Terjadi lambat hamil pertama umur 35 Th. Atau lebih</p> <p>PRIMI TUA Skor : 4</p> 	<p>3. Terjadi cepat punya anak lagi, kurang 2 Th</p> <p>ANAK TERKECIL <2 TH Skor : 4</p> 	<p>4. Terjadi lama punya anak lagi, kurang 10 Th lebih</p> <p>PRIMI TUA SEKUNDER Skor : 4</p> 	<p>5. Terjadi banyak punya anak 4 atau lebih</p> <p>GRANDE MULTI Skor : 4</p> 	<p>6. Terjadi tua, hamil umur 35 Th atau lebih</p> <p>UMUR 35 TH ATAU LEBIH Skor : 4</p> 	<p>7. Terjadi nyata, hamil pertama, hamil kedua atau lebih belum pernah melahirkan normal, kurang bulan lebih</p> <p>TINGGI BADAN 145 CM ATAU KURANG Skor : 4</p> 	<p>8. Pernah gagal kehamilan Hamil ke II yang Gagal 2 kali / Hapkir 2 kali atau lebih</p> <p>RINWAYAT OBSTERTIK JELEK Skor : 4</p> 	<p>9a. Pernah melahirkan dengan Tarikan Tang / Vakum</p> <p>GRANDE MULTI Skor : 4</p> 	<p>9b. Pernah melahirkan - Uni ditengah / Uni Manub - Perdarahan 1000 ml</p> <p>BEKAS OPERASI BESAR Skor : 4</p> 	<p>10. Pernah melahirkan dengan bokong atau operasi sesuai</p> <p>BEKAS OPERASI BESAR Skor : 4</p> 
<p>11a. Pucat, Lemas badan, letak lidah dan lesu</p> <p>ANEMIA Skor : 4</p> 	<p>11b. Malaria</p> <p>MALARIA Skor : 4</p> 	<p>11c. TUBERKULOSA PARU</p> <p>TUBERKULOSA PARU Skor : 4</p> 	<p>12. KEBACIKAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA</p> <p>KEBACIKAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA Skor : 4</p> 	<p>13. HAMIL KEMBAR</p> <p>HAMIL KEMBAR Skor : 4</p> 	<p>14. HYDROMIONI KEMBAR AIR</p> <p>HYDROMIONI KEMBAR AIR Skor : 4</p> 	<p>15. JANIN MATI DALAM KANDUNGAN</p> <p>JANIN MATI DALAM KANDUNGAN Skor : 4</p> 	<p>16. HAMIL LEBIH BULAN (POST DATESERTINUS)</p> <p>HAMIL LEBIH BULAN (POST DATESERTINUS) Skor : 4</p> 	<p>17. LETAK SUNGSANG</p> <p>LETAK SUNGSANG Skor : 8</p> <p>18. LETAK LINTANG</p> <p>LETAK LINTANG Skor : 8</p> 	<p>19. PERDARAHAN</p> <p>PERDARAHAN Skor : 8</p> 	<p>20. EKLAMPSIA</p> <p>EKLAMPSIA Skor : 8</p> 	<p>21. KEBACIKAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA</p> <p>KEBACIKAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA Skor : 4</p> 

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

28 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

PUSAT SAFE MOTHERHOOD RSUD Dr. SOETOMO / KF UNAIR SURABAYA

Lampiran 10

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Tanda Tanda Persalinan

Sasaran : Ny W

Tempat : PMB Bidan endah

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum

Pasien dapat memahami tanda- tanda persalinan

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah di berikan materi, pasien dapat mengetahui tanda – tanda persalinan, pengertian persalinan dan persiapan persalinan

C. Materi

Tanda – tanda Persalinan

D. Metode

Konseling dan tanya jawab

Media

Leaflet

Langkah – Langkah


Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	1.Mengucapkan salam, perkenalan danmenjelaskan tujuan 2.Penyampaian materi Tanda Tanda Persalinan 3.Tanya jawab 4.Penutup, mengucap salam	1.Menjawab salam 2.Memperhatikan 3.Bertanya 4.Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi

Ibu paham dengan penjelasan yang di berikan, dan ibu dapat menjelaskan kembali yang di berikan tentang tanda – tanda persalinan, pengertian persalinan dan persiapan persalinan.

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 11

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Perawatan bayi sehari - hari
Sasaran : Bayi baru lahir Ny W
Tempat : BPM Bidan Endah
Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum

Pasien dapat ,memahami perawatan bayi sehari - hari

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah di berikan materi, pasien dapat mengetahui perawatan bayi sehari – hari yang meliputi : perawatan tali pusat, makanan dan minuman bayi, memandikan bayi, menjemur bayi, perawatan kulit, pakaian bayi, membersihkan kuku

C. Materi

Perawatan bayi sehari - hari

D. Metode

Konseling dan tanya jawab

Media

Leaflet

Langkah – Langkah


Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	1.Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan 2. Penyampaian materi 3. Tanya jawab 4. Penutup, mengucap salam	1.Menjawab salam 2.Memperhatikan 3.Bertanya 4.Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi


ibu dapat mengulangi penjelasan yang di berisi tentang perawatan tali pusat, makanan dan minuman bayi, memandikan bayi, menjemur bayi, perawatan kulit, pakaian bayi, membersihkan kuku

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 12

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Perawatan tali pusat
Sasaran : Bayi Baru Lahir Ny W
Tempat : Rumah Ny w
Waktu : 10 menit

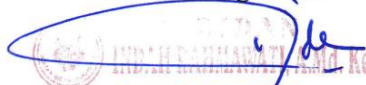
- A. Tujuan Instruksional Umum
Ibu dapat memahami Perawatan tali pusat
- B. Tujuan Instruksional Khusus
Setelah di berikan materi, ibu dapat mengetahui pengertian tali pusat, tanda infeksi tali pusat,info tentang tali pusat,dan tips menjaga talpus dan cara merawat tali pusat.
- C. Materi
Perawatan tali pusat
- D. Metode : Ceramah dan tanya jawab
Media : Leafleat
Langkah – Langkah

Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiace	Media
10 menit	1.Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan 2.Penyampaian materi 3.Tanya jawab 4.Penutup, mengucap salam	1.Menjawab salam 2.Memperhatikan 3.Bertanya 4.Menjawab salam	Leaflet


- E. Evaluasi
Setelah di berikan materi, ibu dapat menjelaskan kembali pengertian tali pusat, tanda infeksi tali pusat,info tentang tali pusat,dan tips menjaga talpus dan cara merawat tali pusat

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 13

SATUAN ACARA PENYULUHAN
Pokok Bahasan : Tanda bahaya nifas
Sasaran : Ny W
Tempat : rumah Ny W
Waktu : 10 menit

F. Tujuan Instruksional Umum

Diharapkan ibu dapat memahami tentang tanda bahaya nifas

G. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah di berikan penyuluhan , pasien dapat mengerti tentang pengertian nifas, tanda tanda bahaya nifas, pengertian tanda bahaya masa nifas

H. Materi

Tanda Bahaya Masa Nifas

I. Metode

Konseling dan tanya jawab

Media

Leaflet

Langkah – Langkah

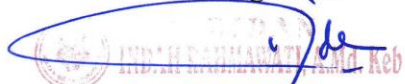
Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan Penyampaian materi Tanya jawab Penutup, mengucapkan salam	Menjawab salam Memperhatikan Bertanya hal yang kurang jelas Menjawab salam	Leaflet

J. Evaluasi


Setelah di berikan penyuluhan , pasien dapat menjelaskan tentang pengertian nifas, tanda tanda bahaya nifas, pengertian tanda bahaya masa nifas

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 14

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : perawatan luka bekas operasi

Sasaran : Ny W

Tempat : BPM Bidan Endah

Waktu : 10 menit

A. Tujuan Instruksional Umum

Diharapkan ibu dapat memahami tentang perawatan luka operasi

B. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah di berikan materi, pasien dapat mengerti pengertian perawatan luka ,makanan yang mempercepat penyembuhan luka, tanda gejala infeksi luka ,cara mencegah ifeksi dan cara perawatan luka operasi dirumah

C. Materi

Tanda Bahaya Masa Nifas

D. Metode

Konseling dan tanya jawab

Media

Leaflet

Langkah – Langkah


Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan Penyampaian materi Tanya jawab Penutup, mengucap salam	Menjawab salam Memperhatikan Bertanya hal yang kurang jelas Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi

F. Setelah di berikan materi, pasien dapat menjelaskan pengertian perawatan luka ,makanan yang mempercepat penyembuhan luka, tanda gejala infeksi luka ,cara mencegah ifeksi dan cara perawatan luka operasi dirumah.

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 15

SATUAN ACARA PENYULUHAN
Pokok Bahasan : Keluarga berencana dan kontrasepsi
Sasaran : Ny AW
Tempat : BPM Bidan Endah
Waktu : 10 menit

G. Tujuan Instruksional Umum

Diharapkan ibu dapat memahami tentang Macam Macam KB

H. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah di berikan materi, pasien dapat mengerti tentang apa saja alat alat Kb itu,pengertian KB,apa saja manfaatnya,dan kapan arus berKB.

I. Materi

Tanda Bahaya Masa Nifas

J. Metode

Konseling dan tanya jawab

Media

Leaflet

Langkah – Langkah

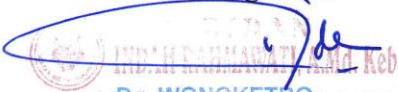
Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan Penyampaian materi Tanya jawab Penutup, mengucapkan salam	Menjawab salam Memperhatikan Bertanya hal yang kurang jelas Menjawab salam	Leaflet

K. Evaluasi

L. Setelah di berikan materi, pasien dapat menjelaskan kembali tentang apa saja alat alat Kb itu,pengertian KB,apa saja manfaatnya,dan kapan arus berKB.

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 16

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pokok Bahasan : Kondom
Sasaran : Ny W
Tempat : Di rumah Ny W
Waktu : 10 menit

F. Tujuan Instruksional Umum
Pasien dapat memahami KB kondom

G. Tujuan Instruksional Khusus
Setelah di berikan materi, pasien dapat mengerti tentang pengertian kondom, cara kerja kondom, efektifitas kondom, manfaat kondom, jenis jenis kondom, cara pemakaian dan keterbatasan

H. Materi
kondom

I. Metode
Konseling dan tanya jawab
Media
Leaflet
Langkah – Langkah

Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan Audiance	Media
10 menit	Mengucapkan salam, perkenalan dan menjelaskan tujuan Penyampaian materi Tanya jawab Penutup, mengucap salam	Menjawab salam Memperhatikan Bertanya hal yang kurang jelas Menjawab salam	Leaflet

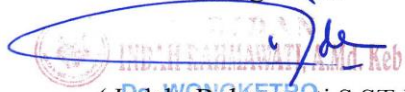
J. Evaluasi

K.


Setelah di berikan materi, pasien dapat menjelaskan kembali tentang pengertian kondom, cara kerja kondom, efektifitas kondom, manfaat kondom, jenis jenis kondom, cara pemakaian dan keterbatasan

Mengetahui

Pembimbing Lahan


(Indah Rahmawati S,ST,Keb)
Kec. JETIS Kab. PONOROGO

Mahasiswa


(Sri Devi Anjaswari)

Lampiran 17



362.198.2
Inf
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



LENGKAP
DENGAN
BENAM HAMEL
SKOR POEDJ

SAMA SAMA
BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN
POSTNATAL KELAS IBU
DAN ANAK

Nama Ibu : WAHYU RULIK / 27/16
 : AGUNG . P.D
Nama Anak : ABIRA ABRIENDA
 : JASMINE

