

## LAMPIRAN

### LEMBAR PERSETUJUAN

#### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anne Vitarora  
 Umur : 21 tahun  
 Pendidikan : SMP  
 Pekerjaan : swasta  
 Alamat : Kalisobo, Brogo, Sawoo

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

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

Ponorogo, 22 Februari 2021

Yang Menyatakan

*Anne Vitarora*  
 Anne Vitarora

Lampiran 1

Lembar persetujuan

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

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 dengan KB". Asuhan Kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara, informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, 22 Februari 2021

*Amu*  
Anindya Risma D




Lampiran 2

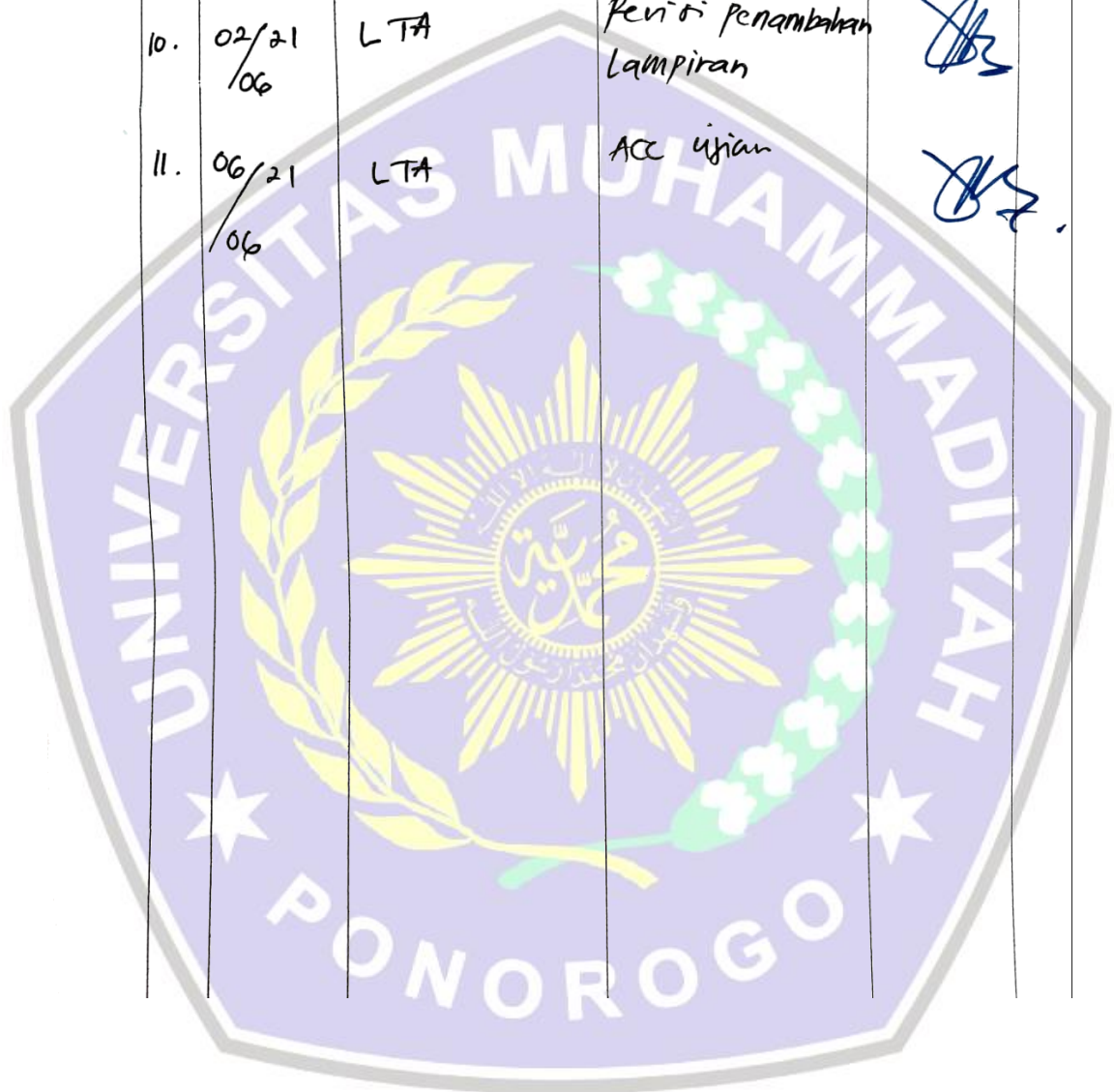
Lembar permohonan menjadi responden







No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	12/2020 /11	Proposal LTA BAB I	- Tugas bidan menuju ke CC lebih ditekan - kan dan diberi Penjelasan - Penjelasan pada TM diidentifikasi masalah hrs jelas	
2.	07/2020 /12	Proposal LTA BAB I	- Penambahan Hadist - Penurunan AKI AKB	
3.	10/2020 /12	Proposal LTA BAB I	- Kerapian Paragraf	
4.	15/2020 /12	Proposal LTA BAB 2	- Penambahan pada bagian ASKEB tentang Pandemi	
5.	20/2020 /12	Proposal LTA BAB 2	- Kerapian margin, spasi	
6.	01/2021 /01	Proposal LTA BAB 2	- Melanjutkan ke teori selanjutnya	
7.	05/2021 /01	Proposal LTA	- Melengkapi cover - daftar singkatan, daftar pustaka - lamiran	
8.	08/2021 /01	Proposal LTA	- ACC	

Lampiran 3

Lembar logbook LTA pembimbing I

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
9.	27/21 /06 03	LTA	Revisi lanjut bab 9 sampai daftar pustaka	
10.	02/21 /06	LTA	Revisi penambahan lampiran	
11.	06/21 /06	LTA	ACC ujian	



No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	14/20 /11	Proposal LTA BAB I	- Penggunaan Penulisan huruf miring	
2.	01/20 /12	Proposal LTA BAB I	- AKI, AKB Terbaru - Numbering angka	
3.	09/21 /01	Proposal LTA <del>revisi</del>	- revisi lampiran Penambahan leaflet	
4.	01/21 /02	ACC Proposal LTA	- Ace revisi BAB 3, 4, 5	
5.	06/21 /06	LTA		
6.	08/21 /06	LTA	- Penambahan opini, SOAP	
7.	11/21 /06	LTA	ACC	

Lampiran 4

Lembar logbook LTA pembimbing II

**KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)**

K E L F R	II NO	III Masalah/Faktor Resiko	SK O R	IV			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			2
I	1	Terlalu muda hamil $1 \leq 16$ Tahun					
	2	Terlalu tua hamil $1 \geq 35$ Tahun					
		Terlalu lambat hamil 1 kawin $\geq 4$ tahun					
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun					
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun					
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih					
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun					
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm					
	8	Pernah gagal kehamilan					
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse					
10	pernah operasi sesar						
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah      b. Malaria TBC Paru              d. Payah jantung Kencing Manis (Diabetes) Penyakit menular seksual					
	12	Bengkak pada mula / tungkai Dan tekanan darah tinggi					
	13	Hamil kembar					
	14	Hydramnion					
III	15	Bayi mati dalam kandungan					
	16	Kehamilan lebih bulan					
	17	Letak sungsang					
	18	Letak lintang					
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini					
	20	Preeklamsia/kejang-kejang					
		JUMLAH SKOR					2

Lampiran 5

Kartu Skor Puji Rochyati



Lampiran 6

Buku KIA

Nomor Registrasi Ibu	:	.....
Nomor Urut di Kohort Ibu	:	13-7-2020
Tanggal menerima buku KIA	:	Endah A 0822 2844 9054
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	0822 344 521 33

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu	:	M. Anne Vitarara
Tempat/Tgl. Lahir	:	Ponorogo 27-9-1999
Kehamilan ke	:	1 Anak terakhir umur: ..... tahun
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Colongan Darah	:	Karyawan Swarta
Pekerjaan	:	000 66 170 44 21
No. JKN	:	.....

Nama Suami	:	M. Taufik Pran Hidayat
Tempat/Tgl. Lahir	:	Ponorogo 20-7-1996
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Colongan Darah	:	Swarta
Pekerjaan	:	.....

Alamat Rumah	:	Kalrobo
Kecamatan	:	Gregol
Kabupaten/Kota	:	Suwed
No. Telp. yang bisa dihubungi	:	Ponorogo 0822 2844 9054

Nama Anak	:	.....
Tempat/Tgl. Lahir	:	.....
Anak Ke	:	.....
No. Akte Kelahiran	:	.....



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1-6-2020  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 8-3-2021  
 Lingkar Lengan Atas: 21 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 154 cm  
 Golongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: .....

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
13/2/2020	toa.	100	33	-	-	-	-
12/8/2020	mual?	110	33	9-10	-	-	-
11/9/2020	toa.	100	-	14-15	3 r ↑ simp.	bait ⊕	-
2/10/2020	toa	100	-	17-18	4 r ↑ simp.	bait ⊕	-
2/11/2020	toa.	103	-	21-22	13 cm	bait ⊕	+142.
2/12/2020	toa.	100	-	25-26	13 cm	bait ⊕	142 cm
15/1/2021		90	40,5	27-28	16 cm	bait ⊕	137 x/m
15/2	toa						
11/21	f.a.c	100	42	32		Kep Pu-Li	135 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan


Hamil ke ... I ... Jumlah persalinan ..... Jumlah keguguran ..... G. L. P. A. G. ...  
 Jumlah anak hidup ..... Jumlah lahir mati .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ..... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir .....  
 Status imunisasi TT terakhir .....  
 Penolong persalinan terakhir ..... [bulan/tahun]  
 Cara persalinan terakhir\*\* : [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan .....

\*\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	pp test ⊕ sendiri	Eta 2	TKTP- Wiraah	g BPM	1 bln c sewaktu
⊖/+		Eta Kalk	"	g BPM	1 bln c sewaktu?
⊖/+		coup. x/2	"	g BPM	1 bln c sewaktu
⊖/+		Eta, Kalk	"	g BPM	1 bln c sewaktu
⊖/+		Eta Kalk	"	g BPM	1 bln c sewaktu?
⊖/+		Caject vit dari double	PNC Purpos ke PKM	g BPSX	1 bln c sewaktu
⊖/+					
-/+	37/KAM es Endone 36.46/EP KFTT		Persuatawain Post partus sifit ap	poli bisi UKM sawoy	
-/+	Flap 10.4 lalu 19.28	Fe 1x1 leau 1x1		g awyca	1 bln ap.
-/+		Amoxicilin 3x4			
⊖/+		Fe xx	- Dite TKTP - minum cukup	PMB Titin	1 bln 8/21

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
8/21 12	± a.a	90 60	43.7	36	27 Kp-PSL	Pu-K Kep	148
15/21 12	lemas, letih	100 70	43.8	37	27 Kp-PSL	Pu-K Kep	142
22/21 12	± Hic	100 90	43.8	38	28 31-5px	Pu-Li Kep	142
3/21						Pu-K Kep	139



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)



**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas : 7/3/2021 Pukul : 09.20  
 Tanggal persalinan : 29-28 Minggu  
 Umur kehamilan : Dokter/Bidan/lain-lain  
 Penolong persalinan : Normal/Tindakan  
 Cara persalinan : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Keadaan ibu : Lohia berbau/lain-lain .....)/  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
 \* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : Pertama  
 Berat Lahir : 2400 gram  
 Panjang Badan : 46 cm  
 Lingkar Kepala : ..... cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**

Segera menangis  
 Menangis beberapa saat  
 Tidak menangis  
 Seluruh tubuh kemerahan  
 Anggota gerak kebiruan  
 Seluruh tubuh biru  
 Kelainan bawaan  
 Meninggal

**Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::**

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

PENAPISAN IBU BERSALIN  
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NAMA : Ny. A

TANGGAL : 07 Maret 2021

JAM : 05.30 WIB

NO.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gammeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓
19	Bumil TKI		✓
20	Suami pelayaran		✓
21	Suami atau bumil bertato		✓
22	HIV/AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak mahal		✓

Lampiran 7

Penapisan Ibu Bersalin

## LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN

Tgl : 07 Maret 2021 Jam : 05.00 WIB  
 His mulai tgl : 07 Maret 2021 Jam : 01.00 WIB  
 Darah : Flek - flek  
 Lendir : sedikit  
 Ketuban pecah / belum Jam : .....  
 Keluhan Lain : .....

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 120/90 mmHg  
 Suhu/nadi : 36,7°C / 80 x/mnt  
 Oedema : Tidak ada  
 Lain-Lain : .....

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

1. Palpasi : TFU 28 cm, kepala H II  $\frac{3}{5}$   
 2. DJJ : 190 x/mnt  
 3. His 10'' : 3 x 10' 30"  
 4. VT Tgl : 07/03/21 (06.00 WIB)  
 5. Hasil : 5 cm  
 6. Pemeriksa : Bidan Titi Sukartini

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø 4 cm)

Tgl	Jam	His dlm 10''		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						

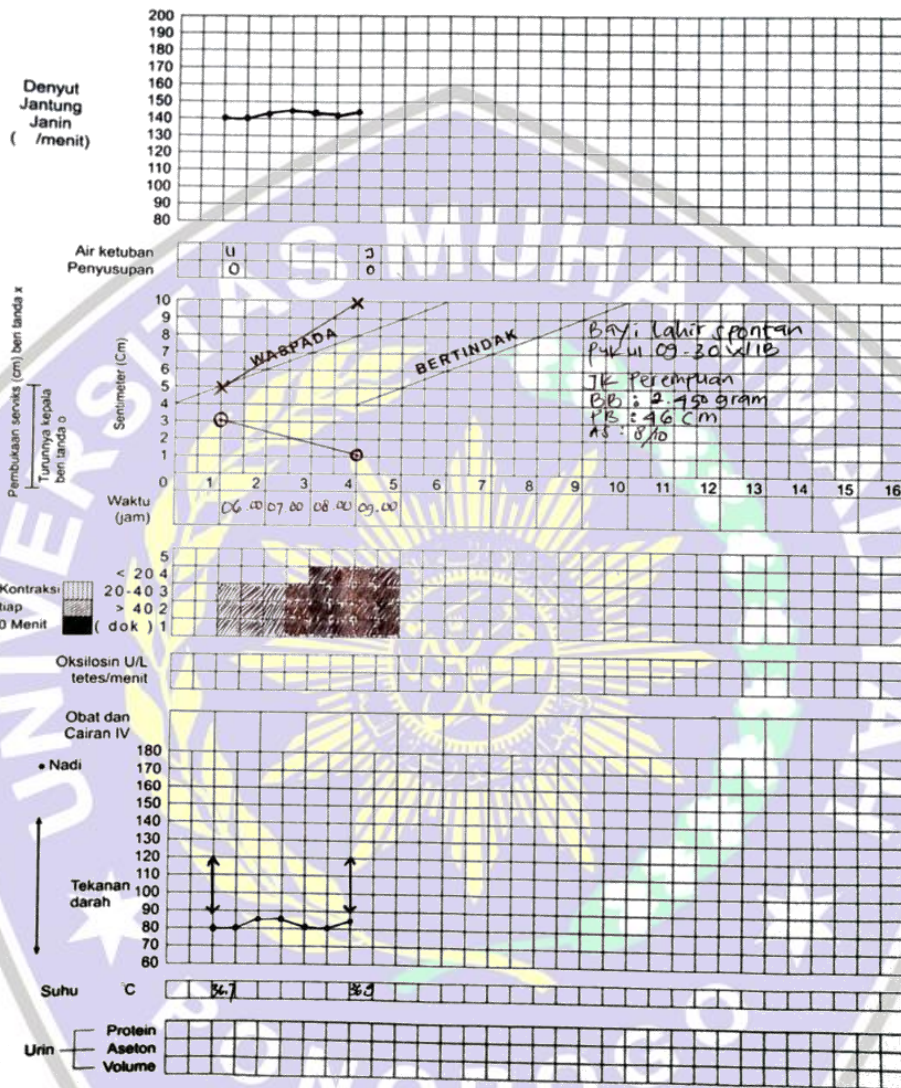
Scanned by TapScanner

Lampiran 8

Lembar Observasi

**PARTOGRAF**

No. Register 07010730 Nama Ibu : NY.A Umur : 21 th G I P : 0 A 0  
 No. Puskesmas            Tanggal : 07/03/21 Jam : 06.30 Alamat : Kalisaba  
 Ketuban pecah Sejak jam            mules sejak jam 01.00 WIB Jawa



Lampiran 9

Partograf

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal 07 Maret 2021
2. Nama bidan Titin Sukartini
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB Titin Sukartini
4. Alamat tempat persalinan : Prayungan Sawad
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 / (1)
10. Masalah lain, sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
12. Hasilnya : .....

**KALA II**

13. Episiotomi : Perineum kaku
  - 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 : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
23. Pepegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak, alasan : .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.45	120/90	84	36,2	2 jan bauh pt	Keras	1 Underpad
	10.00	120/90	80				
	10.15	120/90	82				
2	10.30	120/90	80				
	11.00	120/80	84	36,1			
	11.30	110/90	84				± 100 cc

- Masalah kala IV : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

24. Masese 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. ....
  - Tidak
27. Laserasi : Mukosa vagina, Perineum
  - 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 : 1 Underpad ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan 2950 gram
35. Panjang 46 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
  - Aspiksia 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 : 1MD segera
  - Ya, waktu : 1MD jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Anindya Risma D  
 NIM : 18621621  
 Pokok Bahasan : Nutrisi seimbang  
 Tempat Praktik : PMB Titin Sukartini  
 Tanggal : 22 Februari 2021  
 Waktu : 08.08 WIB

- A. Tujuan Umum  
 Diharapkan ibu dapat memahami tentang nutrisi seimbang pada ibu hamil
- B. Tujuan Khusus  
 Setelah diberikan penyuluhan, ibu dapat mengetahui nutrisi yang tepat untuk ibu hamil
- C. Materi  
 Nutrisi seimbang pada ibu hamil
- D. Kegiatan Penyuluhan
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Proses penyuluhan

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
7 mnt	1. Pembukaan dan salam 2. Pemberian materi	Menjawab salam Memperhatikan	Leaflet
3 mnt	1. Tanya jawab 2. Penutup salam	Bertanya Menjawab salam	

- E. Evaluasi  
 Ibu bisa menjelaskan kembali mengenai nutrisi seimbang untuk ibu hamil

Mengetahui,  
 Pembimbing Lahan

Ponorogo, 22 Maret 2021  
 Mahasiswa

( )

( )

Gambar 10

Satuan Acara Penyuluhan Nutrisi seimbang

## APA ITU NUTRISI ?

Nutrisi adalah zat energi yang dibutuhkan dalam mempertahankan kesehatan, menjaga pertumbuhan dan juga membuat organ bisa menjalankan tugasnya secara normal.



### TANDA DAN GEJALA KURANGNYA NUTRISI IBU HAMIL

- 1) Kelelahan dan kekurangan energi
- 2) Pusing
- 3) Sistem kekebalan tubuh yang rendah (yang mengakibatkan tubuh kesulitan untuk melawan infeksi)
- 4) Kulit Kering
- 5) Gusi bengkak dan berdarah
- 6) Sulit untuk berkonsentrasi dan mempunyai reaksi yang lambat
- 7) Berat badan kurang
- 8) Pertumbuhan yang lambat
- 9) Klemahan pada otot

### AKIBAT KEKURANGAN NUTRISI IBU HAMIL

#### Pada janin :

- proses perkembangan dan pertumbuhan akan terganggu
- resiko keguguran, cacat pada janin
- BBLR

#### Pengaruh bagi ibu hamil

- Ibu lemah dan kurang nafsu makan
- Perdarahan dalam masa kehamilan
- Kemungkinan terjadi infeksi tinggi
- Kurang darah atau anemia
- KEK (Kekurangan Energi Kalori)



### MANFAAT NUTRISI BAGI IBU HAMIL

Manfaat nutrisi bagi ibu hamil sangat penting untuk :

- Menjaga kesehatan ibu hamil
- Menjaga kesehatan janin yang ada dalam kandungan
- Persiapan untuk menghadapi persalinan



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Anindya Risma D  
 NIM : 18621621  
 Pokok Bahasan : Tanda-tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan  
 Tempat Praktik : PMB Titin Sukartini  
 Tanggal : 01 Maret 2021  
 Waktu : 08.44 WIB

- A. Tujuan Umum : Diharapkan Ibu dapat memahami tentang tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan  
 B. Tujuan Khusus : Setelah mengikuti penyuluhan ini ibu dapat mengetahui :  
 1. Apa saja tanda-tanda persalinan 2. Apa saja persiapan persalinan  
 C. Materi  
 Tanda-tanda dan persiapan persalinan  
 D. Kegiatan Penyuluhan  
 1. Metode : Ceramah dan tanya jawab  
 2. Media : Leaflet  
 3. Proses penyuluhan

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
7 mnt	1. Pembukaan dan salam 2. Pemberian materi	Menjawab salam Memperhatikan	
3 mnt	1. Tanya jawab 2. Penutup salam	Bertanya Menjawab salam	Leaflet

- E. Evaluasi : Ibu bisa menjelaskan kembali mengenai tanda-tanda persalinan, dan apa saja persiapan persalinan.

Mengetahui,  
 Pembimbing Lahan

Ponorogo, 01 Maret 2021  
 Mahasiswa

( ) ( )

Lampiran 12

Satuan Acara Penyuluhan

Tanda-tanda Persalinan dan Persiapan Persalinan

**APASIH PERSALINANITU?**

Persalinan adalah proses membuka dan menginspirasi serwit dan janin turun ke jalan lahir, kelainan adalah proses janin atau kelenjar didorong keluar melalui jalan lahir. Terdapat berbagai macam definisi mengenai persendi menurut prosedur:

- **MENGENAL TANDA-TANDA PERSALINAN**  
Persalinan merupakan peristiwa alamiah yang pada akhirnya oleh setiap calon ibu dan merupakan peristiwa yang menghasilkan dilah kelahiran keluarga.
- **TANDA AKAN SEGERA MELAHIRKAN**  
**KELUAR FLEK**
  1. Perah kelenjar
  2. Mengalami nyeri saat menstruasi
  3. Malis
  4. Kembang mata, disepung
  5. Kontraksi (kenceng-kenceng)



- **TANDA-TANDA PERSALINAN**
  - > **Lendir bercampur darah**  
Pengeluaran lendir bercampur darah terjadi karena jumlah sel sel pada mulut rahim terpisah sehingga menyebabkan keluarnya lendir yang berwarna kemerahan karena bercampur darah.
- **APA YANG HARUS DILAKUKAN?**  
Pengeluaran darah dan lendir dapat terjadi beberapa hari sebelum persalinan, jadi mungkin sampai anda merasa ada kontraksi (kenceng-kenceng) yang teratur sampai air kelenjar perah, sebelum anda pergi ke rumah sakit, anda harus menghubungi dokter bila terjadi persendian hebat.
- > **Air kelenjar perah**  
Kembang kelenjar yang mengkilang bagi perah, sehingga air kelenjar kultur (normal) air kelenjar salah satu ceram bersih, jernih dan tidak berbau).

- **APA YANG HARUS DILAKUKAN?**  
Hubungi dokter/bidan anda dan segera ke rumah sakit, walaupun anda belum merasakan kontraksi, karena ini menjadi tanda infeksi. Sementara di perah selalu gunakan pembalut untuk dapat menyerap cairan kelenjar anda.
- > **Kontraksi yang teratur**  
Tidak seperti kondisi Braxton hick kontraksi timbul secara teratur, mulai-mula kontraksi hanya sebentar, kemudian bertambah lama dan bertambah kuat, dan kontraksi terjadi simetris di kedua sisi perut, mulai dari bagian sisi dekat saluran telur ke seluruh rahim, dan nyeri tidak hilang/kurang dengan istirahat, dudukan.
- **APA YANG HARUS DILAKUKAN?**  
Ketika kontraksi muncul teratur mulailah siapkan persalinan anda dengan notation TV'genital, baik dalam dalam segi yang kontraksi sudah ada, maka anda segera, maka segera sahnya.

Lampiran 13  
Leaflet tanda – tanda persalinan

### APA ITU PERSALINAN SIAGA ?

Persalinan siaga adalah kelahiran yang diolong oleh tenaga kesehatan (Revisi Maklumas, Riwayat, atau Dokter) dengan persiapan yang baik dari ibu dan keluarga.

#### Persiapan Ibu

1. Telah mengikuti Kelas Ibu Hamil (Klar, Maklumer/AMU) setidaknya 4 kali selama kehamilan (1x trimester 1, 1x trimester 2, & 2x pada trimester 3)
2. Melakukan perawatan yang dianjurkan selama kehamilannya, asupan gizi, perawatan payudara, senam hamil, dll
3. Siap mental. Yakin persalinan akan berhasil & menyenangkan
4. Mengetahui tanda-tanda persalinan dan segera datang ke pelayanan kesehatan yang sudah direncanakan



#### Persiapan Keluarga

1. Bersama ibu merencanakan tempat persalinan (Rumah, Puskesmas, atau Rumah Sakit)
2. Mempersiapkan transportasi bila sewaktu-waktu tanda persalinan muncul (Bapak, Mami, Amhlan, dll)
3. Bersama ibu mempersiapkan barang yang dibawa ketika persalinan
4. Mempersiapkan Materi: Kebiasaan yang yang ditubuhkan.

### Tanda-tanda Persalinan

Tanda-tanda persalinan dapat ditandai dengan gejala-gejala sebagai berikut :

1. Perut mulai tegang dan mengencang secara teratur setiap 10 atau 15 menit
2. Keluar lendir berdarah
3. Ibu merasa sakit pada pinggang, rasa nyeri yang menjalar ke bagian pergelut bawahi
4. Keluar cairan keputihan

Apabila ibu merasakan salah satu tanda di atas hendaknya segera pergi ke tempat bersalin yang sudah direncanakan atau suami dan diri serta keluarga lainnya

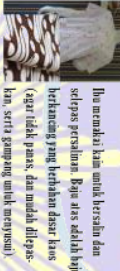
### Apa saja perlengkapan yang harus di bawa saat Persalinan?

1. Baju KIA



Sekelompok ibu-ibu ini harus dilaga (tidak boleh hilang), ibu hamil & keluarga juga membawa baju KIA ini. Dalam persalinan, baju KIA digunakan sebagai salah satu sumber untuk melindungi cara persalinan.

### 2. Kain 2 buah dan baju berkantong depan 2 buah



Ibu membawa kain untuk bersalin dan selimut persalinan. Baju atau khalah baju berkantong yang terbuat dari bahan dasar katun (saya tidak panas dan mudah dilipiskan, serta gampang untuk keringkan)

### 3. Pembalut persalinan dan celana dalam



Pembalut katun ibu bersalin yang besar dan celana dalam yang nyaman untuk ibu.

### 4. Perlengkapan untuk bayi baru lahir



Mimam membawa 2 buah bayi, 2 popok bayi, serang tangan dan kahi bayi, selimut bayi 2 buah, top bayi 1 buah, dan selimut shal 1 buah.

### 5. Persiapan pribadi lain untuk mengasap minimal 3 hari.



Persiapan ini bisa dilakukan untuk semua kehamilan & 9 bulan

Lampiran 14

Leaflet persalinan siaga

**Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3**

XXXXXXX

**d. Nyeri pinggang bawah (Nyeri Pinggang).**

- Kurangi minum pada malam hari, dan minum segelas susu hangat.

**Cara untuk mengatasi ketidaknyamanan ini antara lain:**

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

**e. Kegeuhan**  
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 saat kehamilan dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil. Kondisi tersebut tidak mengancam jiwa namun dapat mengganggu aktifitas ibu.

Gambar 15

Leaflet Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM 3