

Lampiran : 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon responden

Di tempat

Dengan hormat,

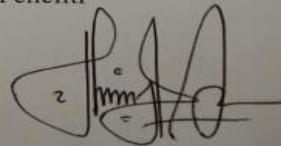
Saya sebagai mahasiswa prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil". Asuhan kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam Menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan 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 kesediaanya, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo, 15 Februari 2021

Peneliti

NURDIANA D.S
(18621628)

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN
INFORM CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Arin Tri Wahyuni

Umur : 32 tahun

Pendidikan : S1

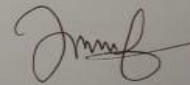
Pekerjaan : Guru

Alamat : Ngumpang, Pangkal

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan study kasus asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dan KB. Oleh mahasiswa DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care*. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 15 Februari 2021

Yang Menyatakan,



(Arin Tri W...)

Lampiran 3

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ariin Alamat: Riglumpang, Sawo
 Umur Ibu: 32 Kec/Kab: _____
 Pendidikan: SI Pekerjaan: Guru
 Hamil Ke: 2 Hari Terakhir tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: _____

Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ tgl: _____ Di: _____

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tilbulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4			2	
	2	Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Terlalu lambat hamil I, kavem > 4 th	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	6	Terlalu banyak anak, > 4 lebih	4				
	7	Terlalu tua, umur > 35 th	4				
	8	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
		Pernah melahirkan dengan					
		a. Tindakan tang - vakum	4				
		b. Uri drogoh	4				
		c. Diben infus / Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Besar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Penyakit Jantung	4				
		e. Kencing Manis f. Diabetes	4				
		g. 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 (Hydrantison)	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	Preeklampsia Berat / Kuning 2	8				
		JUMLAH SKOR				2	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: _____

RUJUK DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II
 1. Pendarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik: 3. Pendarahan postpartum 4. Uri tertinggal 5. Persalinan Lama

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 Pervaginal 3. Operasi Besar

PASCA PERSALINAN: **IBU:** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Inteksi e. Lain-2...
TEMPAT KEMATIAN IBU: 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: _____ hr, penyebab: _____
 4. Mati kemudian, umur: _____ hr, penyebab: _____
 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada _____

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: _____

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JAL. SKOR	JAL. PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
SKOR	SKOR	KAN	NO	NO	RUB / RBR / RTW
1-10	10	BIDAN	RUJUKAN	POLINDES	BIDAN
		DOKTER	RUJUKAN	RUJUKAN	DOKTER
		DOKTER	RUJUKAN	RUJUKAN	DOKTER

Lampiran 4

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 24-05-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 04-03-2021
 Lingkar Lengan Atas: _____ cm. KEK (Non KEK (Tinggi Badan: 145 cm
 Colongan 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)
15/20	Mual	120/80	37	6-7mg	-	-	-
22/20	T.a. a	110/70	42	13	-	-	⊕ uba
16/21	Estimasi perut	110/70	41.5	17	12cm	Palb ⊕	⊕ usg
11/20		120/80	43	20	13cm	U	⊕
16/21	E-usg	120/80	45	25-26	18cm	U	⊕
11/21	Tan.	100/60	48	29	27cm	U	⊕
11/21		110/70	48.5	29	27	U	⊕
20/21	T.a.a	110/70	48	36	29	U	⊕ usg
13/21	Tan	120/80	49	38	39	U	⊕ usg
20/21	Tan	110/70	49	40	33	U	⊕
14/21	Tan	110/80	49	40	33	U	⊕

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 4 Jumlah persalinan _____ Jumlah keguguran 1 C 3 P 1 A 1 D
 Jumlah anak hidup _____ Jumlah lahir mati _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan _____ anak _____
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 0.5 _____
 Status imunisasi TT terakhir _____ (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 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
⊖/+		Apolat xxx	KIE	f KMD	1 bl
⊖/+		Kupabin normal	minum susu	f KMD	1 bln
⊖/+		Antasidus normal	KIE	f KMD	1 bl
⊖/+		Hfca - Abordus	cek Lebarat	f KMD	1 bl
⊖/+		Hupabain	minum susu	f KMD	1 bln
⊖/+		Hupabain	KIE	f KMD	1 bln
⊖/+		Vit masih	bangun malam	f KMD	2 mg
⊖/+		Hupabain	selalu pagi	f KMD	2 mg
⊖/+		Hupabain	pas :	f KMD	2 mg
⊖/+		Vit masih	Minum susu	f KMD	1 mg
⊖/+			Janin E.	f KMD	1 bln. bila lahir ke SPAS seaneh waktu ada keluhan.

Lampiran 5

PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI

GAWAT DARURAT

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah Caesar		√
2	Perdarahan pervaginam		√
3	Kehamilan kurang bulan		√
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		√
5	Ketuban pecah lama (>2 jam)		√
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		√
7	Ikterus		√
8	Anemia berat		√
9	Preeklamsia berat/eklamsi		√
10	Tinggi fundus uteri >40 cm dan <25 cm		√
11	Demam >30°C		√
12	Gawat janin		√
13	Presentasi bukan belakang kepala		√
14	Tali pusat menumbung		√
15	Gemeli		√
16	Presentasi majemuk		√
17	Primipara fase aktif palpasi 5/5		√
18	Shock		√
19	Hipertensi		√

20	Kehamilan dengan penyulit sistemik (asma, DM, jantung, kelainan darah)		√
21	Tinggi badan <140 cm		√
22	Kehamilan diluar kandungan		√
23	Post term pregnancy		√
24	Partus tak maju (kala I, kala II, kala III)		√
25	Kehamilan dengan mioma uteri		√
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		√



Lampiran 6

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

Tempat Praktek : Klinik Mutiara Delima

Tanggal : 15 Maret 2021

Pokok Bahasan : Ketidaknyamanan TM III

Sasaran : Ny.A

Tempat : Klinik Mutiara Delima

Tanggal Pelaksanaan : 15 Maret 2021

Waktu : 30 Menit

A. Tujuan Instruksi Khusus

Diharapkan ibu dapat mengerti terhadap ketidaknyamanan TM III

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang ketidaknyamanan TM III ibu dapat mengetahui tentang pengertian, macam-macam ketidaknyamanan, cara mengatasi.

C. Materi

Ketidaknyamanan TM III

1. Metode : Ceramah, Tanya Jawab

2. Media : Leaflet

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Leaflet
5 menit	1. Pembukaan a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri 2. Menyampaikan materi menjelaskan ketidaknyamanan TM III 3. Tanya jawab 4. Penutup/salam	Menjawab salam, mendengarkan Bertanya, menjawab salam	L E A F L E A T

D. Evaluasi

Ibu bisa mengulang kembali macam-macam ketidaknyamanan TM III dan cara mengatasinya

Mengetahui

CI/Lahan

(Katmiatn, S. ST)

Ponorogo, 15 Februari 2021

Mahasiswa

(Nurdiana Dewi Saputri)



Lampiran 7

PERDARAHAN PERVAGINAM

Pada kehamilan muda sering dikaitkan dengan kejadian abortus, *miscarriage, early pregnancy loss*. Perdarahan yang terjadi pada umur kehamilan yang lebih tua terutama setelah melewati trimester III disebut perdarahan antepartum



BENGGAK PADA TANGAN dan MUKA

Bengkak bisa menunjukkan adanya masalah yang serius jika muncul pada muka dan tangan, tidak hilang setelah beristirahat, dan disertai dengan keluhan fisik yang lain, hal ini dapat merupakan pertanda anemia, gagal jantung, atau pre-eklamsia



SAKIT KEPALA YANG HEBAT



sakit kepala yang hebat menetap dan tidak hilang dengan beristirahat, kadang-kadang dengan sakit kepala yang hebat tersebut ibu mungkin menemukan bahwa penglihatannya menjadi kabur atau berbayang, sakit kepala yang hebat adalah gejala dari pre-eklamsia

PENGLIHATAN KABUR



gangguan penglihatan seperti penglihatan ganda, seperti melihat titik-titik atau cahaya, hal ini merupakan gejala dari preeklamsia atau toksemia yang harus segera dilaporkan pada petugas kesehatan. Jenis keluhan yang paling umum adalah pandangan yang kabur disertai sakit kepala.



TANDA BAHAYA KEHAMILAN



Nurdiana d.s
18621628

DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO

NYERI ABDOMEN yang HEBAT



Nyeri perut akut (*acute abdomen*) merupakan keluhan yang sering didapatkan pada ibu hamil Yang dimaksud dengan nyeri perut akut adalah setiap keadaan akut intra abdomen yang ditandai dengan rasa nyeri, otot perut tegang, dan nyeri tekan serta memerlukan tindakan bedah emergensi

GERAKAN JANIN TIDAK SEPERTI BIASA

Jika ibu tidak merasakan gerakan janin yang baik Jika ibu tidak merasakan gerakan janin selama 12 jam atau sesudah kehamilan 22 minggu, kemungkinan dapat terjadi solusio plasenta, rupture uteri, gawat janin dan kematian janin



DEMAM



demam menunjukkan adanya infeksi, hal ini berbahaya bagi ibu maupun janin, oleh karena itu harus segera mendapat pertolongan dari bidan atau dokter

MUNTAH-MUNTAH Yang HEBAT



muntah selama kehamilan menjadi cukup berlebihan menyebabkan penurunan berat badan minimal 5% dari berat badan sebelum hamil dan disertai oleh dehidrasi, ketidakseimbangan elektrolit, ketosis, dan *acetonaemia*, gangguan ini disebut *hyperemesis gravidarum*

KELUARAN CAIRAN PERVAGINAM



Cairan ini adalah cairan ketuban, ketuban seharusnya pecah menjelang persalinan, tetapi jika ketuban keluar sebelum ibu mengalami tanda-tanda persalinan maka janin dan ibu akan mudah terinfeksi. Hal ini akan berbahaya baik bagi ibu maupun janin.



Lampiran 8

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

Tempat Praktek : Klinik Mutiara Delima

Tanggal : 15 Februari 2021

Pokok Bahasan : Persiapan Persalinan

Sasaran : Ny.A

Tempat : Klinik Mutiara Delima

Tanggal Pelaksanaan : 15 Februari 2021

Waktu : 30 Menit

A. Tujuan Instruksi Khusus

Diharapkan ibu dapat mengerti terhadap persiapan persalinan

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang persiapan persalinan ibu dapat mengetahui tentang pengertian, macam-macam persiapan persalinan

C. Materi

Tanda-Tanda Persalinan

1. Metode : Ceramah, Tanya Jawab

2. Media : Leaflet

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Leaflet
5 menit	1. Pembukaan a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri 2. Menyampaikan materi menjelskan persiapan persalinan 3. Tanya jawab 4. penutup/salam	Menjawab salam, mendengarkan Bertanya, menjawab salam	L E A F L E A T

D. Evaluasi

Ibu bisa mengulang kembali macam-macam persiapan persalinan

Mengetahui

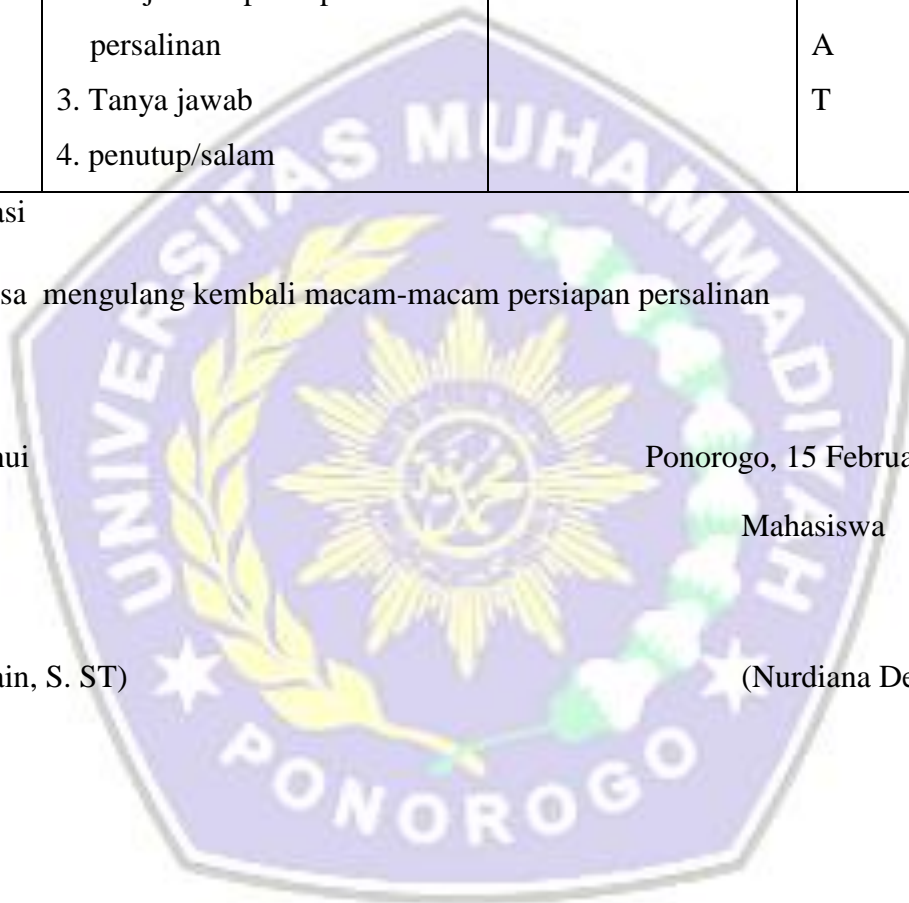
Ponorogo, 15 Februari 2021

CI/Lahan





Mahasiswa

(Katmiatrain, S. ST)

(Nurdiana Dewi Saputri)



Lampiran 9

<p>PERENCANAAN PERSALINAN (BIRTH PLAN)</p> <p>TENAGA KESEHATAN TERLATIH</p> <p>Bantu ibu mendapatkan pertolongan kesehatan terlatih untuk menolong proses persalinan</p> <p>TEMPAT PERSALINAN</p>  <p>Tanyakan kepada ibu dimana ia berencana melahirkan (dirumah, RB, Rumah Sakit, BPS, atau lainnya)</p> <p>TRANSPORTASI GAWAT DARURAT</p>  <p>Tanyakan kepada ibu bagaimana ia akan</p>	<p>pergi ke tempat bersalin, misalnya:</p> <ol style="list-style-type: none"> Perjalanan ke tempat persalinan Transportasi gawat darurat ke fasilitas kesehatan yang tepat apabila muncul tanda-tanda bahaya <p>BIAYA/BIAYA GAWAT DARURAT</p> <p>Tanyakan kepada ibu apakah ia memiliki uang untuk biaya persalinan dan perawatan gawat darurat, dan apabila memungkinkan untuk mendapatkan bantuan dana melalui masyarakat atau fasilitas untuk keadaan gawat darurat</p> <p>PEMBUAT KEPUTUSAN</p> <p>Tanyakan kepada ibu tentang pembuat keputusan yang utama dalam keluarganya apabila:</p>  <p>Pembuat keputusan harus dilakukan</p>	<p>pada saat tanda bahaya muncul</p> <ul style="list-style-type: none"> Bila pembuat keputusan tersebut tidak ada, siapakan yang akan membuat keputusan <p>DUKUNGAN</p> <p>Tanyakan kepada ibu:</p> <ul style="list-style-type: none"> Siapakah yang dipilih untuk mendampingi ibu selama persalinan, dan menemani ibu selama perjalanan apabila diperlukan. Siapakah yang akan menjaga rumah dan anak-anak selama ibu tidak ada <p>DONOR DARAH</p>  <p>Tanyakan pada ibu siapakah yang akan menjadi donor, dan bagaimana cara menghubungi pada keadaan kegawatdaruratan.</p> <p style="text-align: right;">ChurchClipart.net</p>
---	--	--

<p>TANDA-TANDA BAHAYA DAN TANDA-TANDA PERSALINAN</p> <p>Pastikan ibu mengetahui tanda-tanda bahaya dalam kehamilan, misalnya:</p>  <ol style="list-style-type: none"> Perdarahan per vaginam Demam Nyeri abdomen yang sangat Nyeri kepala yang sangat dan perubahan penglihatan Bengkak pada muka atau tangan Pergerakan janin kurang/tidak bergerak 	<p>Juga pastikan ibu mengetahui tanda-tanda persalinan yang selanjutnya menghubungi tenaga kesehatan terlatih dan merencanakan kesiapan persalinan, misalnya:</p> <ol style="list-style-type: none"> Kontraksi yang teratur dan ada kemajuan Sakit punggung bagian bawah dan fundus Tanda pendarahan Pecah selaput ketuban 	<p>PERSIAPAN PERSALINAN (BIRTH PLAN)</p>  <p>Oleh: RIZKI IKA PANGESTININGSIH</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Nurdiana D.S</p> <p>18621628</p> </div> <p style="text-align: right;">ChurchClipart.net</p>
--	--	--

Lampiran 10

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

Tempat Praktek : Klinik Mutiara Delima

Tanggal : 15 Maret 2021

Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Masa Nifas

Sasaran : Ny.A

Tempat : Klinik Mutiara Delima

Tanggal Pelaksanaan : 15 Maret 2021

Waktu : 30 Menit

A. Tujuan Instruksi Khusus

Diharapkan ibu dapat mengerti terhadap Tanda Bahaya Masa Nifas

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang Tanda Bahaya Masa Nifas ibu dapat mengetahui tentang pengertian, macam-macam Tanda Bahaya Masa Nifas, cara mengatasi.

C. Materi

Tanda Bahaya Masa Nifas

1. Metode : Ceramah, Tanya Jawab

2. Media : Leaflet

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Leaflet
5 menit	1. Pembukaan a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri 2. Menyampaikan materi menjelaskan Tanda Bahaya Masa Nifas 3. Tanya jawab 4. Penutup/salam	Menjawab salam, mendengarkan Bertanya, menjawab salam	L E A F L E A T

D. Evaluasi

Ibu bisa mengulang kembali macam-macam Tanda Bahaya Masa Nifas dan cara mengatasinya

Mengetahui

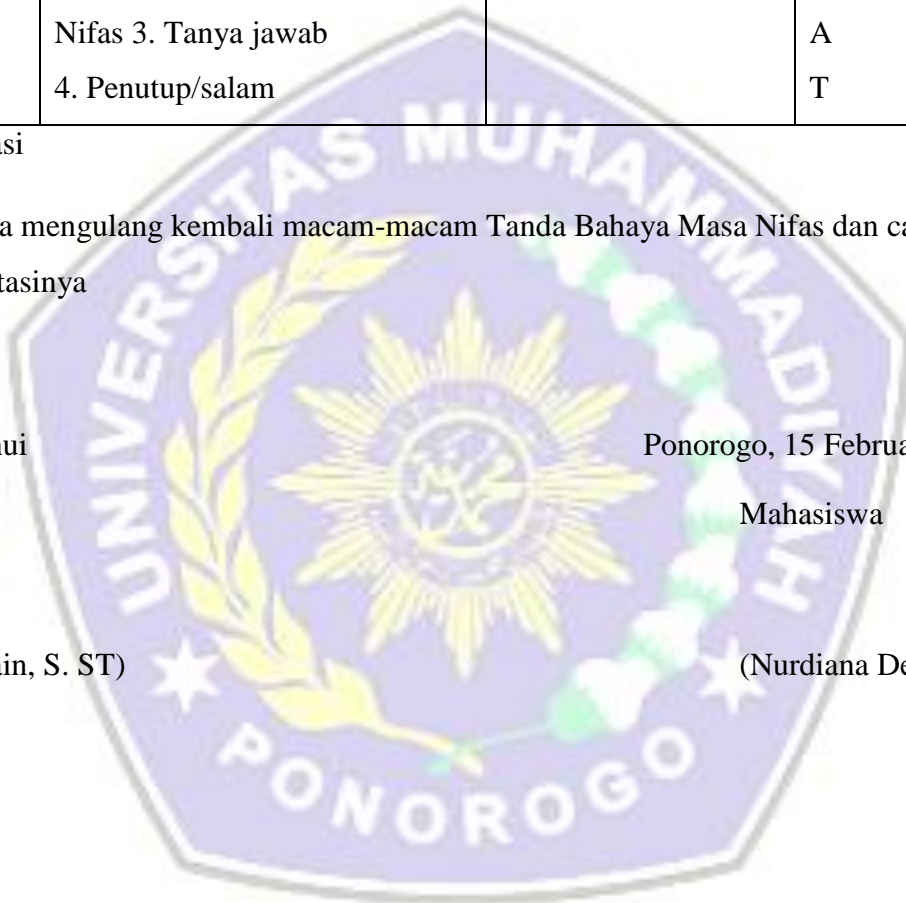
Ponorogo, 15 Februari 2021

CI/Lahan

Mahasiswa

(Katmiatrain, S. ST)

(Nurdiana Dewi Saputri)



Lampiran 11

APAKAH YANG DIMAKSUD 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 sistem tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

Apa Itu Masa Nifas??????



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

Nurdiana D.S

18621628



Tanda Bahaya Masa Nifas

Hindari Bahaya Masa Nifas!!!!



TANDA BAHAYA MASA NIFAS

INFEKSI PADA VAGINA



Beberapa tanda infeksi pada vagina

- Ibu akan merasa sakit di daerah vagina,
- Keluar nanah dan bau tidak sedap,
- Kulit vagina yang membengkak dan memerah.

BENDUNGAN ASI



Payudara yang berubah merah, panas dan terasa sakit, disebabkan oleh payudara yang tidak disusui secara adekuat, puting-susu yang lecet, bra yang terlalu ketat, ibu yang diet jelek istirahat dan anemia.

TANDA BAHAYA MASA NIFAS

SAKIT KEPALA, NYERI EPIGASTRIK

Gejala-gejala ini merupakan tanda-tanda terjadinya eklamsia post partum bila disertai dengan tekanan darah tinggi.



EKSTREMITAS BENGGAK



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

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.

PERDARAHAN



Perdarahan atau hilangnya darah sebanyak lebih dari 500 cc yang terjadi setelah anak lahir baik sebelum, selama atau sesudah kelahiran plasenta.

Perdarahan masa nifas ini merupakan salah satu penyebab kematian ibu.

Lampiran 12

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

Tempat Praktek : Klinik Mutiara Delima

Tanggal : 15 Maret 2021

Pokok Bahasan : ASI Eksklusif

Sasaran : Ny.A

Tempat : Klinik Mutiara Delima

Tanggal Pelaksanaan : 15 Maret 2021

Waktu : 30 Menit

A. Tujuan Instruksi Khusus

Diharapkan ibu dapat mengerti terhadap ASI Eksklusif

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang ASI Eksklusif ibu dapat mengetahui tentang pengertian ASI Eksklusif

C. Materi

ASI Eksklusif

1. Metode : Ceramah, Tanya Jawab

2. Media : Leaflet

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Leaflet
5 menit	1. Pembukaan a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri 2. Menyampaikan materi menjelaskan ASI Eksklusif 3. Tanya jawab 4. Penutup/salam	Menjawab salam, mendengarkan Bertanya, menjawab salam	L E A F L E A T

D. Evaluasi

Ibu bisa mengulang kembali ASI Eksklusif

Mengetahui

CI/Lahan

(Katmiatrain, S. ST)

Ponorogo, 15 Februari 2021

Mahasiswa

(Nurdiana Dewi Saputri)



Lampiran 13

ASI Eksklusif

1. **Pengertian**
Pemberian ASI saja tanpa tambahan makanan lain pada bayi berumur 0-6 bulan.
2. **Jenis-jenis air susu ibu**
 - a. Kolostrum adalah cairan kental berwarna kekuning-kuningan yang dihasilkan pada hari pertama sampai hari ke-3. Kolostrum bias dikatakan sebagai "imunisasi" pertama yang diterima bayi karena banyak mengandung protein untuk daya tubuh yang berfungsi sebagai pembunuh kuman dalam jumlah tinggi.
 - b. Susu transisi adalah air susu ibu yang diproduksi setelah kolostrum antara hari ke-4 sampai dengan hari ke-10. Warna susu lebih putih dari kolostrum.
 - c. Susu matur adalah susu yang keluar setelah hari ke-10. Berwarna putih kental.



3. Manfaat ASI Eksklusif

- a. Untuk bayi
 - ✓ Makanan terbaik bagi bayi yang mudah dicerna dan diserap.
 - ✓ ASI menyempurnakan pertumbuhan bayi sehingga bayi sehat dan cerdas.
 - ✓ ASI memberikan perlindungan terhadap berbagai penyakit.
 - ✓ ASI selalu tersedia dalam suhu yang tepat untuk bayi.
 - ✓ Komposisi dan volume ASI cukup pertumbuhan dan perkembangan bayi sampai dengan 6 bulan.
 - ✓ Bayi yang menyusui jarang mengalami diare dan tidak akan mengalami sembelit.
 - ✓ System pencernaan bayi sampai dengan 6 bulan belum sempurna untuk

mencerna makanan selain ASI.



b. Untuk ibu

- Mengurangi perdarahan setelah melahirkan dan mempercepat kembalinya rahim ke bentuk semula.
- Menjadikan hubungan ibu dan bayi semakin dekat.
- Dapat menunda kehamilan, dengan menyusui secara eksklusif dapat menunda haid dan kehamilan, sehingga dapat digunakan sebagai alat kontrasepsi alamiah/ Metode Amenorea Laktasi (MAL).
- Mengurangi resiko kanker payudara dan ovarium.
- Pemulihan kesehatan ibu lebih cepat.



4. Cara untuk memperbanyak produksi ASI
 - a. Menyusui secara eksklusif, hanya ASI tidak ada makanan tambahan lainnya.
 - b. Menyusui kapanpun bayi meminta (on-demand), sesering yang bayi mau, pagi, siang dan malam.
 - c. Apabila selalu tidur dan tidak mau menyusui maka sebaiknya bayi dibangunkan dan dirangsang untuk menyusui setiap 2-3 jam sekali setiap harinya.
 - d. Menyusui bergantian, supaya tidak terjadi bendungan ASI pada payudara sebelah.
 - e. Tiak menggunakan botol/ empeng.
 - f. Mengeluarkan ASI dengan memompa atau memerah dengan tangan, disaat tidak bersama anak.
 - g.

Ciptakan kontak kulit dengan bayi, misalnya dengan membelai dan mengajaknya berkomunikasi.

- f. Menyusui sambil berbaring diranjang akan membantu ibu lebih relaks dan membuat bayi menyusui lebih lama.
- i. Jangan tidur telungkep, karena bisa menekan payudara ibu dan menurunkan produksi ASI.
- j. Banyak minum air putih
- k. Banyak istirahat untuk menghemat tenaga dan menghindari stress.
- l. Makan dan minum yang bergizi, seperti sayur (daun katuk, bayam dan lain-lain), buah, nasi, susu, daging, ikan laut, telur.



Asi Eksklusif



Oleh: Siti Rofina Hamzani
18621618

DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU
KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PONOROGO

Nurdiana d.s

18621628

Lampiran 14

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Nurdiana Dewi Saputri

NIM : 18621628

Tempat Praktek : Klinik Mutiara Delima

Tanggal : 15 Februari 2021

Pokok Bahasan : Macam-Macam KB

Sasaran : Ny.A

Tempat : Klinik Mutiara Delima

Tanggal Pelaksanaan : 15 Februari 2021

Waktu : 30 Menit

A. Tujuan Instruksi Khusus

Diharapkan ibu dapat mengerti macam-macam KB

B. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang KB, ibu dapat mengetahui tentang pengertian, macam-macam KB

C. Materi

Macam-macam KB

1. Metode : Ceramah, Tanya Jawab

2. Media : Leaflet

3. Langkah-langkah :

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Leaflet
5 menit	1. Pembukaan a. Memberi salam pembuka b. Memperkenalkan diri 2. Menyampaikan materi menjelaskan macam-macam KB 3. Tanya jawab 4. penutup/salam	Menjawab salam, mendengarkan Bertanya, menjawab salam	L E A F L E A T

D. Evaluasi

Ibu bisa mengulang kembali macam-macam KB

Mengetahui
 CI/Lahan

Ponorogo, 15 Februari 2021
 Mahasiswa

(Katmiatrain, S. ST)

(Nurdiana Dewi Saputri)



Lampiran 15

b. Penyakit paru-paru
c. Penyakit hati
d. DM

7. MOW / MOP
MOW/MOP adalah merupakan suatu tindakan pada kedua saluran telur wanita atau sasaran pria yang mengakibatkan orang atau pasangan tersebut tidak mempunyai anak lagi.
Keuntungan :

a. Efektif, aman, sederhana, cepat
b. Morbiditas rendah dan hampir tidak ada mortalitas
c. Cocok untuk pasangan yang tidak ingin punya anak lagi

Tempat pemasangan KB bisa dilakukan di:

- 📍 Rumah Sakit
- 📍 Dokter
- 📍 Puskesmas
- 📍 Bidan Praktek Swasta
- 📍 Bidan Desa



KELUARGA BERENCANA



Nurdiana D.S

18621628

DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

A. Pengertian
Keluarga Berencana adalah salah satu cara untuk mencapai kesejahteraan dengan jalan memberikan nasehat perkawinan, pengobatan kemandulan dan penjarangan kehamilan.

B. Tujuan
Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak, sehingga terwujud NKKBS & untuk menurunkan angka kelahiran.

C. Macam-Macam Alat Kontrasepsi

1. Coitus Interuptus
Coitus Interuptus adalah salah satu cara kontrasepsi dimana senggama diakhiri sebelum terjadi ejakulasi intra vagina. Ejakulasi terjadi jauh dari genitalia eksterna wanita.
Keuntungan :
Tidak memerlukan alat, tidak menggunakan zat-zat kimia dan tidak mempunyai efek samping

2. Kondom
Kondom adalah sarung untuk alat kelamin laki-laki yang terbuat dari karet tipis.
Keuntungan :
Dapat dipakai sendiri dan Mudah

didapat
Kekurangan :
Memungkinkan bocor, Sobek dan tumpah sehingga gagal menggunakan kontrasepsi

3. Pil
Pil adalah suatu obat bentuk tablet yang berisi zat yang berguna untuk mencegah terlepasnya sel telur wanita dari indung telur.
Keuntungan :
Apabila diminum secara teratur dapat mencegah kehamilan, kesuburan segera kembali, mengurangi nyeri pada waktu haid, mudah menggunakannya

4. Susuk/implant
Susuk atau implant berupa 6 kapsul ramping dan setiap kapsul ramping berisi obat yang dipasang dibawah kulit tangan atas bagian dalam untuk dipakai dalam lima tahun.

5. IUD/AKDR (alat kontrasepsi dalam rahim)
IUD adalah alat kontrasepsi yang ditempatkan di dalam rahim wanita terbuat dari plastik yang diberi benang pada ujungnya sebagai kontrol deteksi.
Macam-macam IUD :
a. Bentuk spiral (lippes loop)
b. Bentuk T dan dililit tembaga (looper T)
c. Bentuk kipas dan dililit tembaga (multi lood)
Cara kerja :
IUD mencegah pertemuan sel sperma dan sel telur wanita sehingga kehamilan dapat dicegah.
Keuntungan :
Praktis, ekonomis, aman dan mudah dikontrol
Efek samping :
Adanya rasa nyeri dan mules saat setelah pemasangan, keputihan

6. Suntik KB
Suntik KB berupa obat suntik yang berisi zat yang dapat mencegah lepasnya sel telur dari indung telur, mengentalnya lendir rahim sehingga calon janin tidak dapat bertahan didalam rahim.
Macam-macam suntikantara lain :
Depo provera dan cyclofem
Keuntungan :
Praktis, aman dan efektif
a. Hipertensi

Def.doc

Lampiran 16

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	2/11/2020	CBM	Revisi CBM	
2.	7/11/2020	CBM	Revisi CBM. Masukan solusi	
3.	18/11/2020	BAB I & II	Revisi data dan BAB	
4.	26/11/2020	BAB I & II	revisi sumber Dan pada	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	8/12/21	BAB III	Perbaiki, penulisan Revisi	
2.	31/5/21	BAB III	Revisi, penarikatan objektif - perencanaan	
3.	1/6/21	BAB III	lanjutan, atau hal lain	
4.	2/6/21	BAB III	Revisi, INC, PNC	
5.	9/6/21	BAB III	Revisi, KB	
6.	5/6/21	BAB IV	Sistematika	
7.	7/6/21	BAB IV	Revisi Teori	
8.	10/6/21	cover - lampiran lanjut akhir ACC		

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	2/11/2020	LSM	Revisi LSM BAB I	F
2.	7/11/2020	LSM	Revisi LSM BAB I	F
3.	17/11/2020	BAB I	Revisi pembekuan, Tujuan, ruang lingkup	F
4.	26/11/2020	BAB I	Revisi Dampak, Solusi, Data	F
5.	21/12/2020	BAB I	Revisi Upaya, Dampak, Data ditambahkan	F
6.	25/12/2020	BAB I	Revisi Paragraf, Data, Lanjut Bab 2	F

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	22/4/21	Bab II	perbaikan' penulisan	F
2.	29/5/21	Bab II	perbaikan' pene- risaan (cover) perencanaan. Implementasi	F
3.	2/6/21	BAB II	Revisi 1190, KB	F
4.	3/6/21	BAB III	Revisi, PNC, TB	F
5.	9/6/21	Lanjut BAB 5	Revisi, tabel lanjut bab 9 dan 5	F
6.	7/6/21	BAB 9	Revisi Teori	F
7.	8/6/21	Bab 9.5 kesimpulan. saran	Revisi, dan lagulagi cover sampai lampiran	F
8.	9/6/21	konsep cover- lampiran		
9.	11/6/21	ACC	lanjut ujian	F