### **LAMPIRAN**

# Lampiran 1: Lembar Permohonan Menjadi Responden

# LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Calon Responden

Di tempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitat Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan pada masa hami sampai dengan KB". 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 saudaru 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, 17 Februari 2021

Balinda Oktaviana

# Lampiran 2: Informed Consent

#### LEMBAR PERSETUJUAN

# INFORM CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuliana

Umur : 35+4

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Ngjarcagan

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan study kasusu 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, 26 . 02 . 2021

Yang Menyatakan,

ONORO

# PERSETUJUAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA (INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ny. Y Umur : 35 th

Alamat Ds Nglarang Rt 01/01 Kauman Ponorogo

Adalah sebagai tindakan dari diri saya Orang Tua Suami/Keluarga dari penderita :

Nama :Tn B Umur : 43 th

Alamat :Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan KELUARGA BERENCANA dan segala risiko yang bist terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan tindakan:

Pemasangan Implant

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas risiko tindakanmedis yang akan dilakukan. Bila kemudian hari terjadi risiko yang berhubungan dengan tindakan maka kami akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Ponorogo, 19 Februari 2021 Pukul, 07.00 WIB

Yang memberi penjelasan

/Bidan,

Balinda Oktaviani

Penderita,

Ny.

Keluarga Saksi

ONOR

# Lampiran 4 : Kartu Skor Puji Rochyati

# KARTU SKOR PUJI ROCHYATI

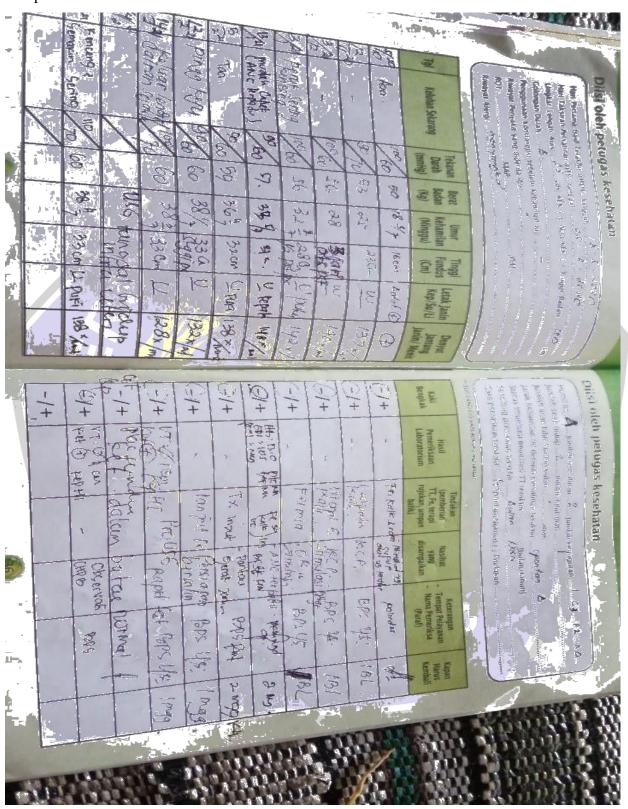
Nama: Ny.Y

Uha: 35 tahun

# KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

I	II	111			IV			
		Masalah / Faktor Resiko	CVO		Triwulan			
KEL F.R	NO		SKO R	I	II	III.1	III. 2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			2	
I	1	Terlalu muda hamil I ≤16 Tahun	4					
	2	Terlalu tua hamil 1≥35 Tahun	4					
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥4 Tahun	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥10 Tahun	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4					
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4					
	7	Terlalu pendek ≥145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4				4	
		Pernah melahirkan dengan	4			Y		
	9	a.terikan tang/vakum	·					
		b. uri dirogoh	4					
		c. diberi infus/transfuse	4		1.4.6			
	10	Pernah operasi sesar	8		M	7		
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4					
		Kurang Darah b. Malaria,						
		TBC Paru d. Payah Jantung	4	\h_	44			
		Kencing Manis (Diabetes)	4					
		Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkak pada muka / tungkai	4					
	11	dan tekanan darah tinggi.			4			
	13	Hamil kembar	4					
	14	Hydramnion	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4	4				
1	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8					
111	18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8					
		JUMLAH SKOR					/	
		NORO						

Lampiran 5 Buku KIA



# Lampiran 6 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin

# PENAPISAN IBU BERSALIN

# DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

Nama : Ny. Y

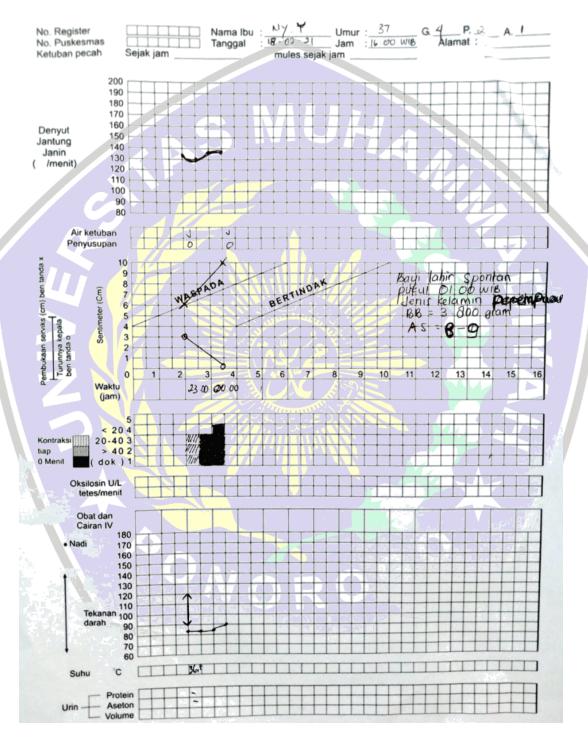
Tanggal: 18 Februari 2021

Jam : 16.00 WIB

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

# **PATOGRAF**

# **PARTOGRAF**



CATAT	AN PERS	ALINAN							
Toron	ggal : 19 -	02 - 2021			0.4	Mare	ann frenchie i des	12	
Non	na hiden T	Wijayann		20104444444	24.	Masi (VYa	ase fundus uter	1 7	
3. Ten	ne olden npat Persalina	n :		AND THE PERSON NAMED IN COLUMN		O Tk	tak, alasan		
	Rumah Ibu	Puskesmas			25.	Plase	enta lahir lengk	ap (intact) (a) Tida	k
	Polindes	Rumah Sakit W	A CIT.		-	Jika	tidak lengkar	o, tindakan yang	dilakukar
	Clinik Swasta	Wainnya:	wy	pation of the total		a.			
<ol><li>Ala</li></ol>	mat tempat pe	ersalinan :				b.			
		k, kala:   /    /    /			26			hir > 30 menit :	Ya / Fidi
b. Ala	isan merujuk:	***************************************		*********			, tindakan :		
8 Pe	ndamping pad	a saat merujuk :							
		Teman							
	Suami [	Dukun			27.		rasi :		
	Keluarga 🛭	Tidak ada				∐ Ya	, dimana		
KALAI				$\Lambda \Lambda \Lambda$			tak.		
9. Pa	rtogram melev	wati garis waspada	1:Y(T)		28.			m, derajat : 1/2/3	/4
		butkan :					akan :	- ( anautus)	
	*****************							n / tanpa anestesi	
11 0	un statututu uu uu	n manalah Tah			29.		iak dijanit, alasa Luteri :	HI DECEMBER OF THE PARTY OF THE	
		n masalah Tsb : .					, tindakan		
		*************				a.			
KALAII									
	pisiotomi :								
					30.	Mid	lak lah perdarah:	100	m
	Tidak			/	31.			an :an	
		da saat persalinan			32.			salah tersebut :	
		Teman  Tidak ad	8	$\Pi_{L,I}$	111.7				
	Keluarga 🔲 I awat Janin :	Dukun		\WW	33.	Hasili	nya:		
		yang dilakukan		1111	BAYI	BARU	LAHIR:		
			***********		34.	Bera	t badan	3 800	gran
		************			35.	Panja	ang 50	cm	
15	Tidak				36.	Jenis	kelamin : L (P)		
	istosia bahu :			A	37.			u lahir : (baik / ac	la penyuli
		yang dilakukan			38.	Bayr	ianir: mpal, tindakan:		
		***************************************			W.		mengeringkan		
	b		-1-241-772864-77		VC A		menghangatka	in	
IN	Tidak						rangsang taktil		
	fasalah lain, se							i dan tempatkan	
18. P	enatalaksana	an masalah terset						pucat/biru/lemas/,	
		<del>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del>						menghangatka	
		********	************		THAT			tan tempatkan di sis	
KALA II				V			lain - lain sebu	tkan	
		10 me	enit		1		cat bawaan, sel		
		tosin 10 U im ?	esudah o	ersalinan			potermi, tindaka	n:	
		n					***************************************		
		g Oksitosin (2x) ?	-				*******************		
	Ya, alasan		******		39.	Perpl	berian ASI	IMP	
	ZTidak	i nunat taskandali (	,					jam setelah	bayı lahir
	enegangan tal Ya.	i pusat terkendali 1			40.		fak, alasan alah lain,sebutka		
		n			40.		nya:	*************************	
		ALINAN KALA IV							
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fu		Kontraksi	Kandung Kemih	Perdara
1			80	2° 7°	J Jr L P		Uterus	50 CC	500
	01.25	120/80	80	30/10			Balk		-
	01.40	120/80			2Jr 61		BAIL		
	01.55	120/70	80		7 Jr J P	×	Baik	~	
	02.10	110/80	86		271	PX	Baik	-	_
-			ec	36.30	2 151		Baik	50((	8500
2	02.40	The second secon		20140					
	03. 10	110/10	(5		7 Jt J	PX	Baik	-	

Lampiran 8: 60 Langkah APN



# SATUAN ACARA PENYULUHAN

PERSIAPAN PERSALINAN DAN TANDA-TANDA PERSALINAN

Pokok bahasan : Persalinan

: Persiapan Persalinan dan tanda tanda persalinan Sub Pokok Bahasan

Hari/tanggal :17 Februari 2021

Tempat : PMB T. Wijayanti, SST.Keb

Sasaran : Ibu Hamil

A. Tujuan Instruksional umum

Ibu dapat memahami tentang persiapan persalinan dan tanda-tanda persalinan

Tujuan Instruksional khusus Ibu dapat mengetahui dan memahami tentang persiapan persalinan dan tanda tanda persalinan

C. Media Liffeat

D. Kegiatan penyuluhan

Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan ibu	
Pembukaan (1 menit)	Salam	Menjawab salam	
	Memperkenalkan diri		
Inti (5 menit)	Menjelaskan materi	Mendengarkan	
	penyuluhan tentang		
	persiapan persalinan dan		
	tanda tanda persalinan	Bertanya dan menjawab	
	Tanya jawab		
Penutup (1 menit)	Mengakhiri penyuluhan	Mendengarkan	
	Salam	Menjawab salam	

E. Evaluasi

lbu dapat memahami dan menjelaskan ulang tentang hal-hal yang perlu disiapkan menjelang persalinan dan tanda-tanda yang muncul pada saat persalinan.

Mengetahui,

Pembimbing Lahan

(T Wijayawii, SST Keb)

Mahasiswa

(Balinda Oktaviana)

# SATUAN ACARA PENYULUHAN BAYI BARU LAHIR

Pokok bahasan : Bayi Baru Lahir Sub Pokok Bahasan : Bayi Baru Lahir Hari/tanggal :19 Februari 2021

Tempat : PMB T Wijayanti, SST Keb

Sasaran

A. Tujuan Instruksional umum

Diharapkan Ibu mengetahui perawatan Bayi Baru Lahir

B. Tujuan Instruksional khusus

Ibu mengetahui dan memahami tentang Perawatan Bayi Baru Lahir

C. Media Lifleat

D. Kegiatan penyuluhan

Periodical Control of the Control of						
Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan ibu				
Pembukaan (1 menit)	Salam	Menjawab salam				
	Memperkenalkan diri					
Inti (5 menit)	Menjelaskan materi	Mendengarkan				
	penyuluhan tentang tanda					
	bahaya masa nifas					
B	Tanya jawab	Bertanya dan menjawab				
Penutup (1 menit)	Mengakhiri penyuluhan	Mendengarkan				
	Salam william	Menjawab salam				

E. Evaluasi

Ibu dapat mengulangi penjelasan bidan serta dapat memahami tentang bagaimana perawatan bayi baru lahir

Mengetahui,

ONOROG

Pembimbing Lahan

(T.Wijayanti, SST.Keb)

Mahasiswa

(Balinda Oktaviana)

# SATUAN ACARA PENYULUHAN TANDA BAHAYA IBU NIFAS

Pokok bahasan : Masa Nifas

Sub Pokok Bahasan : Tanda Bahaya Masa Nifas

Hari/tanggal :19 Februari 2021

Tempat : PMB T.Wijayanti, SST.Keb

Sasaran

A. Tujuan Instruksional umum

Diharapkan Ibu mengetahui tentang tanda bahaya masa nifas

B. Tujuan Instruksional khusus

Ibu mengetahui dan mernahami tentang pengertian nifas dan macam-macam tanda bahaya masa nifas

C. Media

Liffeat

D. Kegiatan penyuluhan

To Britain Jeff Britain					
Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan ibu			
Pembukaan (1 menit)	Salam	Menjawab salam			
	Memperkenalkan diri				
Inti (5 menit)	Menjelaskan materi	Mendengarkan			
	penyuluhan tentang tanda				
	bahaya masa nifas				
	Tanya jawah	Bertanya dan menjawab			
Penutup (1 menit)	Mengakhiri penyuluhan	Mendengarkan			
	Salam	Menjawab salam			

E. Evaluasi

Ibu dapat mengulangi penjelasan bidan serta dapat memahami tentang tanda bahaya masa nifas

Mengetahui,

Pembimbing Lahan

(T.Wijayanty, SST Keb)

Mahasiswa

(Balindi Oktaviana)

# SATUAN ACARA PENYULUHAN KELUARGA BERENCANA

Pokok bahasan
Sub Pokok Bahasan
Hari/tanggal

: Keluarga Berencana
: Keluarga Berencana
: 19 Februari 2021

Tempat : PMB T.Wijayanti, SST.Keb

Sasaran : Ibu Nifas A. Tujuan Instruksional umum

Ibu mengetahui tentang keluarga berencana

B. Tujuan Instruksional khusus

lbu mengetahui dan memahami tentang pengertian kb, macam-macam kb, dai kelebihan serta kekurangan dari masing-masing alkon

C. Media Lifleat

D. Kegiatan penyuluhan

Waktu		Kegiatan penyuluhan	Kegiatan ibu
Pembukaan (1 menit)		Salam	Menjawab salam
1		Memperkenalkan diri	
1	Inti (8 menit)	Menjelaskan materi	Mendengarkan
		penyuluhan tentang	
١		Keluarga berencana	
		Tanya jawab	Bertanya dan menjawab
	Penutup (1 menit)	Mengakhiri penyuluhan	Mendengarkan
		Salam U	Menjawab salam

#### E. Evaluasi

lbu mampu menjelaskan ulang tentang pengertian kontrasepsi, macam-macam alat kontrasepsi, dan kelebihan serta kekurangan dari masing-masing alat kontrasepsi

Mengetahui,

Pembimbing Lahan

(T.Wijayanti, SST.Keb)

Mahasiswa

(Balinda Oktaviana)

# Lampiran 10 Leaflet

#### APA SAJA YANG HARUS DIBAWA SAAT PERSALINAN?



Dokumen penting seperti KTP. Surat Nikah, KK, Kartu Asuransii, buku

Peralatan mandi untuk Ibu dan Bayi.



Jarit dan baju berkancing

celana dalan





# YANG HARUS DIPERHATIKAN JUGAAA

#### ΤΔΝΠΔ .ΙΔΝΙΝ SFHΔΤ

Denyut Jantung Janin (DJJ)

DJJ normal janin berkisar antara 120-160 dpm dan tanda gawat jantung adalah apabila DJJ.

Gerakan bayi

Mulai dari usia 20 minggu (5bulan), janin bergerak setidaknya 10 kali dalam sekali atau 2kali gerakan dalam 20





# PERSIAPAN **PERSALINAN**



#### Disusun Oleh: **CINDY KARTIKA (18621626)**

DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

#### APA ITU PERSALINAN SIAGA ?

Persalinan siaga <mark>adalah</mark> persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan ( <mark>Perawat Maternitas</mark>, Bidan atau dokter) dengan kesiapan baik dari ibu atau keluarga

#### Persiapan ibu:

- Telah mengikuti kelas ibu hamil.
- Melakukan perawatan yang dianjur selama masa kehamilan.
- Siap mental.
- Mengerti tanda persalinan dan dating ke pelayanan kesehatan yang di rencanakan.

#### Persiapan keluarga:

- bersama ibu merencanakan tempat persalinan
- Mempersiapakan transportasi bila sewaktu tanda persalinan muncul.
- Bersama ibu merencanakan barang yang dibawa ketika persalinan.
- Mempersiapkan materi, bisa melalui jaminan



#### APA TANDA AKAN MELAHIRKAN?

Tanda melahirkan diantaranya:

- Perubahan bentuk tubuh.
- Terasa nyeri dibagian selangkangan.
- Sakit pada panggul dan tulang belakang.
  - Kondisi psikologis tidak stabil
  - Keluarnya lendir kental bercampur



- Ingin buang air kecil tak tertahankan.
- Gerakan bayi melambat
- Kepala bayi mulai bergeser ke bawah
- Pecahnya air ketuban.
- Pembukaan.

## KAPAN WAKTU **PALING TEPAT** PERGI KE-RUMAH SAKIT UNTUK ME-LAHIRKAN?



Untuk bayi pertama, Ibu harus menghubungi dokter saat kontraksi terjadi tiap 5 menit dan berlangsung selama 30-40 detik

Untuk bayi kedua dan seterusnya ibu bisa menghubungi dokter saat kontraksi terjadi setiap 7 menit.

Untuk Ibu pernah mengalami masalah pada persalinan sebelumnya atau butuh bedah Caesar, dokter akan mengingatkan Ibu untuk mengubunginya sebelum kontraksi meningkat



#### 2. Memandikan Bayi dengan Benar

Di daerah yang panas, bayi dimandikan setiap pagi dan sore hari, tetapi di daerah pegunungan cukup sehari, misalnya sore hari saja, Waktu menandikan bayi harus



sebelum makan, dan sebaiknya antara pukul 09.00 sampai 10.00 pagi, dan sore antara pukul 15.00 sampai 16.00.

Persiapan memandikan bayi :

- a. Tempat memandikan lebih baik di dalam kamar bayi
- Sebelum memandikan ibu dianjurkan mencuci tagan dengan sabun sampai bersih
- Sediakan barang barang yang di butuhkan yaitu handuk, dua buah waslap, popok, bau , sabun, air hangat, bedak, dan lain- lain

#### 3. Merawat tali pusat bersih, kering dan terbuka

- Selalu mencuci tangan sebelum melakukan perawatan tali pusat
- Biarkan tali pusat terbuka dan selalu dalam keadaan kering
- c. Saat mandi bersihkan tali pusat
- d. Setelah selesai keringkan dengan handuk lembut atau cukup diangin – anginkan
- Saat ini tidak dianjurkan lagi membungkus dengan kassa steril yang di basahi denga alcohol 70 %

# DEFINISI PERAWATAN BAYI BARU

perawatan bayi baru lahir adalah mengasuh bayi tanpa bantuan petugas medis lagi mulai dari keluadari rumah sakit sampai dia dewasa contohnya seperti memberikan ASI dan posisi yang tepat untuk menyusui, memandikan bayi, merawat tali pusat bayi, serta menjaga agar bayi tetap sehat.

#### MACAM -MACAM PERAWATAN BAYI BARI LAHIR DI RUMAH

#### 1. Pemberian ASI pada bayi baru lahir

a. Pada keadaan normal, bayi menyusu sebanyak 8 kali per hari. Jika bayi telah tidur selama 2-3 jam, bangunkan bayi untuk diteteki.



- Untuk meningkatkan produksi ASI, ibu harus meneteki sesuai kebutuhan bayi, pagi, siang, sore dan malam sampai bayi puas,
- du nifas harus merawat payudara dengan cara membersihkannya sebelum dan sesudah menyusui.
- d. Ibu menyusui eksklusif yaitu ibu hanya memberikan ASI saja (kecuali obat, vitamin dan ASI peras) sampai bayi berumur 6 bulan.
- e. Ibu yang menyusui eksklusif memberikan banyak keuntungan, : ASI mudah dicerna dan diserap bayi, ASI melindungi bayi dari penyakit,

# **PERAWATAN**



# BAYI BARU LAHIR

#### Setelah tali pusar lepas, oleskan pangkalnya dengan betadine dengan menggunakan cotton bud

g. Bila tali pusat basah, berbau atau dinding perut disekitarnya kemerahan harus segera dibawa ke petugas kesehatan, poskesdes, puskesmas atau fasilitas kesehatan yang lain.

#### 4. Mengganti popok

Pada umumnya setiap kali bayi kencing atau buang air besar popoknya harus diganti. Tetapi penggantian popok tidak bleh mengganggu ketenangan bayi.

Cara mengganti popok pada malam hari agar bayi dapat tidur tenang :

a. Tutuplah daerah kemaluan dan pantat bayi dengan kertas toilet kira-kira



- setebaL 1 cm
- Beri popok atau celana sehingga kencing yang keluar dapat langsung diserap oleh kertas toilet sehingga tidak mengganggu tidur bayi
- Setiap kali mengganti popok pantat bayi harus dicuci dengan air hangat
- d. Dikeringkan kemudian di bedaki tipis -tipis

#### 5. Merawat alat kelamin

- a. Perhatikan kebersihan pada lipatan paha
- Jaga agar tetap kering dan jangan menggunakan bedak
- Cara membersihkan kelamin perempuan adalah dari depan (vagina) kemudian ke belakang (anus)
- d. Cara membersihkan alat kelamin laki laki adalah dengan membersihan ujung penis kemudian buah zakar
- e. Jangan dipijat

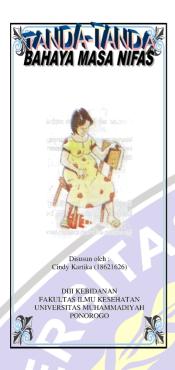
#### 6. Menjemur bay

Sinar matahari dan udara segar sangat penting untuk pertumbuhan dan pemeliharaan kesehatan. Bayi sejak berumur beberapa hari sebaiknya setiap pagi dibawa keluar untuk mendapatkan sinar matahari dan hawa sejuk.

- Jemurlah bayi pada pagi antara pukul 07 8 selama
   15-30 menit dengan posisi terlentang dan tengkurap
- b. Jemur saat sebelum mandi
- c. Bukalah baju bayi dan pakaikan popok yang minim
- d. Hindarkan mata dari sinar matahari Ingung
- e. ganti posisi setiap 15 menit

# periksa selalu kesehatan bayi pada 1 minggu pertama





# ANDA-TANDA BAHAYA PADA **NIFAS**

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

Penyakit yang menyertai ibu nifas.

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



- Bengkak di muka, tangan atau kaki. Mungkin dengan sakit kepala dan kejang-kejang.
- Nayudara bengkak kemerat pa sisertai rasa sakit Mengalami gangguan jiwa

#### INFEKSI MASA NIFAS

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

# KEADAAN ABNORMAL PADA PAYUDARA

BENDUNGAN ASI

Disebabkan sumbatan pada saluran ASI. Keluhannya: Mammae bengkak, keras dan terasa panas sampai suhu tubuh meningkat.

MASTITIS ABSES MAMMAE

Menimbulkan demam, nyeri lokal pada mammae.

Warna kulit menjadi merah, terdapat rasa nyeri, pembengkakan, di bawah kulit teraba cairan seperti nanah.

#### KEADAAN ABNORMAL PADA PSIKOLOGIS

> PSIKOLOGIS PADA MASA NIFAS

Pada 0 - 3 hari setelin melahirkan ibu



berada kegelisahan melahirkan

Pada 3 - 10 hari setelah melahirkan postnatal blues/ 3 th day blues biasanya muncul pada hari kelima

Pada 1 - 2 minggu setelah melahirkan kondisi ibu mulai membaik dan menuju pada tahap normal.

#### DEPRESI PADA MASA NIFAS

- > 10% ibu mengalami depresi setelah melahirkan dan 10% lainnya saja yang tidak mengalami perubahan emosi
- Penyebab depresi:
  - o Reaksi yang muncul karena rasa sakit saat melahirkan
  - Terhambatnya karir ibu karena harus melahirkan Kurangnya perhatian orang-orang terdekat



- > Menghindari Depresi
  - · Istirahat yang cukup
  - o Senam nifas
  - · Makanan yang cukup dan pemenuhan gizi seimbang
  - o Hilangkan pikiran-pikiran yang dapat menimbulkan masalah
  - o Konsultasi dengan dokter mendapatkan pengobatan yang tepat.

PENYEBAB KEMATIAN IBU HAMIL TERBANYAK ADALAH AKIBAT PERDARAHAN

#### VASEKTOMI

Metode kontrasepsi pada pria dengan cara operasi kecil yang diladukan unuk mencegah transportasi sperma pada testiket dan penis. Vasektomi bersifat per-manen sangat efektif dan an an n, n an un h ar u s diperlimbangkan dengan balk.



Ayo KB dengan

menggunakan alat

ntrasepsi yang Anda inginkan !



#### TUBEKTOMI

Metode kontrasepsi pada wanita dengan pemotongan saluran indung telur (tuba fallopi) sehingga sel telur tidak bisa memasuki rahim untuk dibuahi. Tubektomi bersifat permanen. Walaupun bisa disambung-kan kembali, namun tingkat fertilitasnya tidak akan kem-bali seperti sedia kala.









Disusun oleh : Cindy kartika (18621626)

DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

### Keluarga Berencana



#### Apa itu KB ?

Keluarga berencana (KB) adalah gerakan untuk membentuk keluarga yang sehat dan sejahtera dengan membatasi kelahiran. Keluarga Berencana merupakan suatu program pemerintah yang dirancang untuk me<mark>nyeimbangkan an</mark>tara kebutuhan dan jumlah pe<mark>nduduk. Program</mark> keluarga berencana oleh pemerintah adalah agar keluarga sebagai unit terkecil kehidupan bangsa diharapkan menerima Norma Keluaraa Kecil Bahagia dan Sejahtera (NKKBS) yan<mark>g berorien</mark>tasi pada pertumbuhan yang seimbang.

#### Tujuan Keluarga berencana (KB)

Tujuan umum

Meningkatkan kesejahteraan ibu, anak dalam rangka mewujudkan NKKBS (Normal Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera) yang menjadi dasar ter-wujudnya masyarakat yang sejahtera dengan mengendalikan kelahirian sekaligus menjamin terkendalinya pertambahan penduduk.

- Meningkatkan jumlah penduduk untuk meng-gunakan alat kontrasepsi.
   Menurunnya jumlah angka kelahiran bayi.
- Meningkatnya kesehatan keluarga berencana dengan cara penjarangan kelahiran

Perencanaan jumlah keluarga dengan pembatasan yana bisa dilakukan dengan penagunaan alat-alat kontrasepsi atau penanggulangan kelahiran seperti kondom, spiral, IUD, dan sebagainya.

#### Jenis alat kontasepsi dan fungsinya

PIL KB.

M e l'o d'e ko n't l'a se p si dengan cara minum pil setiap hari dimana pil setiap hari dimana pil setiap hari dimana pil setiap hari dimana pil setiap hari diserap oleh darah dan bekerja un tu k me n gihe n lik an ovulasi. Alat kontrasepsi jenis ini pada umumnya perempuan seting mengalami efek samping akan tetapi bisa membantu mengurangi akan tetapi bisa membantu mengurangi pendarahan menstruasi, mengurangi anemia dan kram pada perempuan.

SUNTIKKAN

SUNTIKAN
Meto de Kontras e psi
dengan cara memborikan
suntikan secara berkala
setiap satu atau dua bulan.
Suntikan tersebut
mengandung hormone
progestin (tanpa estrogen)
van a be ke ri a progestin (tanpa estragen) ya n g be ke rja menghentikan avulasi, Metade Kontrasepsi ini sangat efektif dan amahagi hampir semua perempuan, akan telapi jik aaka n be rh e n li memerlukan beberapa waktu untuk progam hamil





# IMPLANT/SUSUK Alat kontrasepsi dengan cara meletakkan/menanamikan 1,2 atau 6 kapsul piastik kecil yang mengandung homone progestin (tanpa estrogen), kapsul tersebut lidak hancuri dalam tubuh dan bersifat lentur. Pemasangan dan pe nc ab u t a n s e b a i k n y a dilakukan oleh petugas medis yang tertalihi dengan tindakan operasi sederhana serta p emb i u s a n 1 ok a 1, Al a t Kontrasepsi ini aman dan sangat efektif selama 3 tahun untuk 1-2 kapsul dan 5-6 tahun untuk 6 kapsul.

Alat Kontrasepsi dengan cara memasang alat kecil yang dipasang di dalam rahim, berbentuk rangka plastik yang le nf tu rde ng an le ng a n tembaga dan benang. Cara kerja utama mencegah sperma bertemu dengan sel telur, aman dan elektif serta tidak tergantung pada daya ingat bekerja hingga 10 tahun tergantung akan jenisnya.

IMPLANT/SUSUK



#### KONDOM

Alat kontrasepsi pada pria dengan mencegah sperma dan air mani berhemu sel telur dengan berbentuk rangka karet yang lentur dan dipasang pada peris. Sangat aman dan efektif digunakan hanya satu kali saja. Alaf kontrasepsi ini memberi perilin al unganterbangan perilin alam penterbangan penter



