

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada:

Yth. *Ny. Suharmini*

Di tempat.

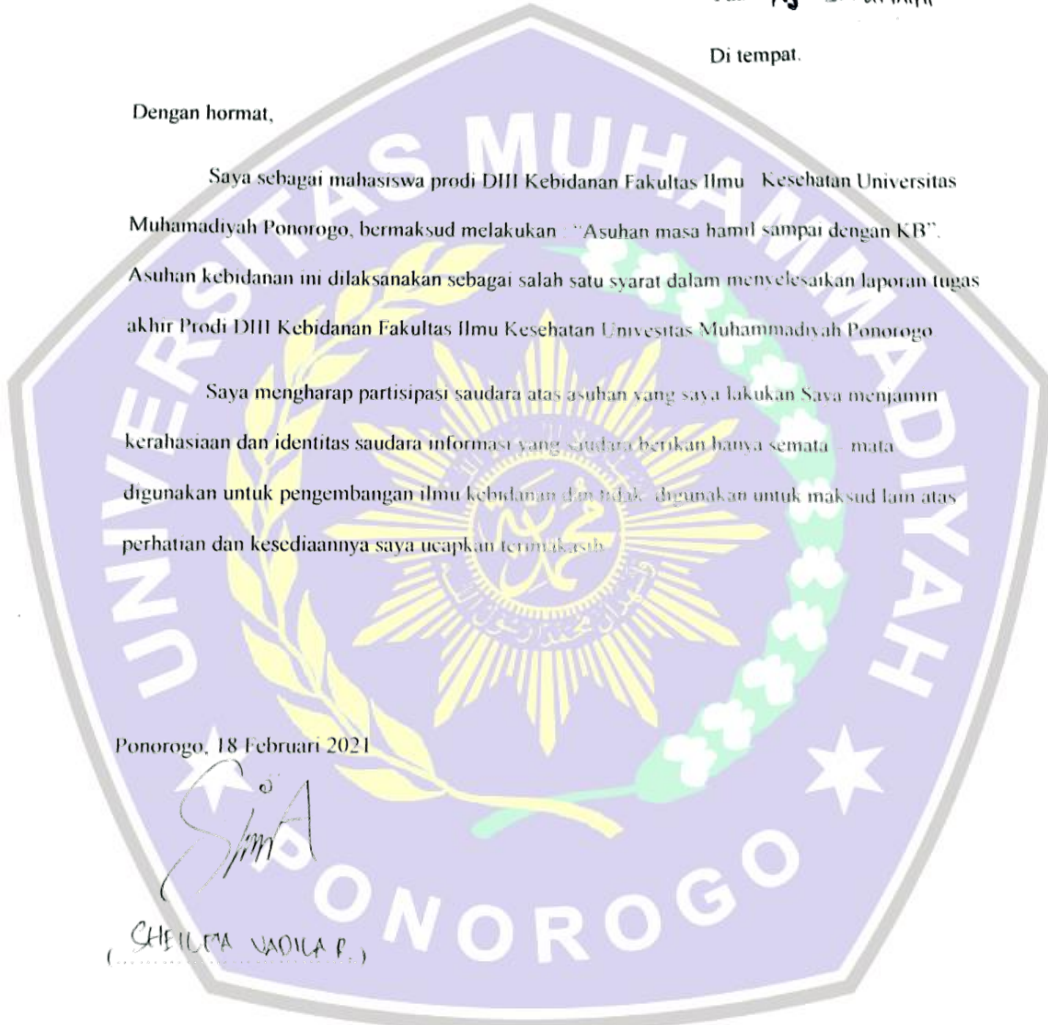
Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melakukan "Asuhan masa hamil 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 mengharap partisipasi saudara atas asuhan yang saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Ponorogo, 18 Februari 2021

*SMA*  
(SHEILA WAJILA P.)







Lampiran 2 Lembar Logbook Konsul LTA

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	15/12/20	BAB I Revisi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Judul</li> <li>- Kata dan</li> <li>- Dan kata yang</li> <li>- kata belakang</li> <li>- 3. the structure</li> <li>- magisterat</li> <li>- Pembinaan pada</li> <li>- di bawah 20 orang</li> <li>- Pendidikan ada yg</li> <li>- salah</li> <li>- Bhs asing cara</li> <li>- mnt yg</li> <li>- tempat penelitian</li> <li>- sesuai yg di pinta</li> <li>- Pendidikan untuk</li> <li>- Pendidikan membuat</li> <li>- &amp; men-tasun proposal</li> <li>- di Arabi / Sng.</li> <li>- Petrasasi diperbaiki.</li> </ul>	

13

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
2.	7/1/21	BAB I, Revisi	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Situasi tempat</li> <li>- BAE &amp; tambak</li> <li>- di per pntan &amp;</li> <li>- lapangan</li> <li>- teori terapan, dan</li> <li>- di tambak hari</li> <li>- Perencanaan jalan</li> <li>- ete, &amp; terapan</li> <li>- Ter II, terapan</li> <li>- Suci dari baru</li> <li>- Persewaan tambak</li> <li>- teori tambak</li> <li>- observasi &amp; pengap</li> <li>- Mks tambak</li> <li>- dari terapan</li> <li>- Suci dari baru</li> <li>- Bgs tambak</li> <li>- terapan Suci</li> <li>- Suci baru</li> <li>- Pengap &amp;</li> <li>- dari pntan,</li> <li>- lampiran &amp; halaman</li> <li>- awal.</li> </ul>	

14

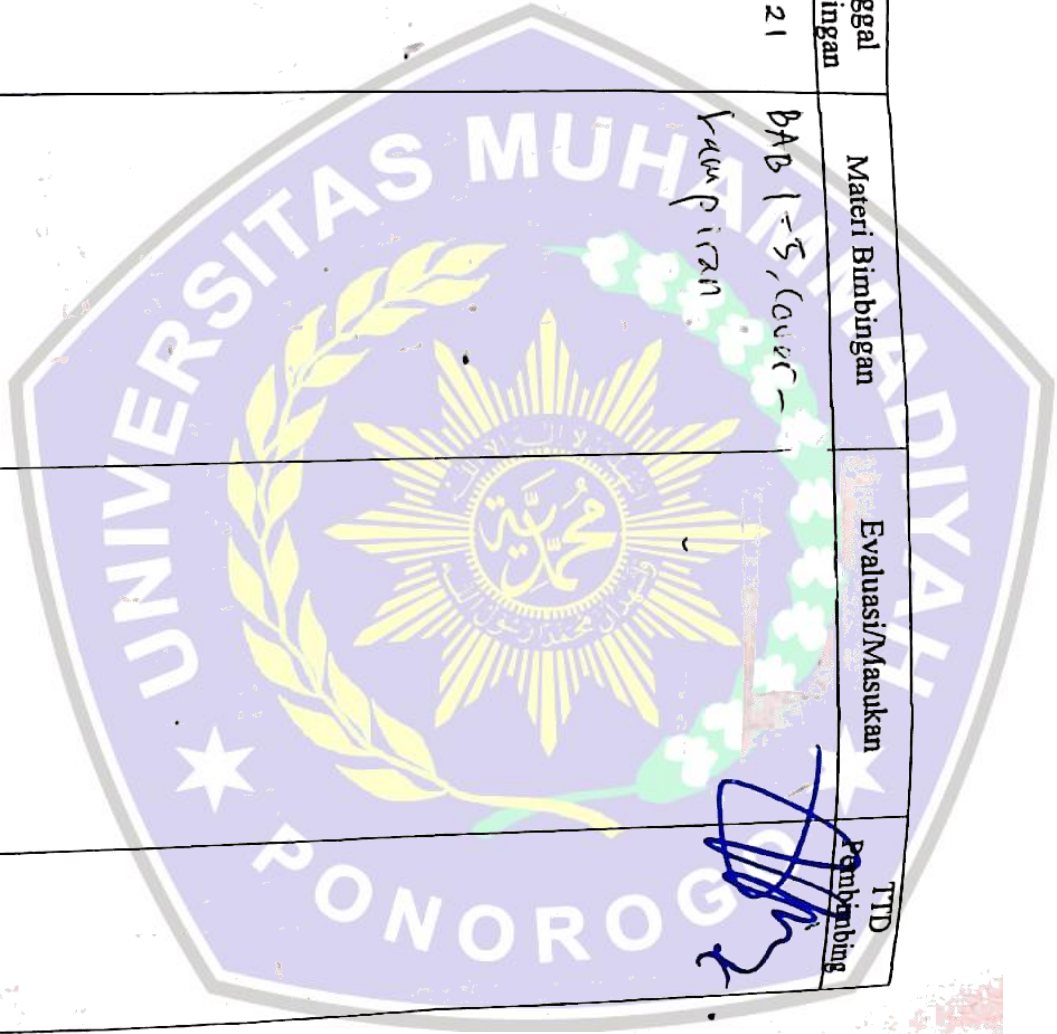
No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
4.	19/ 21	BAB 1 & BAB II lengkap.	- Silakan ujen	
5.	30/ 21	BAB 3-5	- penamaan di file power - nama buku - lampiran - cover- sampiran - bab-jumlah - bab-jumlah - buku. baki.	
6.	7/ 21	BAB 3-5 + Bab 1 + lengkap	lengkap. dit cover- sampiran	
7.	3/ 21	BAB 3-4 + cover Bab 1 + lengkap		

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	12/11/20	BAB I Letter belakang, belakang Kasus masalah, Typing, A1 & A2 B. man Fakt. saran.	- perbaikan Pratinja - Penulisan 3 huruf terakhir uk A1 & A2 B. - Penomoran.	
2.	24/11/20	BAB I revisi	- Merupakan Pratinja - Penomoran A1 & A2 B. - Bagian Typing - Pratinja kata sama dengan korig. - Merupakan Pratinja	
3.	31/12/20	BAB II ketahanan	- Perbaikan di bagian - sumber tulisan revisi mendat. - direvisi + tambah materi selengkapnya.	
	2/1/21	BAB II revisi + tambah materi selengkapnya	- penulisan materi berantakan - banyak revisi yg belum masuk mendat. - ditanggapi revisi yg belum masuk mendat.	
	7/1/21	BAB II revisi + materi selengkap ketahanan - KB)		

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
6.	9/1/21	BAB II Revisi	- ditanggapi mendat - detail font dan element dari Pratinja kata - detail format Pratinja kata - detail format Pratinja kata - detail format Pratinja kata	
7.	14/1/21	BAB I & BAB II revisi	- Sajikan ujian. - Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata	
8.	24/1/21	BAB 3-5	- Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata	
9.	5/1/21	BAB 3-5 + Pratinja A sampai Pratinja D & cover	- Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata - Pratinja kata	

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
10.	3/21 7	BAB 1-5, (curric- ulum p iran		



Lampiran 3: Lembar KSPR (Kartu Skor PudjiRohjati)

KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

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

## Lampiran 4 : lembar observasi

**LEMBAR OBSERVASI****A. MASUK KAMAR BERSALIN**

Tgl : 21-02-2021 Jam : 08.00 WIB  
 His mulai tgl : 20-01-2021 Jam : 22.00 WIB  
 Darah : (+)  
 Lendir : (+)  
 Ketuban pecah / belum Jam : .....  
 Keluhan Lain : (-)

**B. KEADAAN UMUM**

Tensi : 110/60 mm Hg  
 Suhu/nadi : 36,6°C / 84 x/mnt  
 Oedema : -  
 Lain-Lain : -

**C. PEMERIKSAAN OBSTETRI**

1. Palpasi : Jau 3 jari di PA, Let. KEP.  
 2. DJJ : 140 x/mnt  
 3. His 10" : 2 x 10" lama 35 detik  
 4. VT. Tgl : 21 Februari 2021 Jam : 08.00  
 5. Hasil : Ø 3cm, EFF: 50%, Ins. KEP. H I  
 6. Pemeriksa : Bidan

**OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)**

Tgl	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
21/21 /2	08.00	2	35"	140 x/m	110/60	36,6	84 x/m	Ø 3cm, EFF 50% Ins. KEP. H I	Kala I Fase laten.
21/21 /2	08.30	2	35"	135 x/m					
	09.00	3	35"	138 x/m				Ø 6cm, EFF: 75%, Ins. KEP. H II ↓ Kepala 9/5	Kala I Fase aktif.

*Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin***PENAPISAN IBU BERSALIN****DETEKSI KEMUNGKINAAN KOMPLIKASI GAWAT**

Nama : Ny. S

Tanggal : 21 Februari 2021

Jam : 08.00 WIB

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





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 21-2-2021
2. Nama bidan : Sabriani, S.S.T
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya : APO
4. Alamat tempat persalinan : Galuh, Kecamatan, Pangajene
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 : perineum KARE, BB: bayi besar
  - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
  - Suami
  - Teman
  - Tidak ada
  - Keluarga
  - Dukun
15. Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

**KALA III**

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.40	100/70	82	36,8°C	1 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc
	13.10	110/70	80		1 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc
	13.40	100/80	84		1 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc
	14.10	110/60	82		1 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc
2	15.10	100/70	81	36,5°C	2 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc
	16.10	110/70	80		2 jari di pusat	baik	kosong	± 100 cc

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 : media lateral, mutasi perineum kulit perineum
    - 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 : ± 150 ml
  31. Masalah lain, sebutkan : .....
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
  33. Hasilnya : .....
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3700 gram
  35. Panjang : 50 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
    - Ya, waktu : Segera, jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan : .....
  40. Masalah lain, sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....

*Lampiran 7 Lembar Inform Consent*

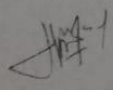
LEMBAR PERSETUJUAN  
INFORM CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini :


Nama : Suharmini  
Umur : 34 th  
Pendidikan : STP  
Pekerjaan : IPT  
Alamat : Ds. Ciluk , Kauman , Ponorogo.

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, 18 Februari 2021  
Yang Menyatakan,

  
(..... Suharmini.....)

## Lampiran 8 Lembar Pemeriksaan Kehamilan Pasien

Nomor Registrasi Ibu	
Nomor Urut di Kohort Ibu	
Tanggal menerima buku KIA	
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	
	
Nama Ibu	M <sup>y</sup> Suharmini
Tempat/Tgl. Lahir	Ponorego, 3-4-1986, 34 thn
Kehamilan ke	2, Anak terakhir umur 7 tahun
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	
Pekerjaan	IRT
No. JKN / BPJS	
Nama Suami	Tn. Katman
Tempat/Tgl. Lahir	Ponorego, 4-4-19, 47 thn
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	
Pekerjaan	Wiraswasta
Alamat Rumah	Ds. Cilik Rt 01/Rw 02, Cilik
Kecamatan	Kauman
Kabupaten/Kota	Ponorego
No. Telp. yang bisa dihubungi	085 917 156 117
Nama Anak	
Tempat/Tgl. Lahir	
anak Ke	dari anak

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh Tenaga Kesehatan**

Letak Janin, DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Parasetamol	Tata Laksana	Kebersihan
-	-	-	-	G2P1A0 UK: 5+4	- ket - palpasi	G1G1 25-7-2020
-	-	-	-	G2P1A0 UK: 9+5	- ket - palpasi	MORNO 1551 2020 22-8-2020
Ball ⊕	149x	-	-	G2P1A0 UK: 23	SF ket MTC	obat habis ANC terpeka
Ball ⊕ VDOX	-	SF KR C	Hb: 10,8 gda: A	G1P1A0 UK	-	-
cekly ⊕	⊕ pula . ock	f . ock	Hb: 10,8 HIV: ⊕	G2P1A0 UK	UK 32-37	-
puka ↓	142x/mnt	-	GDA: 137	G2P1A0 UK: 35+2	rambut	20-1-21
puki ↓	132x/mnt	-	Albumin: ⊕	G2P1A0 UK: 36+5	rambut	4-2-21
T4	20/21 /1	-	Hb: 10,8	-	-	-
↳	-	SF KR C	8/21 1/2 Hb: 11,8	-	lab =	penitil
puka ↓	134x/mnt	-	-	G2P1A0 UK: 39	- jalan ?	20-2-21
puka ↓	146	-	-	G2P1A0 UK: 39+5	Arbitran per-bahan	-

## Lampiran 9 Surat Keterangan Lahir

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

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 21-2-2011 Pukul 10:40 WIB  
 Umur kehamilan : 35 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/Lain-lain  
 Cara persalinan :  Normal  Tindakan  
 Keadaan ibu :  Sehat  Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokia berbau/lain-lain/Meninggal\*)

Keterangan tambahan :  
 \* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : 1  
 Berat Lahir : 3400 gram  
 Panjang Badan : 52 cm  
 Lingkar Kepala : 32 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki  Perempuan

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


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

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

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

Keterangan tambahan :  
 \* Lingkari yang sesuai

Lampiran 10 Leaflet Tanda Bahaya Kehamilan



Periksalah ke tenaga kesehatan minimal 4 kali selama kehamilan

Bila di temui 6 masalah diatas bisa menyebabkan keguguran atau kelahiran dini (prematurre) yang membahayakan ibu dan bayi.

Segera bawa ke petugas kesehatan didampingi suami atau keluarga.


**Pengertian . . .**

**TANDA BAHAYA KEHAMILAN**

Tanda bahaya adalah keadaan-keadaan pada ibu hamil yang mengancam jiwa ibu dan janin yang dikandungnya selama kehamilan.

Tanda bahaya dalam kehamilan dapat terjadi kapan saja. Mungkin ketika kehamilan masih muda, mungkin juga pada kehamilan lanjut. Tidak jarang pada saat-saat menjelang persalinan.

Tanda bahaya dalam kehamilan perlu kita waspadai sehingga ibu hamil dan anak yang dikandungnya sehat dan selamat.



By :  
**Andika Fieri Astarina**  
13621380

**DIII Kebidanan**  
**Fakultas Ilmu Kesehatan**  
**UNMUH Ponorogo**



Perdarahan pada hamil muda maupun hamil tua.



Bengkak di kaki, tangan, atau wajah disertai sakit kepala atau kejang.



Demam atau panas tinggi.



Air ketuban keluar sebelum waktunya.



Bayi di kandungan gerakannya berkurang atau tidak bergerak.



Muntah terus, tidak Mau Makan, muntah sampai mengganggu aktivitas ibu.

t



Lampiran 11 Leaflet Persiapan Persalinan

TANDA-TANDA TANDA-TANDA PERSALINAN	TANDA-TANDA PERSALINAN	PERSIAPAN PERSALINAN (BIRTH PLAN)
<p>BAHAYA DAN</p> <p>Pastikan ibu mengetahui tanda-tanda bahaya dalam kehamilan, misalnya:</p>  <ol style="list-style-type: none"> <li>Perdarahan per vagina</li> <li>Demam</li> <li>Nyeri abdomen yang sangat</li> <li>Nyeri kepala yang sangat dan perubahan penglihatan</li> <li>Bengkak pada muka atau tangan</li> <li>Pergeseran janin kurang/tidak bergerak</li> </ol>	<p>Ibu pastikan ibu mengetahui tanda-tanda persalinan yang selanjutnya mengubungi tenaga kesehatan untuk dan menerangkan kecapaian persalinan, misalnya:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Kontraksi yang teratur dan ada ketajaman</li> <li>Sakit punggung bagian bawah dan hantus</li> <li>Tanda perdarahan</li> <li>Pecah selaput ketuban</li> </ol> 	 <p>Oleh Eka Wulan Sari 13621402</p> <p>PROGRAM STUDI DI III KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO 2016</p>

### PERSIAPAN PERSALINAN

#### (BIRTH PLAN)

#### TENAGA KESEHATAN TERLATIH



Bantu ibu mendapatkan pertolongan kesehatan terlatih untuk menolong proses persalinan

#### TEMPAT PERSALINAN

Tanyakan kepada ibu dimana ia berencana melahirkan (dirumah, RB, Rumah Sakit, BPS, atau lainnya)

#### TRANSPORTASI GAWAT DARURAT



Tanyakan kepada ibu bagaimana ia

akan pergi ke tempat bersalin, misalnya:

- Perjalanan ke tempat persalinan
- Transportasi gawat darurat ke fasilitas kesehatan yang tepat apabila muncul tanda-tanda bahaya

#### BIAYA/BIAYA GAWAT DARURAT

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

#### PEMBUAT KEPUTUSAN

Tanyakan kepada ibu tentang pembuat keputusan yang utama dalam keluarganya apabila:

- Pembuat keputusan harus dilakukan pada saat tanda bahaya muncul

- Bila pembuat keputusan tersebut tidak ada, siapa yang akan membuat keputusan

#### DUKUNGAN



Tanyakan kepada ibu:

- 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

#### DONOR DARAH

Lampiran 12 Leaflet Tanda Bahaya Ibu Nifas

**APA SAJA  
TANDA-TANDA BAHAYA  
NIFAS**

1. Perdarahan lewat jalan lahir
2. Keluar cairan berbau dari jalan lahir
3. Demam
4. Bengkak di muka, tangan atau kaki, disertai sakit kepala dan atau kejang
5. Payudara bengkak berwarna kemerahan dan sakit
6. Puting lecet
7. Ibu mengalami depresi

Antara lain menngis tanpa sebab dan tidak peduli pada bayinya



**BILA ADA TANDA BAHAYA,  
IBU HARUS SEGERA DIBAWA KE DOKTER/BIODAN**

**BILA ADA SAMA SAMA  
TANDA BAHAYA TERSEBUT  
SANGGUP  
DIATURKAN ADALAH:**

**SEGERA HUBUNGI  
TENAGA KESEHATAN  
(BIDAN/DOKTER)**

TETAP TENANG  
DAN TIDAK BINGUNG  
KETIKA MERASA MULAS,  
BERNAPAS PANJANG,  
MENGAMBIL NAFAS MELALUI  
HIDUNG DAN MENGELUARKAN  
MELALUI MULUT UNTUK  
MENGURANGI RASA SAKIT



**Ayo, Kita jaga agar  
Perawatan dapat ditolong  
oleh Dokter / Bidan  
di Fasilitas Kesehatan**

**TANDA BAHAYA PADA  
IBU NIFAS**



By :  
*Andika Fitri Astarina*  
13621380

DIII Kebidanan  
Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo  
2016

# FAKTA!

## di INDONESIA

### Setiap JAM, 1 orang IBU MENINGGAL

sebagian besar ibu bersalin meninggal disebabkan karena perdarahan, infeksi persalinan, kejang-kejang, demam tinggi, dan depresi

### Setiap JAM, 17 orang BAYI MENINGGAL

Sebagian besar Kematian Bayi disebabkan karena Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR), Kesulitan bernafas sewaktu Lahir, Infeksi, Diare dan Pneumonia



## APAKAH YANG DIMAKSUD TANDA BAHAYA NIFAS?

suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan secara khusus oleh tenaga kesehatan, karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan mengakibatkan kerusakan jaringan atau system tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

KLINIK SIAP  
24 JAM  
STIKES NU  
TUBAN



## Mengapa harus mendapatkan Pertolongan Persalinan di Fasilitas Kesehatan?

**1** Agar Ibu Hamil dan Bayi secara CEPAT dan TEPAT mendapatkan Fasilitas Kesehatan yang BERSIH & AMAN

**2** Mendapatkan Pertolongan dan Pelayanan dari Tenaga Kesehatan yang SIAP di tempat



## Apa Tujuan Pertolongan Persalinan Harus oleh Tenaga Kesehatan dan di Fasilitas Kesehatan?

- 1** Menurunkan kesakitan dan komplikasi persalinan
- 2** Memberikan pelayanan yang CEPAT & TEPAT, bila terjadi komplikasi
- 3** Memberikan kenyamanan, keamanan dan keselamatan pada Ibu bersalin

Lampiran 13 Leaflet perawatan bayi baru lahir

**6. perawatan Mata Bayi (jika kotor)**



Bersihkan mata bayi dengan kapas bulat yang di celupkan air hangat

**7. perawatan Telinga Bayi (Jika Kotor)**



Bersihkan dengan kapas bertangkai yang ujungnya dibasahi air hangat

**8. Menidurkan Bayi**



Bayi tidur ± 16 jam/hari, pasang kelambu saat bayi tidur siang/malam dan pastikan bayi aman

**9. Memberikan ASI**

Berikan ASI eksklusif hingga bayi umur 6 bulan



**TANDA—TANDA  
BAHAYA BAYI BARU  
LAHIR**

1. Malas menyusu
2. Kejang
3. Mengantuk terus atau tidak sadar
4. Nafas cepat ( $> 60x/m$ ) atau nafas lambat ( $< 20x/m$ )
5. Tangisan merintih
6. Tubuh tampak kuning
7. Tali pusat kemerahan atau berbau






**PERAWATAN BAYI  
BARU LAHIR**



OLEH  
**Eka Wulan Sari**  
13621402

D3-KEBIDANAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO

- 4. Yang memelihara kebersihan segera
- 4. Mendisinfeksi masalah—masalah
- cedera atau infeksi
- 3. Memastikan keamanan dan mencegah
- mencedah suhu bayi turun
- 5. Memberitahukan keadaan dan
- kegiatan bayi
- 1. Memberitahukan persiapan dan
- APA TUTUVAH PERAWATAN BBL...?

normal lahir, 3200—4000 gram baik secara



**BAYI BARU LAHIR (BBL)**



menjadi kehabatannya

**5. memandikan bayi baru lahir**

- Bungkus dengan kasa steril kering
- miring
- Biasanya akan lebih sempurna 1-5
- dan dalam keadaan kering.
- Jangan beri obat lain selain ba-



**1. perawatan tali pusat**

lakukan di rumah



**2. perawatan kuku bayi**

dia tidak dengan hati-hati



**4. Menjaga Kebersihan Bayi**

baik dibersihkan sehari-hari



**3. Menjaga Kebersihan Kemaluan**

Lampiran 14 Leaflet perawatan payudara

**Perawatan  
Payudara Post Partum**



**Oleh :  
Andika Fitri Astarina  
13621380**

**DIHI Kebidanan  
Univesitas Muhammadiyah  
Ponorogo  
2016**

- ❖ Kemudian lanjutkan dengan kompres dingin dan diakhiri dengan air dingin
- ❖ Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada setiap payudara
- ❖ Kemudian lakukan pengeluaran ASI dan keringkan

**IBU SIAP UNTUK MENYUSUI**  
Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi



**RAMATLAH PAYUDARA ANDA GUNA KESEHATAN BAYI ANDA**



- Kedua Ibu jari di atas payudara dan jari-jari yang lain menopang payudara
- Lakukan massage/memijat berulang-ulang 25 s/d 30 kali

**PERAWATAN TERAKHIR**

- ❖ Terakhir lakukan memelentir puting susu sampai puting susu Elastis dan kenyal



- ❖ Kemudian cuci payudara dengan air hangat dan kompres payudara dengan handuk kecil yang sudah dibasahi dengan air hangat secara bergantian pada payudara yang lain selama 5 menit





- Мыйрак келбәт \ бәйләк кәймә
- Нәнил кәдә
- Ингән
- Җәтәк мөкәл

**ТАГА ИАРАТЭЭРЭ**

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- 12А. 12А. 12А. 12А. 12А.
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**ТААҖИАМ**

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**ИИТЭЭЭЭЭ**

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**АУ КЕД АУ**



Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**АМАТЭЭЭЭ**

**МӨКӘЛ МӨКӘЛ МӨКӘЛ МӨКӘЛ МӨКӘЛ**

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**САРА КЕЭЭЭЭ**



Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

**ААТЭЭЭ**



Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл

- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл
- Мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл мөкәл