

## Lampiran 1

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

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

Nomor : 017/III.6/PN/ 2017  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Data Awal LTA

04 Januari 2017

Kepada  
Yth. Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo  
Di-  
Ponorogo

Asalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2016 / 2017, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Laporan Tugas Akhir (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data awal pada penyusunan *Laporan Tugas Akhir*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ririn Mintari Putri  
NIM : 14621473  
Lokasi Penelitian : BPM Masfufah, Amd.Keb, Jambon, Ponorogo  
Judul Penelitian/Riset : Asuhan Kebidanan Berbasis Continuity of Care pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus of Care

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum w. w.

Dekan,

Sulisty Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK/19791215 200102 12

*Lampiran 2*

## 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 kehamilan, bersalin, bayi baru lahir, nifas, dan keluarga berencana”. 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 maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Ponorogo,

Peneliti,

Ririn mintari putri  
14621473

## Lampiran 3

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fadlu

Umur : 25 th

Pendidikan : S1

Pekerjaan : Swasta

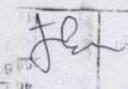
Alamat : Kedung Panji, Maqetan

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *Countineu 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 *Countineu Of Care* tersebut.

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

Ponorogo,

Yang Menyatakan



( Fadlu )

Lampiran 4

### SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : ..... Alamat : .....  
 No. Urut Ibu : ..... Kec / Kab : .....  
 Pendidikan : ..... Pekerjaan : .....  
 Umur / Usia : ..... Haid Terakhir Tgl : ..... Perkiraan Persalinan Tgl : .....bl  
 Dur. Kehamilan : ..... bln Di : .....

NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan		
			I	II	III.1 III.2
	Skor Awal Ibu Hamil	2			
1	Tertalu muda, hamil < 16 Th	4			
2	a. Tertalu lambat hamil, I, kawin > 4 Th	4			
	b. Tertalu tua, hamil 1 > 35 Th	4			
3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4			
4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4			
5	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4			
6	Tertalu tua, umur > 35 Th	4			
7	Tertalu pendek < 145 cm	4			
8	Pernah gagal kehamilan	4			
9	Pernah melahirkan dengan				
	a. Tarikan tang/vakum	4			
	b. Uri dirogoh	4			
	c. Diberi infus/Transfusi	4			
10	Pernah Operasi Sesar	8			
11	Penyakit pada ibu hamil				
	a. Kurang darah      b. Malaria	4			
	c. TBC Paru            d. Payah jantung	4			
	e. kencing Manis (Diabetes)	4			
	f. 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 (hydramnion)	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	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8			
JUMLAH SKOR					

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan : Melahirkan tanggal : ...../...../.....

<b>RUJUK DARI :</b>	1. Sendiri	<b>RUJUK KE :</b>	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

**RUJUKAN DARI :**

1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/	2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
2. Rujukan Dalam Rahim	3. Rujukan Terlambat (RTI)

**Gawat Obstetrik :**

<b>Kel. Faktor Risiko I &amp; II</b>	<b>Gawat Darurat Obstetrik :</b>
1. ....	1. Pendarahan antepartum
2. ....	2. Eklamsia
3. ....	Komplikasi Obstetrik
4. ....	3. Pendarahan postpartum
5. ....	4. Uri Tertinggal
6. ....	5. Persalinan Lama
7. ....	6. Panas Tinggi

<b>TEMPAT :</b>	<b>PENOLONG :</b>	<b>MACAM PERSALINAN :</b>
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

<b>PASCA PERSALINAN :</b>	<b>TEMPAT PERSALINAN :</b>
<b>IBU :</b>	1. Rumah Ibu
1. Hidup	2. Rumah bidan
2. Mai, dengan penyebab	3. Polindes
a. Pendarahan      b. Pre-eklampsia/Eklampsia	4. Puskesmas
c. Partus lama      d. Infeksi      e. Lain-2	5. Rumah Sakit
<b>BAYI :</b>	6. Perjalanan
1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan	7. Lain-2 .....
2. Lahir hidup :      Apgar Skor .....	
3. Lahir mati, 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 .....
Pemberian ASI :	1. Ya	2. Tidak

**KELUARGA BERENCANA :** 1. Ya, ...../Sterilisasi .....

2. Belum Tahu

**KATEGORI KELUARGA MISKIN :** 1. Ya      2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan : .....

**\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**

Persalinan Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus      2. Lain-lain

27

KAB / KOTA ..... / .....

KEC. / PUSKESMAS : ..... / .....

**SEMUA IBU HAMIL MEMPUNYAI RISIKO**

- Kehamilan Risiko Rendah (KRR) Ibu Hamil Tanpa Masalah

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

**Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi komplikasi**

Kel. FR. I ada Potensi Risiko / Potensi Gawat

1. Terjadi persalinan pertama umur < 18 Th. Atau kurang



**PRIMI MUDA**  
Skor : 4

4. Terjadi lama antara anak lagi, terkecil 10 Th lebih



**PRIMI TUA SEKUNDER**  
Skor : 4

8. Pernah gagal kehamilan hamil ke II yang gagal sebelum 2 kar / lahir lahir mati



**RIWAYAT OBSTERTIK JELEK**  
Skor : 4

2a. Terjadi persalinan kedua umur < 4 tahun lebih



**PRIMI TUA**  
Skor : 4

5. Terjadi banyak punya anak > 4 atau lebih



**GRANDE MULTI**  
Skor : 4

9a. Pernah melahirkan dengan tindakan Tang / Vakum



**Skor : 4**

2b. Terjadi persalinan kedua umur < 35 Th ke atas



**PRIMI TUA**  
Skor : 4

6. Terjadi tua, hamil umur > 35 Th atau lebih



**UMUR > 35 TH ATAU LEBIH**  
Skor : 4

9b. Pernah melahirkan dengan tindakan / Un Manual / Perawatan per bedah



**Skor : 4**

3. Terjadi cepat punya anak lagi, terkecil < 2 Th



**ANAK TERKECIL < 2 TH**  
Skor : 4

7. Terjadi pendek, tinggi < 145 cm atau kurang normal, atau lebih



**TINGGI BADAN < 145 CM ATAU KURANG**  
Skor : 4

10. Pernah melahirkan dengan tindakan / operasi sesar terkecil 1000 gram atau lebih



**BEKAS OPERASI BESAR**  
Skor : 4

11a. ANEMIA



Pucat, Lemah badan, tidak lelak dan lekas

**Skor : 4**

13. HAMIL KEMBAR



Pend ibu sangat memusu Garakan anak lama di bayang lampu

**Skor : 4**

17. LETAK SINGSANG



Skor : 8

18. LETAK LINTANG



Skor : 8

11b. MALARIA



Pada tinggi memotong, malar, muntah muntah

**Skor : 4**

14. HYDROMIONI / KEMBAR AIR



Pend ibu sangat memusu Garakan dan anak ketik bengkak

**Skor : 4**

19. PERDARAHAN



Mengeluarkan darah pada waktu hamil in

**Skor : 8**

11c. TUBERKULOSA PARU



Batuk lama tidak sembuh-2, darah, badan lemah, muntah

**Skor : 4**

15. JANIN MATI DALAM KANDUNGAN



Ibu sangat tidak memusu gerakan lagi

**Skor : 4**

20. EKLAMPSIA



Terjadi kejang-kejang pada hamil > bulan lebih, pada ibu dengan keracunan kehamilan

**Skor : 8**

12. KEKACAUAN KEHAMILAN PRE-EKLAMPSIA



Batuk, muntah, kepala pusing dan Tinggi, Albumin terdapat dalam urine

**Skor : 4**

16. HAMIL LEBIH BULAN (POST DATESEROTINUS)



Ibu hamil > bulan lebih > minggu belum melahirkan

**Skor : 4**

PUSAT SAFE MOTHERHOOD  
RSUD Dr. SOETOMO / KF UNAIR SURABAYA

## Lampiran 5

PENAPISAN IBU BERSALIN  
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NO	KETERANGAN	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah Caesar		
2.	Perdarahan pervaginam		
3.	Kehamilan kurang buln		
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		
6.	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		
7.	Icterus		
8.	Anemia berat		
9.	Tanda/ gejala infeksi		
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		
11.	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		
12.	Gawat janin		
13.	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		
14.	Presentasi bukan belakang kepala		
15.	Presentasi majemuk		
16.	Kehamilan gemeli		
17.	Tali pusat menumbung		
18.	Syok		
19.	Bumil TKI		
20.	Suami pelayaran		
21.	Suami / bumil bertato		
22.	HIV/ AIDS		
23.	PMS		
24.	Anak mahal		

## Lampiran 6

## LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN KALA I

Tgl	Jam	TD (mmHg)	Nadi (x/mnt)	His (dlm 10')	Suhu ( <sup>0</sup> C)	Djj (x/mnt)	Keterangan
11/6 2017	09.00	120/70	80	1x10'x20''	36,4	142	Vt: pembukaan 1cm, effacement 10%, ketuban (+), presentasi kepala, hodge I.
	09.30			1x10'x30''		141	
	10.00		80	2x10'x15''		141	
	10.30			1x10'x10''		142	
	11.00		80	1x10'x30''		142	
	11.30			2x10'x20''		142	
	12.00		82	1x10'x35''		141	
	12.30			2x10'x20''		142	
	16.30			1x10'x35''		142	
	17.00		81	1x10'x20''	36,3	143	Vt: pembukaan 1cm, effacement 10%, ketuban (+),

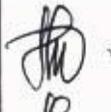
							hodge I.
	17.30			3x10'x30''		143	
	18.00		80	2x10'x20''		142	
	18.30			2x10'x30''		142	
	19.00		80	1x10'x20''		142	
	19.30			1x10'x20''		142	
	20.00		80	1x10'x20''		142	
	20.30			1x10'x20''		142	
	21.00		80	2x10'x35''	36,2	141	Vt: pembukaan 1cm, effacement 10%, ketuban (+), presentasi kepala, hodge I.
<sup>12</sup> / <sub>06</sub> 2017	08.00	120/70	82	2x10'x30''	36,4	143	Vt: pembukaan 1cm, effacement 10%, ketuban (+), presentasi kepala, hodge I.

## Lampiran 7

## Pembimbing I Inna Solichah F., S.ST, M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	06/06/2017	Bab III	masalah: pendarahan belum tepat. Lihat ketuban & tanda palpasi abdomen perbaiki intonas	
2.	10/07/17	Bab III	Revisi	
3.	10/07/17	Bab III	bagian Bab III	
4.	17/07/17	Bab III	Revisi	
5.	21/07/17	Bab III Gempis	Revisi	
6.	22/07/17	Ace	revisi	

Pembimbing 2 Nur Hayati, S.SiP., M.Kes

No	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Evaluasi/Masukan	TTD Pembimbing
1.	06/6/2017	BAB III & IV	Revisi	
2	10/6/2017	BAB III	Revisi	
3	12/7/2017	BAB III	Revisi	
4	21/7/2017	BAB III - IV	Revisi	
5	24/7/2017	BAB III - V	Revisi	
6.	29/7/2017	BAB III - V Lampiran Acc	- Baca ulang - Lengkapi Lampiran - Ujian	

Lampiran 8 Lembar buku KIA

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Pertama Had Terakhir (PKRT), tanggal: 28-8-2016  
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 5-6-2017  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm, KEK (I, Non KEK (I) Tinggi Badan: 156 cm  
 Golongan Darah: O<sup>+</sup>  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: \_\_\_\_\_  
 RCT: \_\_\_\_\_ MAP: \_\_\_\_\_ IMT: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Alergi: ( )

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umr Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Su/LI)	Denyut Jantung Janin (Menit)
10/6	Mual, muntah, sakit kepala	110/70	55 kg	6-7 msa	10 cm	-	-
12/6	Mual	100/60	58 kg	10-11 msa	10 cm	-	-
14/6	tidak ada	110/70	59 kg	14-15 msa	21 cm	belok	100
17/6	tidak ada	110/70	62 kg	18-19 msa	21 cm	belok	100
18/6	tidak ada	110/70	65 kg	23	23 cm	belok	100
19/6	tidak ada	110/70	64 kg	23-24	23 cm	belok	100
20/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
21/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
22/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
23/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
24/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
25/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
26/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
27/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100
28/6	tidak ada	110/70	64 kg	25-26	23 cm	belok	100

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamid ke: 1, Jumlah persalinan: 1, Jumlah keguguran: 0, G.P.A.M.: 0  
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 10 bulan/tahun  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir: ( )  
 Penolong persalinan terakhir: ( )  
 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 (Pura)	Kapan Harus Kembali
(+)	Hb: 13,7 gr/dl, Glikosa: 0	obat	obat	KLINIK AL HIKMAH 081 232 678 23	1 msa
(+)		Progestin	Progestin	KLINIK AL HIKMAH 081 232 678 23	1 msa
(-)		UG	UG		
(-)		Ave. B <sub>12</sub>	Thamke = 10, a-dam = 10		
(-)		Vitamin	dr. Suwardi, c. 10/12		
(-)		prekolin	dr. Suwardi		
(-)		RDT = (-)	kecek, kecek, kecek	KLINIK AL HIKMAH 081 232 678 23	
(+)		Vitamin			
(+)		Vitamin			
(+)		obat			

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Pertama Had Terakhir (PKRT), tanggal: 28-8-2016  
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 5-6-2017  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm, KEK (I, Non KEK (I) Tinggi Badan: 156 cm  
 Golongan Darah: O<sup>+</sup>  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: \_\_\_\_\_  
 RCT: \_\_\_\_\_ MAP: \_\_\_\_\_ IMT: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Alergi: ( )

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umr Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Su/LI)	Denyut Jantung Janin (Menit)
24/11/15	kelelahan, mual, sakit kepala	110/70	67	38-39	30 cm	belok	100
25/11/15	kelelahan, mual, sakit kepala	110/70	67	38-39	30 cm	belok	100
27/11/15	kelelahan, mual, sakit kepala	110/70	68	38-39	31 cm	belok	100
28/11/15	kelelahan, mual, sakit kepala	110/70	68	38-39	31 cm	belok	100

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 orang tua, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) \_\_\_\_\_ orang tua.



Spesialis) Mag. V @ 12-12-15

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamid ke: 1, Jumlah persalinan: 1, Jumlah keguguran: 0, G.P.A.M.: 0  
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 10 bulan/tahun  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir: ( )  
 Penolong persalinan terakhir: ( )  
 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 (Pura)	Kapan Harus Kembali
(+)	Hb: 11,0-10,15	kef Hi	obat	KLINIK AL HIKMAH 081 232 678 23	1 msa
(+)		Vitamin			
(+)		vit. Sitostat			
(+)					
(+)		Her			



*Lampiran 9 SAP dan LIFLAET*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan : Persiapan Persalinan  
 Sasaran : Ny. "F" G1P0000 UK 40 Minggu  
 Tempat : KLINIK AL - HIKMAH  
 Tanggal Pelaksanaan : 05 juni 2017

- A. Tujuan Instruksional Umum  
 Ibu mampu memahami materi tentang persiapan persalinan.
- B. Tujuan Instruksional Khusus  
 Ibu mampu mempersiapkan kebutuhan persalinan sejak dini sehingga persalinan dapat berjalan dengan lancar.

C. Materi : Persiapan Persalinan

D. Kegiatan Penyuluhan : Metode : ceramah dan tanya jawab  
 Media : leaflet

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (5 menit )	1. Memberi salam 2. Pembukaan 3. Penyampaian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup (salam)	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi : Ibu memahami materi yang disampaikan dan siap melakukan persiapan persalinan sejak dini.

Ponorogo, 05 Juni 2017

Mengetahui,

Pembimbing Lahan,

Nunik Astutik, S.ST



Mahasiswa,

Ririn mintari putri  
 14621473

***Apapun yang dilakukan Ibu bersalin?***

- ❖ Proses persalinan berlangsung 12 jam sejak terasa mulas. Jadi, ibu masih bisa makan, minum, BAK dan jalan-jalan.
- ❖ Jika mulas-mulas bertambah, tarik napas panjang melalui hidung dan keluarkan melalui mulut.
- ❖ Jika ibu merasa ingin BAB berarti bayi akan lahir.
- ❖ Ikuti anjuran bidan atau dokter kapan ibu harus mengejan waktu bayi akan lahir.

***Apapun tanda-tanda bahaya pada ibu bersalin?***

- ✓ Bayi tidak lahir dalam 12 jam sejak terasa mulas. Perdarahan lewat jalan lahir.
- ✓ Tali pusat atau tanggan bayi keluar dari jalan lahir.

- ✓ Air ketuban keruh dan berbau.
- ✓ Setelah bayi lahir, ari-ari tidak keluar.
- ✓ Ibu gelisah atau mengalami kesakitan yang hebat.

Apa yang harus dilakukan ??????

Persiapkan persalinan secara matang dan apabila ada tanda-tanda persalinan segera periksakan ke Bidan atau Dokter ©

**PERSIAPAN PERSALINAN**



**OLEH:**  
**RIRIN MINTARI P**  
**(14621473)**

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO**



**3. Ketuban Pecah**

2 minggu sebelum melahirkan, ibu merasakan seperti mengompol, namun untuk memastikan apa yang keluar melalui jalan lahir tersebut, rine akan cairan ketuban. Biasanya rine mempunyai bau yang khas, sedangkan ketuban berbau anyir.



Bidan Dokter jika ada salah satu tanda-tanda diatas  
Gawat darurat segera menghubungi

**Tanda - tanda Persalinan**

1. Keluar lendir bercampur darah  
Pelebaran lendir bercampur darah terjadi karena bida saat serviks mulai membuka, secara bertahap cairan darah dan ketuban keluar.
5. Kontraksi Yang Teratur  
His (kontraksi-kontraksi) teratur dan menyempitnya nyeri dibarengi dengan bawahan lidat bawahan semakin sering dan kuat.



**Tanda-tanda Persalinan**

- ➔ Ibu dan suami menantikan kelahiran bidan/dokter kapan kelahiran tanggal persalinan.
- ➔ Sejak awal, ibu hamil dan suami menentukan persalinan ini akan ditolong oleh bidan atau dokter.
- ➔ Rencana tempat persalinan di Polindes, Puskesmas, RS, RS BKM atau rumah.
- ➔ Persiapan untuk persalinan.
- ➔ Siapkan donor darah jika sewaktu-waktu dibutuhkan.
- ➔ Pengambilan keputusan jika terjadi kegawatdaruratan pada ibu dan bayi.
- ➔ Menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu ibu dan bayi perlu segera ke RS.

Bidan Dokter persalinan persalinan  
ini gawat darurat

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Ririn mintari putri  
 NIM : 14621473  
 Pokok Bahasan : Nutrisi Ibu Nifas  
 Sasaran : Ny. F  
 Tempat : Rumah Ny F  
 Tanggal Pelaksanaan : 19 juni 2017 , Pukul : 09.45 WIB  
 Waktu : 10 menit

- F. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang nutrisi pada ibu nifas
- G. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang zat gizi yang dibutuhkan ibu nifas dan dampak jika gizi ibu nifas tidak terpenuhi.
- H. Materi : Nutrisi Ibu Nifas
- I. Kegiatan Penyuluhan :
7. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  8. Media : Leaflet
  9. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	7 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab dan penutup	Menjawab pertanyaan	Bicara
4	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- J. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang nutrisi ibu nifas dan dampaknya jika gizi ibu nifas tidak terpenuhi.

Mengetahui

Pembimbing Lahan

(Nunik Astutik, S.ST)



Ponorogo, 19 juni 2017

Mahasiswa

(Ririn mintari putri)  
 14621473

**C. Cairan**  
Ibu menyusui dianjurkan minum 2-3 liter perhari dalam bentuk air putih. Kebutuhan cairan dapat diperoleh dari air utih, sari buah, susu, dan sup.

**D. Vitamin dan Mineral**  
untuk melancarkan metabolisme tubuh. Zat besi mencegah anemia dan meningkatkan daya tahan tubuh, antara lain hati, telur, sumsum tulang, dan sayuran hijau.

**E. Iodium**  
Iodium dapat meningkatkan pertumbuhan fisik dan mental. Sumber iodium yaitu garam beriodium. Kebutuhan iodium sebanyak 200 mg per hari.

**F. Vitamin A**  
Digunakan untuk pertumbuhan sel, jaringan, gigi, dan tulang, perkembangan syaraf penglihatan, meningkatkan daya tahan tubuh terhadap infeksi.  
Sumber: kuning telur, hati, mentega, sayuran berwarna hijau dan buah berwarna kuning




**GIZI / NUTRISI**

Gizi adalah zat yang diperlukan oleh tubuh untuk keperluan metabolismenya.

**Zat Gizi yang dibutuhkan Ibu Nifas**

**A. Kalori**  
Rata-rata kandungan kalori ASI yang dihasilkan ibu dengan nutrisi baik adalah 70 kal/100 ml dan kira-kira 85 kal diperlukan oleh ibu untuk setiap 100 ml yang dihasilkan. ibu harus mengkonsumsi 2300-2700 kal ketika menyusui.

**B. Protein**  
Ibu memerlukan tambahan 20 gr protein diatas kebutuhan normal ketika menyusui. Sumber Protein hewani antara lain telur, daging, ikan, udang, kerang, susu, dan keju. Sementara itu protein nabati banyak



**GIZI / NUTRISI**  
**IBU NIFAS**



RIRIN MINTARI PUTRI  
NIM 14621473  
Prodi D3 Kebidanan  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
2017



**G. Vitamin B1 (Thiamin)**, agar kerja syaraf dan jantung normal, nafsu makan yang baik, membantu proses pencernaan makanan, meningkatkan pertahanan tubuh terhadap infeksi. Sumbernya: hati, kuning telur, susu, kacang-kacangan, tomat, jeruk, nanas, dan kentang bakar.

**H. Vitamin B2**, untuk pertumbuhan, nafsu makan, pencernaan, jaringan kulit dan mata. Sumber: hati, kuning telur, susu, keju, kacang-kacangan, dan sayuran berwarna hijau.

**I. Vitamin B6, B12**, untuk pembentukan sel darah merah serta kesehatan gigi dan gusi.

**J. Vitamin C**, untuk pertumbuhan tulang gigi dan gusi, daya tahan terhadap infeksi. Sumber: jeruk, tomat, melon, brokoli, jambu biji, mangga, pepaya, dan sayuran.

**K. Vitamin D**  
Dibutuhkan untuk pertumbuhan, pembentukan tulang gigi serta penyerapan kalsium dan fosfor. Sumber: minyak ikan, susu, margarine

**L. Vitamin K**  
Dibutuhkan untuk mencegah perdarahan agar proses pembekuan darah normal. Sumber: kuning telur, hati, brokoli, asparagus, dan bayam.



Manfaat gizi bagi seorang ibu yang baru saja melahirkan :

A. Untuk mempercepat kesembuhan ibu terutama kesembuhan alat reproduksi ibu  
B. Untuk memenuhi nutrisi ibu, agar dapat mencukupi kebutuhan ASI bayinya



**Dampak jika Gizi Ibu Nifas tidak Terpenuhi**

A. Dapat menghambat pemulihan tubuh pasca persalinan  
B. Dapat mengalami kelelahan dan gangguan kesehatan lainnya  
C. Dapat menyebabkan berkurangnya produksi ASI

**Susunan Menu Makan Ibu Nifas**

A. Makan pagi: Nasi 1 piring, ikan goreng 1 potong ukuran kotak korek api, sayur 1 mangkuk kecil + susu 1 gelas.  
B. Makan siang: Nasi 1 piring, ikan panggang 1 potong ukuran kotak korek api, tempe 1 potong ukuran kotak korek api, sayur 1 mangkuk kecil, jeruk 1 buah  
C. Makan malam: Nasi 1 piring, ayam goreng 1 potong ukuran sedang, tahu goreng 1 potong ukuran kotak korek api, sayur 1 mangkuk kecil, pepaya 1 potong

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Ririn mintari putri  
 NIM : 14621473  
 Pokok Bahasan : Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas  
 Sasaran : Ny. F  
 Tempat : Rumah Ny F  
 Tanggal Pelaksanaan : 19 juni 2017 , Pukul : 09.45 WIB  
 Waktu : 10 menit

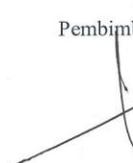
- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang perawatan payudara pada ibu nifas
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang cara merawat payudara dan manfaat dari perawatan payudara
- C. Materi : Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	7 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab dan penutup	Menjawab pertanyaan	Bicara
4.	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang cara merawat payudara dan manfaat dari perawatan payudara

Mengetahui

Pembimbing Lahan




(Nunik Astutik, S.ST)

Ponorogo, 19 juni 2017

Mahasiswa



(Ririn mintari putri)  
 14621473

### • Pengompresan

Waslap hangat (2 menit) lalu Waslap dingin (1 menit) 3 kali akhiri waslap hangat

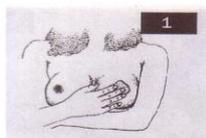


### • Pengosongan ASI



### • Perawatan Puting susu

A. Kompres puting susu dengan kapas yang telah dibasahi minyak selama 5 menit

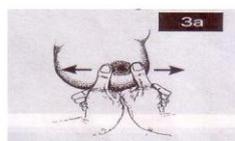


B. Jika puting susu normal, Oleskan minyak Lakukan gerakan memutar ke arah dalam sebanyak 30 kali putaran.

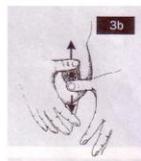


C. Jika puting susu datar atau masuk ke dalam

1. Letakkan kedua ibu jari disebelah kiri dan kanan puting susu, kemudian tekan dan hentakkan ke arah luar menjauhi puting susu secara perlahan.



2. Letakkan kedua ibu jari di atas dan di bawah puting susu, lalu tekan serta hentakkan ke arah luar menjauhi puting susu secara perlahan.



## PERAWATAN PAYUDARA



RIRIN MINTARI PUTRI  
14621473

D3-KEBIDANAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2017

### PENGERTIAN PERAWATAN PAYUDARA

**P**erawatan payudara merupakan suatu teknik untuk merawat dan membersihkan payudara dari kotoran selama hamil dan menyusui sehingga mempercepat produksi ASI dan mencegah infeksi payudara.

### TUJUAN

- Memelihara kebersihan payudara
- Memperlancar produksi ASI
- Mencegah adanya pembengkakan payudara (mastitis)

### ALAT-ALAT YANG DIPERLUKAN

- Minyak kelapa / baby oil
- Gelas susu
- Air panas dan air dingin dalam wadah (baskom kecil)
- Waslap (sapu tangan dari handuk)
- Handuk besar bersih

### LANGKAH-LANGKAH PERAWATAN PAYUDARA

#### • Pengurutan

##### Pengurutan pertama

1. Licinkan kedua tangan dengan minyak.



2. Tempatkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara.



3. Pengurutan ke arah atas, lalu telapak tangan kiri ke arah kiri dan telapak tangan kanan ke arah sisi kanan.



4. Pengurutan ke bawah / ke samping dan melintang. Telapak tangan mengurut ke depan, lalu kedua tangan dilepas dari payudara.



##### Pengurutan kedua

Sokong payudara, kemudian dua atau tiga jari tangan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu.



##### Pengurutan ketiga

Sokong payudara, dan urut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi ke arah puting susu.



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Ririn Mintari Putri  
 NIM : 14621473  
 Pokok Bahasan : ASI Eksklusif  
 Sasaran : Ny. F  
 Tempat : Rumah Ny. F  
 Tanggal Pelaksanaan : 23 juni 2017 , Pukul : 09.45 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang ASI Eksklusif
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang pengertian ASI Eksklusif, dan mengerti cara melancarkan ASI
- C. Materi : ASI Eksklusif
- D. Kegiatan Penyuluhan :
4. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  5. Media : Leaflet
  6. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	7 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab dan penutup	Menjawab pertanyaan	Bicara
4	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang pengertian ASI Eksklusif, dan mengerti cara melancarkan ASI

Mengetahui

Pembimbing Lahan

(Nunik Astutik, S.ST)



Ponorogo, 23 juni 2017

Mahasiswa

(Ririn mintari putri)  
 14621473

- Perbanyaklah minum air putih selama menyusui. Banyak minum air putih cukup membantu untuk memperbanyak ASI.
- Minum susu untuk ibu menyusui, karena ibu menyusui memerlukan kalsium yang terkandung dalam susu untuk memproduksi ASI.



- Selama menyusui bayi hendaknya ibu dalam kondisi tenang dan rileks karena emosi yang ibu rasakan akan mempengaruhi ASI yang ia keluarkan.
- Jika ibu sering menyusui bayi, maka akan merangsang keluarnya ASI. Untuk itu sampai bayi berusia 6 bulan sebaiknya terus berikan ASI.



## Tips Melancarkan ASI



RIRIN MINTARI PUTRI  
14621473

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO

## Apa itu ASI ?

ASI merupakan makanan pokok bagi bayi setelah dia dilahirkan di dunia. Mendapatkan ASI yang lancar pasca melahirkan merupakan dambaan tiap ibu karena ASI sangat penting untuk menunjang tumbuh kembang sang buah hati.



Pemberian ASI eksklusif kepada bayi sangat dianjurkan sampai bayi berusia enam bulan. Namun tidak semua ibu beruntung memiliki ASI yang lancar bahkan ada beberapa yang tidak mengeluarkan ASI.

Pasti keadaan tersebut membuat si ibu kecewa karena tidak bisa memenuhi kebutuhan utama sang buah hati.

Meski demikian, ada cara-cara yang mungkin bisa ditempuh untuk melancarkan ASI.

Berikut ini merupakan tips melancarkan ASI :

- Perbanyaklah makan sayur sayuran hijau, seperti daun pepaya, bayam, dan kacang-kacangan. Daun katuk juga dipercaya dapat memperlancar ASI, bahkan saat ini sudah banyak tersedia tablet ekstrak daun katuk untuk mempermudah dalam mengkonsumsinya.



**6 ASI eksklusif bulan**

ASI adalah makanan terbaik dan bergizi sempurna bagi bayi Ibu

Berikan ASI segera setelah lahir

Berikan bayi Ibu hanya ASI saja, tanpa tambahan makanan atau minuman selama 6 bulan pertama

Setelah 6 bulan, berikan makanan tambahan dan tetap teruskan pemberian ASI sampai usia 2 tahun

Dengan ASI, bayi tumbuh sehat, kuat dan cerdas

ASI gratis, tersedia setiap saat

**Memang tak ada yang sebaik ASI**  
Merit jabatan gawat darurat yang berkualitas dengan pemberian ASI

**Berikan ASI eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan.....**

### SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok Bahasan : Keluarga berencana dan Kontrasepsi  
 Sasaran : Ny. "F"  
 Tempat : KLINIK AL-HIKMAH  
 Tanggal Pelaksanaan : 13 Juli 2017

**A. Tujuan Instruksional Umum**

Ibu mampu mengetahui materi tentang kontrasepsi

**B. Tujuan Instruksional Khusus**

Ibu mampu mengetahui tentang kontrasepsi meliputi pengertian, manfaat, metode, indikasi, kontraindikasi.

C. Materi : Keluarga berencana dan Kontrasepsi

D. Kegiatan Penyuluhan : Metode : ceramah dan tanya jawab  
 Media : leaflet

aktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
Kegiatan (5 menit)	1. Memberi salam 2. Pembukaan 3. Penyampaian materi 4. Tanya jawab 5. Penutup (salam)	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Mendengarkan 4. Bertanya 5. Menjawab salam	Leaflet

E. Evaluasi : Ibu dapat menjelaskan kembali tentang materi yang disampaikan.

Ponorogo, 13 Juli 2017

Mengetahui,

Pembimbing Lahan,

Nunik Astuti,Amd.Keb

Mahasiswa,

  
Ririn mintari putri



**IMPLANT / SUSUK KB**  
Dipasang di lengan atas bagian dalam.

Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

**IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL**  
Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

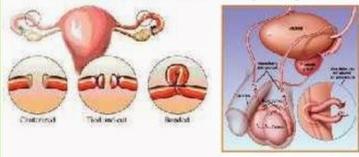
- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak



**KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)**  
Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)  
Metode Operatif Pria (MOP)



**Kapan harus ber-KB??**  
6 minggu setelah melahirkan  
Dalam 7 hari saat haid  
Setiap saat jika tidak hamil

**Ayo Kut KB 2 Anak Cukup**

**SENOGA BERMANFAAT**

**Keluarga Berencana & KONTRASEPSI**



OLEH:  
LINDARTI MARSIVAH  
NIM.13621436

DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2016

**APA sih KB itu?**  
KB=Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



**APA Saja Manfaatnya??**

- ☑ Menghindari kehamilan risiko tinggi
- ☑ Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- ☑ Meringankan beban ekonomi keluarga
- ☑ Membentuk keluarga bahagia sejahtera

**Siapa yang harus ber-KB??**  
Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan



**Metode Kontrasepsi**  
merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk
5. Implant/Susuk
6. IUD / Spiral
7. Steril

**MAL (Metode Amenore Laktasi)**  
Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :  
- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)  
- belum haid  
- efektif hanya sampai 6 bulan



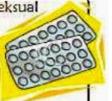
**KONDOM**  
Keuntungan:  
• Efektif bila digunakan dg benar  
• Tidak mengganggu ASI  
• Murah & mudah didapat  
• Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:  
• Efektivitas tidak terlalu tinggi  
• Agak mengganggu hubungan seksual  
• Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



**PIL KB**  
✓ Efektif bila digunakan dengan benar  
✓ Tidak mengganggu hubungan seksual  
✓ Harus diminum setiap hari  
Terdapat 2 macam:

1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)  
- TIDAK untuk ibu menyusui  
- Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)  
- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui  
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).  
- Contoh :excluton, microlut, dll



**KB Suntik**  
✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit  
✓ Tidak mengganggu hubungan seksual  
Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**  
- Mengandung estrogen dan progesteron  
- Mengganggu produksi ASI  
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**  
- Mengandung progesteron saja  
- Tidak mengganggu produksi ASI  
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik  
- Dapat terjadi gangguan haid



### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Ririn mintari putri  
 NIM : 14621473  
 Pokok Bahasan : tanda-tanda bahaya bayi baru lahir  
 Sasaran : Ny. F  
 Tempat : Rumah Ny F  
 Tanggal Pelaksanaan : 19 juni 2017 , Pukul : 09.45 WIB  
 Waktu : 10 menit

- A. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu memahami tentang tada-tanda bahaya pada bayinya.
- B. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang tanda-tanda bahaya pada bayinya dan pentingnya mengenali tanda-tanda bahaya pada bayi.
- C. Materi : tanda-tanda bahaya bayi baru lahir
- D. Kegiatan Penyuluhan :
1. Metode : Ceramah dan tanya jawab
  2. Media : Leaflet
  3. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	7 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab danpenutup	Menjawab pertanyaan	Bicara
4	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

- E. Evaluasi  
 Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang tanda-tanda bahaya pada bayi dan pentingnya mengenali tanda-tanda bahaya pada bayi.

Mengetahui

Pembimbing Lahan

(Nunik Astutik, S.ST)



Ponorogo, 19 juni 2017

Mahasiswa

(Ririn mintari putri)

14621473

**SEGERA !!!**

Periksakan bayi ke dokter/ bidan/ perawat jika menemukan satu atau lebih tanda bahaya pada bayi

Usahakan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara :

1. menyelimuti bayi dengan kain kering hangat dan tebal
2. Jangan meletakkan bayi di tepi jendela atau pintu kendaraan
3. Kalau memungkinkan dapat pula dilakukan perawatan bayi melekat (Kangaroo Mother Care)
4. Bayi terus disusui selama dalam perjalanan

**Waspadalah !!!**

Kenali segera TANDA-TANDA BAHAYA pada bayi ANDA

**TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**

Oleh :

RIRIN MINTARI PUTRI

NIM.14621473

DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2017

**Mengapa Penting Mengenali Tanda Bahaya BBL...?**

1. Bayi Baru Lahir rentan saki. Apabila sakit, cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit untuk dikenali
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan sehingga dapat mencegah kematian

**BBL BANYAK MENINGGAL KARENA :**

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memutuskan untuk membawa bayi berobat ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke tempat pengobatan

**ANAK SEHAT IDAMAN KITA****APA SAJA TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR...?**

1. Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum. Ini tanda bahwa bayi terkena infeksi berat
2. Bayi kejang
3. Bayi lemah, bergerak hanya dipegang. Ini tanda bahwa bayi sakit berat
4. Sesak nafas ( $\approx 60$ /menit)
5. Bayi merintih. Ini tandanya bayi sakit berat
6. Pusing kemerahan sampai dinding perut. Jika kemerahan sudah sampai dinding perut, ini tanda bahwa bayi terkena infeksi berat
7. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari  $37,5^{\circ}\text{C}$ ) atau tubuh teraba dingin (suhu kurang dari  $36,5^{\circ}\text{C}$ )



8. Mata bayi bermanah banyak. Ini dapat menyebabkan kebutaan pada bayi



9. Bayi diare, mata cekung, atau tidak sadar, bila kulit perut dicubit akan kembali lambat
10. Kulit bayi terlihat kuning. Kuning pada bayi berbahaya jika muncul pada :
  - A. Hari pertama (kurang dari 24 jam setelah lahir)
  - B. Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari
  - C. Kuning sampai telapak tangan atau kaki



11. Buang air besar yang berwarna pucat

### SATUAN ACARA PENYULUHAN

Nama Mahasiswa : Ririn mintari putri  
 NIM : 14621473  
 Pokok Bahasan : imunisasi dasar pada anak  
 Sasaran : Ny. F  
 Tempat : Rumah Ny F  
 Tanggal Pelaksanaan : 23 juni 2017 , Pukul : 09.45 WIB  
 Waktu : 10 menit

F. Tujuan Instruksional Umum :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengetahui tentang imunisasi

G. Tujuan Instruksional Khusus :  
 Setelah mengikuti penyuluhan di harapkan ibu mengerti tentang imunisasi,  
 jenis imunisasi, manfaat imunisasi dan jadwal imunisasi

H. Materi : imunisasi dasar pada anak

I. Kegiatan Penyuluhan :

4. Metode : Ceramah dan tanya jawab
5. Media : Leaflet
6. Langkah-langkah :

NO	Tahap / Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media
1.	1 menit	Pembukaan dan salam	Menjawab salam	Leaflet
2.	7 menit	Penyampaian materi	Memperhatikan	
3.	2 menit	Tanya jawab dan penutup	Menjawab pertanyaan	Bicara
4	1 menit	Penutup dan salam	Menjawab salam	Bicara

J. Evaluasi

Ibu mampu menyebutkan dan menjelaskan kembali tentang pengertian imunisasi, jenis imunisasi, manfaat imunisasi dan jadwal imunisasi.

Mengetahui

Ponorogo, 19 juni 2017

Pembimbing Lahan

Mahasiswa

  
 (Nunik Astutik, S,ST)

  
 (Ririn mintari putri)  
 14621473



## IMUNISASI DASAR PADA ANAK



Created By:  
**Ririn Mintari Putri**  
14621473

PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
PONOROGO  
2017

### Apakah yang dimaksud dengan IMUNISASI ?

Imunisasi adalah upaya pencegahan penyakit infeksi dengan menyuntikkan vaksin kepada anak sebelum anak terinfeksi.

Anak yang diberi imunisasi akan terlindung dari infeksi penyakit-penyakit sebagai berikut: TBC, Difteri, Tetanus, Pertusis (batuk rejan), Polio, Campak dan Hepatitis B.

Dengan imunisasi, anak akan terhindar dari penyakit-penyakit, terhindar dari cacat, misalnya lumpuh karena Polio, bahkan dapat terhindar dari kematian.

### Apa manfaat imunisasi ???



Imunisasi bermanfaat untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak sehingga tidak mudah tertular penyakit: TBC, tetanus, difteri, pertusis (batuk rejan), polio, campak dan hepatitis.

### Siapa saja yang harus diimunisasi?

Semua bayi dan anak umur **0-12** bulan harus mendapatkan imunisasi

### Apa Saja Jenis-Jenis Imunisasi ???

Yang termasuk imunisasi dasar bagi bayi usia 0-12 bulan:

1. **Vaksin BCG** untuk melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis.
2. **Vaksin Polio** untuk melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).
3. **Vaksin Hepatitis B** untuk melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.
4. **Vaksin DPT** untuk melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batuk rejan), Tetanus.
5. **Vaksin Campak** untuk melindungi bayi dari penyakit Campak



Dimana Imunisasi Dapat Diperoleh ???

Imunisasi dapat diperoleh di:

- Posyandu
- Puskesmas
- Puskesmas Pembantu
- Puskesmas Keliling
- Praktek dokter/Bidan
- Rumah Sakit

### Jadwal Pemberian dan Efek Samping Imunisasi :

Vaksin	Jadwal	Waktu	Efek Samping
BCG	1x	0 - 11 bulan	Bergak, bengkak, merah di daerah penyuntikan
DPT	3 x, dengan interval 4 minggu	2 - 11 bulan	Ringan : - pembengkakan - nyeri di daerah suntikan
Polio	4 x, dengan interval 4 minggu	0 - 11 bulan	Tidak ada
Campak	1x	0 - 11 bulan	- bintik merah pada tempat suntikan - Panas
Hepatitis B	3 x dengan interval 4 minggu	0 - 11 bulan	Tidak ada
MMR		15 bulan ulangan pada usia 12 thn	Jarang di jumpai



Imunisasi BCG di Lengan Kanan Atas



Imunisasi Polio diberikan melalui mulut



Imunisasi DPT/HiB di Paha bagian Luar

### JADWAL Imunisasi Dasar

Jenis Vaksin	Umur Pemberian Vaksin											
	Lh	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
BCG												
Hepatitis B	1		2	3								
Polio	0	1	2	3	4							
DPT		1	2	3								
Campak												



Vaksin Hib melindungi anak terhadap:  
- Campak (Measles)  
- Gondongan (Mumps)  
- Campak Jerman (Rubella)

Suntikan pertama diberikan pada saat anak berumur 12-15 bulan

### Hal-hal yang perlu diingat !!!

1. Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
2. Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi.
3. Imunisasi ulangan (DPT4, DPT, POLIO5, Hepatitis 4 dll) harus dilakukan untuk memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi.

### Keadaan yang TIDAK memperbolehkan anak diimunisasi

- ✓ BCG → Sakit kuli/Luka di tempat suntikan
- ✓ DPT 1 → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ DPT 2/3 → Reaksi berlebihan setelah diimunisasi DPT 1
- ✓ Campak → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ Polio → Tidak ada
- ✓ Hepatitis B → Tidak ada

Bayi Sehat, Ibu senang. Untuk itu ...



Jangan lupa Imunisasi ya.....!!!!