

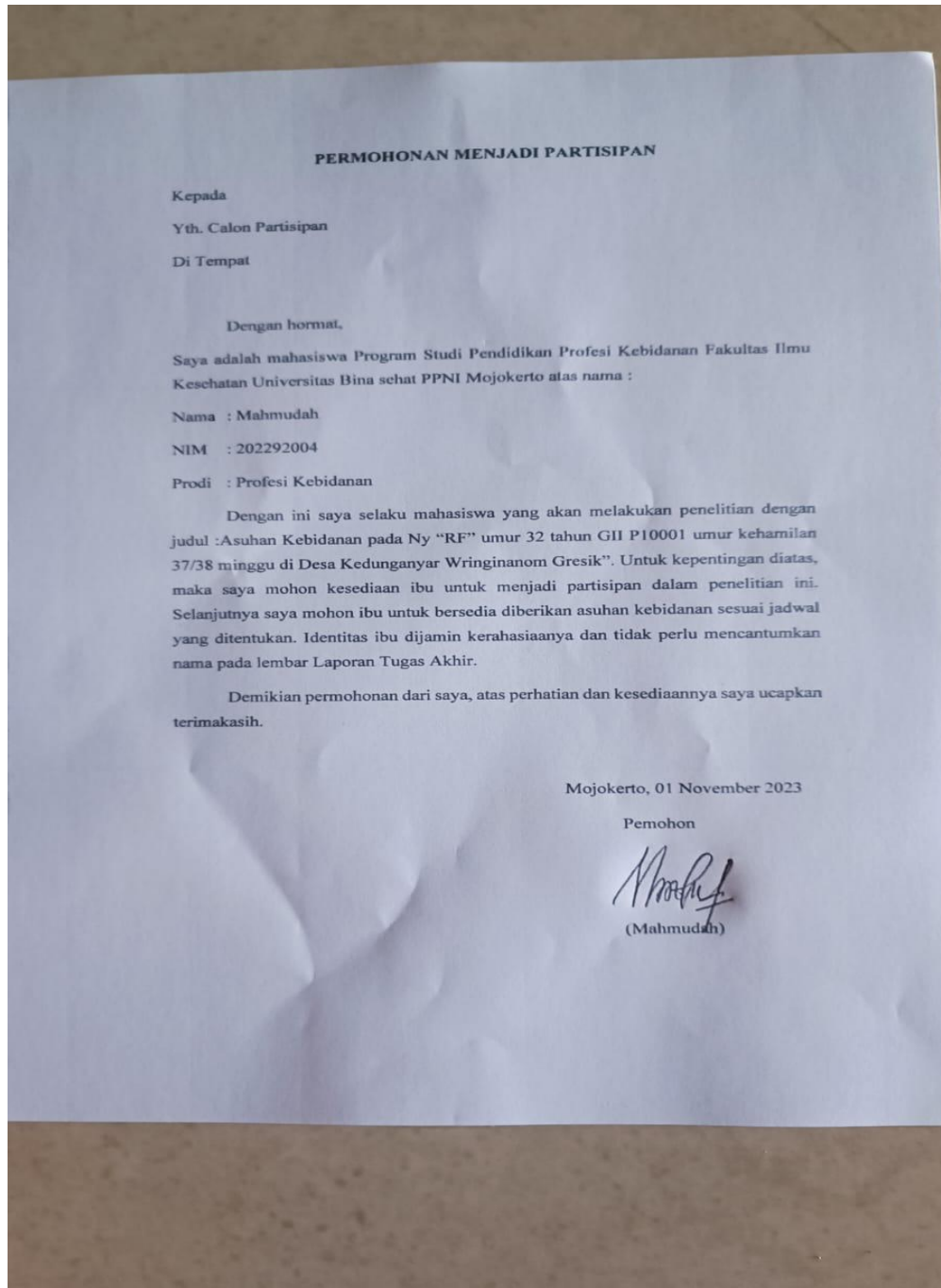
## DAFTAR PUSTAKA

- Dainty Maternity, d., 2018. Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Prasekolah. Putri Christian penyunt. Yogyakarta: Penerbit Andi (Anggota IKAPI).
- Darah T, Ibu P, Dengan H, Di H, Tamamaung P. PIRAMIDA?: Jurnal Pengabdian Masyarakat Counseling Foot Baths Using Warm Water As An Effort To Reduce Blood Pressure In Pregnant Women With Hypertension At Tamamaung Health Center. 2023;2:59–63.
- Efendi, B., 2014. Buku panduan praktis Pelayanan kontrasepsi. jakarta: PT. bina pusaka.
- Emiliana, M.C. 2020. Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. Y.N G3P2A0AH2 Dengan Anemia Di Puskesmas Baumata Kecamatan Taebenu Kabupaten Kupang. Laporan Tugas Akhir, Politektik Kesehatan Kemenkes, Kupang
- Gelardy Y. Profil persalinan seksio sesarea pada hipertensi dalam kehamilan berdasarkan hasil luaran ibu di RSIA sitti khadijah 1 muhammadiyah Makassar. 2020. 1–31 p.
- Handayani, S. R., 2017. Dokumentasi Kebidanan. s.l.:Kementrian kesehatan republik indonesia.
- Harsiwi S. 2021. Hubungan Graviditas Dan Indeks Massa Tubuh Dengan Kejadian Hipertensi Dalam Kehamilan Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sewon 1 Tahun 2020.
- Haryani F, Sulistyowati P, Ajiningtiyas ES. Pengaruh teknik relaksasi napas dalam terhadap intensitas nyeri pada post operasi sectio caesarea. 2021;6:15–24.
- Ida Prijatni, S. R., 2016. kesehatan reproduksi dan keluarga berencana. Jakarta Selatan: Pusdik SDM kesehatan.
- Ignasius Hans, D. D. A., 2020. gambaran pengaruh hipertensi pada kehamilan terhadap ibu dan janin. tarumanagara medical journal, Volume 3, pp. 85-90.
- Lusiana El Sinta, d., 2019. BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PADA, NEONATUS, BAYI DAN BALITA. Sidoarjo: Indomedia Pustaka.

- Nila Trisna Yulianti, K. L., 2019. Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Hendra Putra penyunt. Makassar: Cendekia Publisher.
- Nova Yulita, S. J., 2019. Analisis Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif. *Journal Of Midwifery Science* , Volume 3, pp. 80-83.
- Nurfatimah, d., 2020. Gambaran Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Dalam Kehamilan Pada Ibu Hamil Trimester III. *Poltekita : Jurnal Ilmu Kesehatan*, Volume 14, pp. 68-75.
- Nurhayati, E., 2019. Patologi dan Fisiologi Persalinan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Putu mastiningsih, d., 2019. buku ajar asuhan kebidanan pada ibu nifas dan menyusui. Bogor: In Media.
- Putu Mastiningsih, Y. C., 2019. Buku Ajar Asuhan Kehamilan. Bogor: In Media.
- Rohmah N. Manajemen nyeri non invasive pada ibu post partum dengan pendekatan evidence based practice. *Jurnal Ners*. 2011;6(2):201–9.
- Ruswantriani. EMC Healthcare. 2021. Persalinan Sectio Caesarea (SC) dengan Nyaman dan Pemulihan Lebih Cepat dengan Konsep ERACS.
- Sugeng Jitowiyono, M. A. R., 2021. Keluarga Berencana (KB) Dalam Perspektif Bidan. Yogyakarta: PT PUSTAKA BARU.
- Sulisdian, d., 2019. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Shinta Dewi penyunt. Surakarta: CV OASE GROUP.
- Titik Arika, d., 2019. Faktor Risiko Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil. Jakarta Timur: s.n.
- Widiatie W. Pengaruh teknik relaksasi nafas dalam terhadap penurunan intensitas nyeri pada ibu postseksio sesarea di rumah sakit unipdu medika Jombang. *Jurnal EduHealth*. 2015;5(2):1–10.

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Permohonan menjadi partisipan



**Lampiran 2 Lembar persetujuan menjadi partisipan**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny "RF"

Umur : 32 Tahun

Alamat: Desa Kedunganyar, RT.13, RW.05 Wringinanom Gresik

Dengan ini saya menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

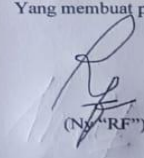
**PERNYATAAN/PERSETUJUAN**

Untuk diberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif dari hamil Trimester III, bersalin, nifas neonatus hingga KB pada saya sendiri dimana tujuan , sifat dan perlunya Asuhan Kebidanan tersebut diatas serta risiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh mahasiwa dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan.

Gresik, 01 November 2023

Yang membuat pernyataan

  
(Ny "RF")

### Lampiran 3 Lembar Bimbingan



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

#### LEMBAR BIMBINGAN



NAMA : MAHMUDAH  
 NIM : 202292004  
 PEMBIMBING : Hj. TRIA WAHYUNINGRUM S.SiT., M.Keb  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny "RF" UMUR 32 TAHUN  
 GII P10001 UK 37/38 MINGGU DI DESA KEDUNGANYAR  
 WRINGINANOM GRESIK

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	24 Oktober 2023	Revisi bab 1: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penulisan WHO dibenarkan</li> <li>• Urutannya dibenarkan : Sebab dulu baru akibat</li> <li>• Pada bagian solusi belum nampak kaitan masalah dengan COC</li> </ul>	h
2	29 Oktober 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Judul mohon disesuaikan dengan panduan</li> <li>• Lanjut bab 2</li> </ul>	h
3	2 November 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lanjut bab 3</li> </ul>	h
4	7 November 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah sudah ada px hamilnya, jika sudah ada mohon ditambahkan GP apiahnya di judul</li> <li>• Perhitungkan UK saat ini dengan timingnya, apakah waktunya tepat untuk dijadikan pasien COC</li> <li>• Bab 2 : landasan teori kehamilan,persalinan,nifas dan BBL mohon</li> </ul>	h

		ditambahkan tentang asuhan pada masing-masing masa, misal asuhan pada masa kehamilan, asuhan pada masa persalinan, dll	
5	23 November 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kerangka asuhan dan jadwal kunjungan mohon dirapikan</li> <li>• Kerjakan bab 4 dan pembahasan (Bab 5)</li> </ul>	Si
6	09 Desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lanjut bab 6</li> </ul>	Si
7	10 Desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lengkapi lampiran depan dan belakang</li> <li>• Dokumentasi, leaflet, partograf, dll</li> </ul>	Si
8	12 Desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ACC Sidang COC</li> </ul>	Si



## Lampiran 4 Buku KIA

Foto Ibu

BIR, Ao

	IBU	SUAMI/KELUARGA
	RISMA FRIDAYANTI	Debi'le efendi
	3516136602910002	
	Pap 25	
	Kelimen Mubana	
UMUR:		
LAHIR	26-2-1991	34th
PENDAHJIAN	DA	SMA
PEKERJAAN	BIDAN	Siresta
TEMPAT LAHIR	DS. RAED. ANYAR	Wanyar
NO. TELEPON	089652447145	
AS DOMISILI:		
TEMPAT KOHORT IBU:		

1

**Lampiran 5 Catatan Evaluasi Kesehatan Ibu Hamil**

**PELAYANAN DOKTER**

Nama Dokter : .....  
 Faskes : .....

**EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL**

**Kondisi Kesehatan Ibu**  
 Tanggal periksa:

TB	153 cm	IMT		
BB	57 kg	Kurus	Normal	Obesitas
Lila	29 c		✓	

**Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang**

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tiroid	Hepatitis B
Alergi	Jiwa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya:	.....

Lingkari pilihan yang sesuai

**Riwayat Kehamilan dan Persalinan (termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)**

No	Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi
1	2016	3400	spontan	bidan	-
2	HAMIL	1 rt/			

**Status Imunisasi Td**

TT ke-	selang waktu	perlindungan	✓
1		awal	
2	1 bulan	3 tahun	
3	6 bulan	5 tahun	
4	12 bulan	10 tahun	
5	12 bulan	>25 tahun	

Kesimpulan: Status imunisasi  
 Imunisasi lainnya: COVID-19/.....

**Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil**

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	obat teratogenik	kosmetik yang mengandung zat berbahaya

Lingkungan berisiko: pestisida/ lainnya .....

Lingkari pilihan yang sesuai  
 Lain-lain, jelaskan .....

**Riwayat Penyakit Keluarga**

Hipertensi	Diabetes	Sesak Nafas
Jantung	TB	Alergi
Jiwa	Kelainan Darah	Hepatitis B

Lingkari pilihan yang sesuai  
 Lain-lain, jelaskan .....

**Pemeriksaan Khusus**

Inspeksi/ inspekulo	Vulva	normal	tidak normal
	Uretra	normal	tidak normal
	Vagina	normal	tidak normal
	Fluksus +/-		Fluor +/-
	Porsio	normal	tidak normal

4



Lampiran 6 Lembar ANC Terpadu

**PELAYANAN DOKTER**

**Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)**

(Konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

**Pemeriksaan Fisik**  
Keadaan umum: .....

Konjungtiva	(normal)	tidak
Sklera	(normal)	tidak normal
Kulit	(normal)	tidak normal
Leher	(normal)	tidak normal
Gigi mulut	(normal)	tidak normal
THT	(normal)	tidak normal
Dada	Jantung (normal)	tidak normal
	Paru (normal)	tidak normal
Perut	(normal)	tidak normal
Tungkai	(normal)	tidak normal

Hasil USG

**USG Trimester I**  
HPHT : ....., Kehamilan ..... minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak Kantong Kehamilan	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium ( tanggal ... / ... / 2023 )

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12,6 gr/dL	
Colongan darah & Rhesus	B Rh (+)	
Gula darah sewaktu	141 mg/dL	
PPIA		
• H	R/NR	
• S	R/NR	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain	Alb / Red - / -	

**Kesimpulan :** GD, PI, Ao UK 15 minggu

**Rekomendasi:** ANC dapat dilakukan 2x / bulan / PPTP

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

5

Lampiran 7 Hasil USG

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER																							
Tanggal Periksa, Nama, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali																					
1/4 <sup>23</sup>	GS =            cm -            Minggu CRL = 1,76 cm - 8/9 Minggu Detak Jantung Janin Ada / Tidak Taksiran Persalinan = 9/11/23 dr. Andika, Sp. OG																						
9/4 546	GS =            cm -            Minggu CRL =            cm - 7/8 Minggu Detak Jantung Janin Ada / Tidak Taksiran Persalinan = 2/11 dr. Hardian, Sp. OG Spesialis Obstetri dan Kandungan																						
19/4	<del>V. H. H.</del> CRL 8/9 Ababa Qium																						
19/4	<del>V. H. H.</del> CRL 8/9																						
4/9 64 kg 100/60	<table border="1"> <tr> <td>Janin Tunggal</td> <td>-</td> <td>Jemelli / Hidup / Mati</td> </tr> <tr> <td>Letak Kepala</td> <td>-</td> <td>Sungsang / Ujung</td> </tr> <tr> <td>BDP: 29</td> <td>Mg. Ft:</td> <td>Mg. AC 30 Mg</td> </tr> <tr> <td>Ketuban Kurang</td> <td>-</td> <td>Cukup / Banyak</td> </tr> <tr> <td>Placenta di corpus</td> <td>-</td> <td>DJJ ⊕</td> </tr> <tr> <td>Sex L/P</td> <td>-</td> <td>TP: 15/11/23</td> </tr> <tr> <td>TBB:</td> <td>-</td> <td>gram</td> </tr> </table>	Janin Tunggal	-	Jemelli / Hidup / Mati	Letak Kepala	-	Sungsang / Ujung	BDP: 29	Mg. Ft:	Mg. AC 30 Mg	Ketuban Kurang	-	Cukup / Banyak	Placenta di corpus	-	DJJ ⊕	Sex L/P	-	TP: 15/11/23	TBB:	-	gram	
Janin Tunggal	-	Jemelli / Hidup / Mati																					
Letak Kepala	-	Sungsang / Ujung																					
BDP: 29	Mg. Ft:	Mg. AC 30 Mg																					
Ketuban Kurang	-	Cukup / Banyak																					
Placenta di corpus	-	DJJ ⊕																					
Sex L/P	-	TP: 15/11/23																					
TBB:	-	gram																					

Lampiran 8 Catatan Imunisasi

10-11-2023

PELAYANAN IMUNISASI		BULAN															
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	24			
UMUR		Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas															
Jenis Vaksin																	
Hepatitis B (< 24 jam)	No Batch:	10/11															
BCG	No Batch:	5/12	-														
Polio tetes 1	No Batch:	5/12	-														
DPT-HB-Hib 1	No Batch:																
Polio tetes 2	No Batch:																
DPT-HB-Hib 2	No Batch:																
Polio tetes 3	No Batch:																
DPT-HB-Hib 3	No Batch:																
Polio tetes 4	No Batch:																
Polio suntik (IPV)	No Batch:																
Campak – Rubella (MR)	No Batch:																
DPT-Hib-HB lanjutan	No Batch:																
Campak – Rubella (MR) lanjutan	No Batch:																

**Keterangan:**

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

8


## Lampiran 9 Lembar Kunjungan ANC

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 21-02-2023 BB: 55 TB: 154 IMJ: 23	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa Tgl: 2/5/23 tempat:	Periksa Tgl: 7/6/23 tempat:	Periksa Tgl: 29/6/23 tempat:	Periksa Tgl: 29/8 tempat:	Periksa Tgl: 25/9 tempat:	Periksa Tgl: 30/10 tempat:
Timbang	✓	M	M	M	M	M
Ukur Lingkar Lengan Atas	✓	M	M	M	M	M
Tekanan Darah	✓	M	M	M	M	M
Periksa Tinggi Rahim			M	M	M	M
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			M	M	M	M
Status dan Imunisasi Tetanus	✓					
Konseling	✓	M	M	M	M	M
Skринing Dokter						
Tablet Tambah Darah	✓	M	M	M	M	M
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah		M				
Test Lab Protein Urine		M				
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin Taksiran Persalinan: 28/11/23	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

## Lampiran 10 Surat Keterangan Lahir

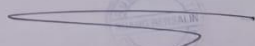


**SURAT KETERANGAN LAHIR**  
NO : 001/18/XI/2023

Yang Bertanda Tangan dibawah ini menerangkan bahwa

Pada hari ini Jumat tanggal 10 Nop 2023 pukul 10:01:00 WIB, telah lahir bayi :

Nama Bayi : HABRIZI AL ZUHAYR  
 Jenis kelamin : LAKI-LAKI / PEREMPUAN \*  
 Jenis kelahiran : TUNGGAL / KEMBAR-2 / KEMBAR-3 / LAINNYA\*  
 Persalinan ke : 2  
 Berat lahir : 3300 Gram  
 Panjang badan : 51 Cm  
 Tempat lahir : Rumah Sakit Citra Medika  
 Jl Raya Surabaya-Mojokerto KM 44 Tarik-Sidoarjo KAB SIDOARJO  
 Agama : ISLAM  
 Warga Negara : WNI  
 Dari Orang Tua  
 Nama Ibu : RISMA FRIDAYANTI Usia 32 Tahun  
 Pekerjaan : BIDAN  
 No. Identitas : 3516136602910002  
 Nama ayah : DEDIK EFENDI Usia 34 Tahun  
 Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA  
 No Identitas : 3525061904890002  
 Alamat : PATOMAN, 014/005, KEDUNGANYAR, WRINGINANOM, GRESIK  
 Propinsi : JAWA TIMUR  
 Kab/Kota : KAB. GRESIK  
 Kecamatan : WRINGIN ANOM

KAB SIDOARJO, 10 NOP 2023  
 Penolong Persalinan  
  
 dr. I Gusti Njoman Teguh  
 Budhi Bimantara, Sp. OG


Jl Raya Surabaya-Mojokerto KM 44 Tarik-Sidoarjo  
 Telp:(0321) 361000 Email:rs@citramedika.com Website:www.citramedika.com

*padati dan melayani dengan hati*

Lampiran 11 Catatan Pelayanan Kesehatan Neonatus


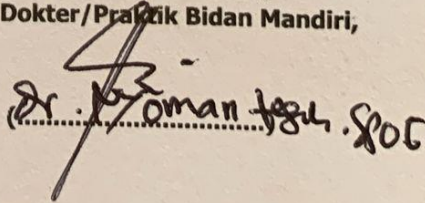
## PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan


0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 33 <sup>10</sup> gr PB: 51 cm LK: 36 cm  Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 10-11-'23 Jam: 3658 g2 Nomor Batch:	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: BB: gr PB: cm LK: cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan 11 <sup>00</sup> 11 '23 jam 15.00	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th : Jam : Nomor Batch :  Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: St Ludo	Nama jelas petugas: St Ludo	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:
* Catatan penting:			

## Lampiran 12 Kartu KB

Tampak depan

 <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">K/I/KB/13</span>	
<h1>KARTU PESERTA KB</h1>	
Nama Peserta KB	: NY. RISMA FRIDAYANTI
Nama Suami/Istri	: TN. DEDIK EFENDI
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 32 Th.
Alamat Peserta KB	: Ds. Kedunganyar, B/05 Wringinanom, Gresik.
Tahapan KS	: .....
Status Peserta JKN	: <input type="checkbox"/> Peserta JKN : <input type="checkbox"/> Penerima Bantuan Iuran <input checked="" type="checkbox"/> Bukan Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Peserta JKN
Nama Faskes KB	: Rs. Citra Medika
Nomor Kode Faskes KB	: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sidoarjo, 10-11-2023 Penanggung jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri,  Dr. Roman SpG	

Tampak Belakang


	Metode Kontrasepsi : IUD	
	Tgl/Bln/Thn Mulai Dipakai : 10 11 23	
Tgl/Bln/Thn Dicabut/Dilepas : 10 11 28 (Khusus Implant/IUD)		
	<b>DIPESAN KEMBALI</b>	<b>KETERANGAN</b>
Nama Peserta KB	17/11/23	Kontrol.
Nama Suami/Istri		
Tgl. Lahir/Umur Istri		
Alamat Peserta KB		
Tahapan KS		
Status Peserta JKN		
Nama Faskes KB		
Nomor Kode Faskes KB		



## Lampiran 13 Leaflet

**SEKILAS TENTANG KEHAMILAN TRIMESTER III**

Ketidakyamanan kehamilan trimester III adalah keadaan tidak nyaman yang dirasakan oleh ibu hamil trimester III yang durasi sama dengan kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu.



**1** Dalam periode ini, janin tumbuh dan berkembang dengan sangat cepat. Janin berubah dari yang sebelumnya berkeciput dan kurus menjadi bulat dan gemuk berisi.

**2** Pada minggu ke-32, persiapan tubuh bayi sudah seperti yang anda harapkan. Janin kepala memunduk menghadap punggung anda dengan berat sekitar 1,6 kg.

**3** Pada minggu ke-36, janin telah memandu uterus dan posisi janin berubah ke posisi kelahiran.


**4** Sekitar minggu 40, bayi siap untuk dilahirkan. Berat janin mencapai sekitar 3,4 kg.

**Ketidakyamanan- ketidakyamanan yang bisa terjadi pada ibu hamil trimester III**

**A. KONSTIPASI ATAU SEMBELIT**

- Peningkatan hormone progesterone yang menyebabkan relaksasi otot sehingga usus kurang efisien.
- Konstipasi dipengaruhi karena perubahan uterus yang semakin membesar, sehingga uterus menekan daerah perut.
- Penyebab lain konstipasi atau sembelit adalah karena tablet besi (iron) yang diberikan oleh dokter/ bidan pada ibu hamil biasanya menyebabkan konstipasi juga, selain itu tablet besi juga menyebabkan warna feses (tinja) ibu hamil berwarna kehitam-hitaman tetapi tidak perlu dikhawatirkan oleh ibu hamil karena perubahan warna feses karena pengaruh zat besi.

**B. EDEMA ATAU PEMBENGKAKAN**




Edema pada kaki timbul akibat gangguan sirkulasi vena dan peningkatan tekanan vena pada ekstremitas bagian bawah. Gangguan sirkulasi ini disebabkan oleh tekanan uterus yang membesar pada vena-vena panggul saat wanita tersebut duduk atau berdiri pada vena ke arah inferior saat ia berada dalam posisi terlentang. Edema akibat kaki yang menggecut secara umum terlihat pada area pergelangan kaki dan hal ini harus dibedakan dengan peribahan edema karena proliferasi lemak.

Adapun cara penanganannya adalah :

- 1) Hindari menggunakan pakaian ketat
- 2) Elevasi kaki secara teratur sepanjang hari
- 3) Posisi menghadap kesamping saat berbaring
- 4) Penggunaan penyangk atau korset pada abdomen maternal yang dapat melonggarkan vena-vena panggu

**C. INSOMNIA**

Pada ibu hamil, gangguan tidur umumnya terjadi pada trimester I dan trimester III. Pada trimester III gangguan ini terjadi karena ibu hamil sering kencing (dibahas pada sub bahasan sebelumnya yaitu sering buang air kecil/nokturia), gangguan ini juga disebabkan oleh rasa tidak nyaman yang dirasakan ibu hamil seperti bertambahnya ukuran rahim yang mengganggu gerak ibu.



**D. NYERI PUNGGUNG BAWAH (NYERI PINGGANG)**

Nyeri punggung bawah (Nyeri pinggang) merupakan nyeri punggung yang terjadi pada area lumbosakral. Nyeri punggung bawah biasanya akan meningkat intensitasnya seiring pertambahan usia kehamilan karena nyen ini merupakan akibat pergeseran pusat gravitasi wanita tersebut dan postur tubuhnya. Perubahan-perubahan ini disebabkan oleh berat uterus yang membesar. Kelemahan otot abdomen lebih sering terjadi pada wanita grande multipara yang tidak pernah melakukan latihan untuk memperlebar kembali struktur otot abdomen normal.

**E. SERING BUANG AIR KECIL**

Peningkatan frekuensi berkemih atau sering buang air kecil disebabkan oleh tekanan uterus karena tumanya bagian bawah janin sehingga kandung kemih tertekan dan mengakibatkan frekuensi berkemih meningkat karena kapasitas kandung kemih berkurang. Selain itu akibat karena nocturia yang terjadinya aliran balik vena dari ekstremitas inferior saat wanita sedang berbaring pada saat tidur malam hari. Akibatnya akibat pola aliran kebalikannya sehingga terjadi peningkatan pengeluaran urin pada saat hamil tua.


Cara mengurangi ketidakyamanan ini adalah:

- Ibu perlu penjelasan tentang kondisi yang dialaminya
- Mengurangi asupan cairan pada sore hari

**Referensi :**

- Ufnh. (2009). Ketidakyamanan Kehamilan Trimester III. <http://trimestermidw.fe.biosipat.com/2009/03/ketidakyamanan-kehamilanketidakyamanan.html> (18 April 2010).
- Trimester III. <http://www.wvethindonesia.com/2011/04/10/Trimester%20III%20menu%20item%2016.html> (18 April 2010).

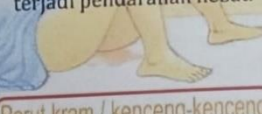

**PERUBAHAN DAN KETIDAKNYAMANAN KEHAMILAN TRIMESTER III DAN CARA MENGATASI**



Cara untuk mengatasi ketidakyamanan nyeri punggung antara lain:

- Postur tubuh yang baik
- Mekanik tubuh yang tepat saat mengangkat beban
- Hindari memangguk, berbaring, mengangkut beban, dan berjalan tanpa istirahat
- Gunakan sepatu berujung runcing, sepatu tumit tinggi tidak stabil dan memperberat masalah pada postur gravitasi dan ortosis
- Jika masalah bertambah parah, penggunaan penyangk perut, penyangk abdomen eksternal dianjurkan (contoh korset maternal atau belly band yang elastis)
- Kompres hangat (dengan suhu panas) pada punggung (jangan gunakan pemanas, mandi air hangat, duduk di bawah aliran air hangat)
- Kompres es pada punggung
- Pijat/ usapan pada punggung
- Untuk istirahat atau tidur, gunakan kasur yang menyokong atau gunakan bantal dibawah punggung untuk meluruskan punggung dan mengurangi tekanan dan tegangan

<p><b>Apa yang perlu di Siapkan?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Untuk IBU di rumah sakit:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Baju yang bisa untuk menyusui.</li> <li>✓ Sandal.</li> <li>✓ Pakaian dalam.</li> <li>✓ Pembalut khusus bersalin.</li> <li>✓ Perlengkapan pribadi anda.</li> <li>✓ Handuk, sabun, sikat gigi dan pasta gigi.</li> </ul> </li> <li>Keperluan untuk BAYI anda:             <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Popok, bawalah beberapa buah.</li> <li>✓ Baju bayi.</li> <li>✓ Selimut atau Bedong.</li> <li>✓ Kaos kaki dan sarung tangan.</li> <li>✓ Gendongan.</li> </ul> </li> </ol> <p>Persiapkanlah apa yang perlu anda bawa ke Rumah Sakit untuk persiapan persalinan dalam 1 tas dan letakkan ditempat yang mudah dijangkau dan jangan lupa memberitahu pasangan anda tentang tas itu.</p>	<p><b>Kapan menghubungi Dokter ?</b></p> <p>Saat yang tepat menghubungi dokter adalah ketika Ibu merasakan tanda-tanda persalinan, Apalagi jika Ibu mengalami pecah ketuban. Jangan tunda menghubungi tenaga kesehatan.</p>  <p><b>BERITAHUKAN TETANGGA ANDA TENTANG PESAN INI</b></p>	<p><b>TANDA-TANDA PERSALINAN</b></p>  <p>Oleh : MAHMUDAH UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI KAB. MOJOKERTO</p>
--	---	---

<p><b>Apa itu Persalinan?</b></p> <p>Persalinan normal (WHO) adalah persalinan yang dimulai secara spontan beresiko rendah pada awal persalinan dan tetap demikian selama proses persalinan, bayi dilahirkan spontan dengan presentasi belakang kepada pada usia kehamilan antara 37 hingga 42 minggu lengkap. Setelah persalinan ibu dan bayi dalam keadaan baik.</p> <p><b>Apa saja tanda-tanda Persalinan?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Keluar lendir bercampur darah</li> <li>Perut Kram / kenceng-kenceng</li> <li>Ketuban pecah</li> <li>Sakit pada panggul dan tulang belakang.</li> </ol>	<p><b>Keluar lendir bercampur darah</b></p> <p>Pengeluaran darah dan lendir dapat terjadi beberapa hari sebelum persalinan, jadi tungguhlah sampai mendapatkan kontraksi yang teratur atau air ketuban pecah, sebelum pergi bidan atau kerumah sakit. Anda harus menghubungi dokter bila terjadi pendarahan hebat.</p>  <p><b>Perut kram / kenceng-kenceng</b></p> <p>Perut sakit/kram kenceng-kenceng tiap 10 menit, terasa teratur semakin sering dan kuat seiring dengan mendekati persalinan.</p>	<p><b>Ketuban pecah</b></p> <p>Saat ketuban pecah maka akan keluar cairan ketuban melalui jalan lahir, sebaiknya ibu menggunakan pembalut untuk menampung cairan ketuban.</p> <p><b>sakit pada panggul dan tulang belakang</b></p> <p>Anda akan merasakan sakit berlebih pada panggul dan bagian tulang belakang. Rasa sakit ini disebabkan oleh pergeseran dan pergerakan janin yang mulai menekan tulang belakang.</p> 
---	--	---

**NUTRISI IBU POST PARTUM**



Oleh  
**MAHMUDAH**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN  
PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
2023/2024**

Peningkatan derajat kesehatan bagi ibu yang baru melahirkan dibutuhkan pendidikan tentang kesehatan, perawatan dan pengobatan yang adekuat.



Anemia pada seorang ibu sering dijumpai pada masa kehamilan maupun masa post partum. Hal ini terjadi akibat asupan gizi yang tidak adekuat maupun terjadinya perdarahan pada saat proses melahirkan. Anemia terjadi jika kadar hemoglobin dalam darah lebih rendah dari kadar normalnya.

Berikut ini berbagai nutrisi dan contoh makanan setelah melahirkan yang sebaiknya dikonsumsi, yaitu:

**1. Karbohidrat**



Karbohidrat digunakan untuk meningkatkan energi tubuh dan memperbaiki mood setelah kelahiran. Karbohidrat kompleks seperti sereal, roti gandum, dan nasi merah lebih disarankan daripada karbohidrat sederhana dari permen atau kue-kue manis.

**NUTRISI IBU POST PARTUM**

Masa post partum merupakan tantangan bagi banyak ibu yang baru melahirkan. Pemulihan dari proses melahirkan membutuhkan perawatan dan pengobatan, mulai dari perawatan diri sendiri maupun perawatan yang membutuhkan peran tenaga kesehatan.

Anemia pada seorang ibu sering dijumpai pada masa kehamilan maupun masa post partum. Hal ini terjadi akibat asupan gizi yang tidak adekuat maupun terjadinya perdarahan pada saat proses melahirkan. Anemia terjadi jika kadar hemoglobin dalam darah lebih rendah dari kadar normalnya.

Berikut ini berbagai nutrisi dan contoh makanan setelah melahirkan yang sebaiknya dikonsumsi, yaitu:


**2. Protein**



Protein penting untuk mengoptimalkan pertumbuhan si kecil, mempercepat penyembuhan luka, dan menjaga massa otot. Sumber protein yang sehat antara lain putih telur,

daging tanpa lemak, susu, kacang-kacangan, tahu, dan tempe.


**3. Lemak**



Lemak berfungsi untuk menjaga suhu tubuh dan meningkatkan penyerapan vitamin A, D, E, dan K. Sumber lemak sehat antara lain minyak zaitun, minyak ikan, minyak kanola, dan alpukat.


antara lain teri basah, lele, sarden, tuna, salmon, serta minyak ikan.

**5. Vitamin dan mineral**




Vitamin dan mineral bermanfaat dalam proses pemulihan tubuh, meningkatkan kualitas dan jumlah ASI, menjaga sistem kekebalan tubuh, bermanfaat untuk tumbuh kembang bayi, dan mempercepat penyembuhan luka.

Sumber vitamin dan mineral yang baik yaitu sayuran hijau, buah-buahan, telur, produk susu rendah lemak (susu, yogurt, keju), dan suplemen.



Zat besi berfungsi untuk meningkatkan produksi sel darah merah dan mencegah anemia. Anda bisa mendapatkan zat besi dari daging sapi, daging ayam ayam, bayam, dan sayuran hijau lainnya.

**4. Omega-3**




Asam lemak omega-3 digunakan sebagai senyawa antiradang yang juga bisa meningkatkan kekebalan tubuh dan berperan meningkatkan kecerdasan anak. Sumbernya

**6. Zat besi**

**7. Kalsium**

**MAKANAN MENGANDUNG KALSIMUM**



Kalsium membantu menjaga kepadatan tulang ibu menyusui dan juga mendukung pertumbuhan tulang si kecil. Sumber kalsium yang baik antara lain produk susu serta sayuran berwarna hijau gelap seperti brokoli dan bayam

TANDA BAHAYA NIFAS

"Kenali Tanda dan Gejalanya"



MAHMUDAH

PRODI PROFESI KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNi  
KAB.MOJOKERTO

Infeksi Masa Nifas :  
Suhu > 38,5 °C, lokeba berbau



Perdarahan dari Jalan Lahir



Sakit Kepala, Nyeri Ulu Hati,  
Penglihatan Kabur, Bengkak

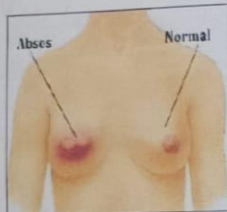
Wajah, Kaki atau Tangan



Demam, Muntah,  
Sakit saat berkemih



Payudara merah, panas,  
terasa sakit



Pembengkakan di kaki, terasa  
sakit, merah dan lunak



Kehilangan Nafsu Makan  
yang lama



Akan berpengaruh terhadap berat badan  
ibu dan gizi selama masa menyusui tidak  
terpenuhi sehingga produksi ASI kurang  
efektif

Perasaan sedih atau tidak mampu  
mengasuh sendiri bayinya dan diri  
sendiri



**INGAT!!!**

Segera datang ke Pelayanan atau  
petugas kesehatan jika mengalami  
tanda bahaya masa nifas

**Semoga Bermanfaat**

**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 ± 16jam/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 (<20xm)
5. Tangisan merintih
6. Tubuh tampak kuning
7. Tali pusat kemerahan atau berbau




PERAWATAN BAYI  
BARU LAHIR

Di Susun Oleh :  
**MAHMUDAH**



PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO  
2023/2024

**BAYI BARU LAHIR (BBL)**






Bayi yang lahir normal atau cukup bulan dengan lama kehamilan 37—42 minggu dan berat lahir 2500—4000 gram baik secara normal maupun operasi sesar.



APA TUJUAN PERAWATAN BBL..?

1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun
3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mengidentifikasi masalah—masalah yang memerlukan perhatian segera

Apa saja perawatan BBL yang di lakukan di rumah ???

1. Perawatan tali pusat

  - Jangan beri apapun, selalu pastikan dalam keadaan kering.
  - Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu
  - Bungkus dengan kasa steril kering
2. memandikan bayi baru lahir


Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, dan aman lalu pakaikan baju, dan topi agar menjaga kehangatannya
3. Menjaga Kebersihan Kemaluan


Bersihkan dengan air seperti selesai BAB/BAK dan hindari menggunakan popok diapers sepanjang hari
4. Menjaga Kehangatan Bayi

5. perawatan kuku bayi


Gunting kuku bayi setiap panjang saat dia tidur dengan hati-hati

mencegah penyakit *Polio*.

4. **Vaksin Campak** diberikan berguna untuk mencegah penyakit *Campak* (*Gabagen*).

5. **Vaksin Hepatitis B**, diberikan berguna untuk mencegah penyakit *Hepatitis* (*Radang hati*).

**JADWAL IMUNISASI PADA BAYI DAN ANAK**


JENIS	WAKTU PEMBERIAN
BCG	3 – 14 BULAN
DPT	I. 3 Bln atau lebih.
	II. 4 Bln atau lebih
	III. 5 Bln atau lebih
	IV. 1½ - 2 Tahun
	V. 5 tahun –Masuk SD
Polio	I. 3 Bln atau lebih
	II. 4 Bln atau lebih
	III. 5 Bln atau lebih
	IV. 1½ - 2 Tahun
	V. 5 Tahun –Masuk SD
Campak	9 Bulan atau lebih (cukup sekali).

**JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI BAYI LAHIR DI RUMAH SAKIT.**

UMUR	WAKTU PEMBERIAN	WAKTU PEMBERIAN	WAKTU PEMBERIAN
0 Bln	HB 1	BCG	Polio 1
2 Bln	HB 2	DPT 1	Polio 2
3 Bln		DPT 2	Polio 3
4 Bln		DPT 3	Polio 4
9 Bln	HB 3	Campak	

**DI MANA IMUNISASI DAPAT DIPEROLEH ?**

- Rumah sakit
- Puskesmas
- BKIA/Rumah Bersalin
- Posyandu
- Praktek Dokter Swasta (terutama dokter spesialis anak)



**AN IMMUNISED CHILD IS A HEALTHY AND PROTECTED CHILD !**

**IMUNISASI D**


PROTECT YOUR WORLD - GET VACCINATED

MAHMUDAE 202292004

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNIMC 2023/2024


**APA ITU IMUNISASI ?**

Imunisasi adalah : suatu usaha untuk memberikan kekebalan secara aktif pada bayi atau anak terhadap penyakit tertentu, dengan memasukkan vaksin (bibit penyakit yang telah dimatikan/dilemahkan)



**MANFAAT/TUJUAN DIBERIKANNYA IMUNISASI PADA ANAK**

1. Daya tahan / kekebalan tubuh anak meningkat.
2. Pencegahan timbulnya beberapa penyakit pada anak antara lain :
  - Penyakit *TBC Paru*
  - Penyakit *Difteri*
  - Penyakit *Tetanus*
  - Penyakit *Pertusis*



• Penyakit *Polio*

• Penyakit *Campak*

• Penyakit *Hepatitis B*

**SIAPA SAJA YANG PERLU MENDAPAT IMUNISASI ?**

1. Semua orang terutama bayi dan anak.
2. Semua orang yang kontak dengan penyakit menular.

**APAKAH IMUNISASI HARUS DIBERIKAN PADA SAAT ANAK ATAU BAYI DALAM KEADAAN SEHAT ?**

Sebaiknya demikian, tetapi penyakit-penyakit seperti batuk, pilek, sedikit mencret dan gizi agak kurang tidak merupakan halangan untuk diberikannya imunisasi.

**EFEK SAMPING DARI VAKSINISASI**


1. DPT
  - Ringan : bengkak/nyeri pada daerah suntikan
  - Berat : Menangis hebat > 4 jam, kejang, syok.

2. Campak : kemerahan pada suntikan, panas,

3. BCG : borok.

**JENIS-JENIS VAKSIN DIBERIKAN SAAT IMUNISASI LAIN :**

1. Vaksin *Difteri*
2. Vaksin *Tetanus*
3. Vaksin *Pertusis*
4. Vaksin *Polio*
5. Vaksin *Campak*
6. Vaksin *BCG*
7. Vaksin *Hepatitis B*



**KEGUNAAN VAKSIN**

1. Vaksin *BCG* diberikan untuk mencegah penyakit *TBC*.
2. Vaksin *DPT* diberikan untuk mencegah penyakit *Difteri Tetanus*.
3. Vaksin *Polio* diberikan untuk

**Lampiran 14 Dokumentasi Kunjungan**

**Kunjungan ANC 1**



**Kunjungan ANC 2**



**Kunjungan Nifas**

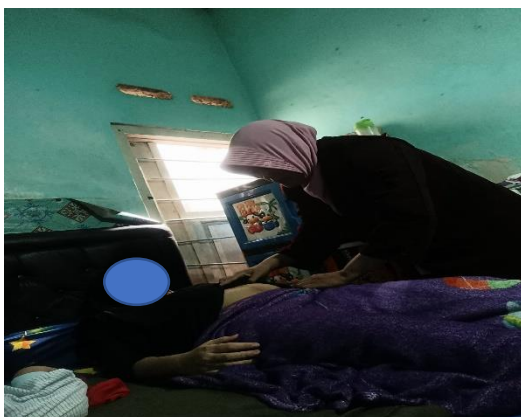
**KF 1**



**KF 2**



**KF 3**



**KF 4**



**KUNJUNGAN NEONATUS**

**KN 1**



**KN 2**



**KN 3**



**KUNJUNGAN KB**





## Lampiran 15 Lembar Revisi Ujian COC



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**

### LEMBAR REVISI UJIAN COC

LTA ini telah diujikan

NAMA : MAHMUDAH

NIM : 202292004

TANGGAL UJIAN : 19 Desember 2023

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny "RF" UMUR 32 TAHUN  
 GII P10001 UK 37/38 MINGGU DI DESA KEDUNGANYAR  
 WRINGINANOM GRESIK



Dengan revisi sebagai berikut :

NO	NAMA PENGUJI	URAIAN REVISI	PARAF
1	Naning Puji S.SST,.Bd,.M.Kes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada bab 2 tambahkan konsep SC ERACS</li> <li>• Diagnosa pada KF 1 hari ke 2 post SC diganti 32 jam post SC</li> <li>• Di tiap-tiap kunjungan nifas pada penatalaksanaan ditambahkan KIE tentang KB IUD</li> <li>• Setiap memberikan KIE pada ibu, libatkan juga suami dan keluarganya</li> </ul>	
2	Hj.Tria Wahyuningrum S.SiT,.M.Keb	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pada jadwal pelaksanaan asuhan tambahkan asuhan masa bersalin 1x</li> <li>• Sinkronkan keluhan ibu dengan pembahasan teori dan fakta</li> <li>• Hilangkan kata "tidak ada kesenjangan antara teori dan fakta"</li> <li>• Hapus lampiran-lampiran yang tidak perlu</li> <li>• Dokumentasi foto diperbaiki lagi agar gambar tidak gepeng</li> </ul>	