

Lampiran 1 Permohonan menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN / PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**Dalam Asuhan Komperhensif "Continuity of Care (COC)"**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : 

Umur : 26 tahun

Alamat : Dsn. Kedung Wangi RT 2 / RW 6

Ds. Gedarejan

Dengan ini saya menyatakan bahwa telah SETUJU untuk menjadi partisipan dan BERSEDIA menerima asuhan yang akan di berikan pada masa nifas, bayi baru lahir, hingga kb, sebagai data Laporan Tugas Akhir yang di tulis oleh SULIS SETIAWATI, NIM 201702024 Program Studi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI MOJOKERTO.

Pernyataan ini telah saya setuju dengan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mojokerto, 9 Maret 2020

Yang memberi penjelasan,

Mahasiswa


Sulis Setiawati

Partisipan



Lampiran 2 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Halal Terakhir (HPHT), tanggal: 5-8-2008
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 12-8-2008
 Lingkar Lengan Atas: 37 cm; KEK (1, Non KEK (1) Tinggi Badan: 152 cm
 Colestrol Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: putih
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi: (-)

Tgl	Keluhan Selang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/U	Demput Jantung/Keiri/Keiri
1/8	ken	120/80	64	12.5	12	kep	(-)
10/8	ken	120/80	68	13.5	12	kep	(-)
17/8	ken	120/80	70	14.5	12	kep	(-)
24/8	ken	120/80	72	15.5	12	kep	(-)
31/8	ken	120/80	74	16.5	12	kep	(-)
7/9	ken	120/80	76	17.5	12	kep	(-)
14/9	ken	120/80	78	18.5	12	kep	(-)
21/9	ken	120/80	80	19.5	12	kep	(-)
28/9	ken	120/80	82	20.5	12	kep	(-)
5/10	ken	120/80	84	21.5	12	kep	(-)
12/10	ken	120/80	86	22.5	12	kep	(-)
19/10	ken	120/80	88	23.5	12	kep	(-)
26/10	ken	120/80	90	24.5	12	kep	(-)
31/10	ken	120/80	92	25.5	12	kep	(-)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 2, Jumlah persalinan: 1, Jumlah keguguran: 0
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati:
 Jumlah anak lahir kurang bulan:
 Jumlah kelahiran ini dengan persalinan terakhir: 8 se
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 (bulan/tahun)
 Status imunisasi TT terakhir: tidak
 Pendong persalinan terakhir: Spontan/Normal [] Tirsdakan
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal [] Tirsdakan

Kel. Besar	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, yodium, vitamin, suplemen lain)	Kesulitan yang dirasakan	Kelompok (Nama, Pekerjaan, Pendidikan)	Kategori (Kelas, Jenis, Kondisi)
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh
-1+	gugur	gugur	gugur	puh	puh

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Lebar Jante Keti/SulU	Denyut Jantung Janin/Menit
9/6/20	PKA	120/80	75	43 minggu		32/30	120/120



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 saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kupon Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

ANE Topman 12/19

1. poli gigi : 36 ft
2. poli lab Hb : 103 Wb : 103 - UR. Hpt : Nkg. profus : negatif
3. poli ginek : 11/15 - 27/17 DM Akut y bawel R.
4. poli umum : maks : akwis -1. Pan : U -1. ul -1. Alf : bsa. Dngal by. Exl : Oede.

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Ket. darah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (ginekologi, T, Fe, berat, risiko, umpan balik)	Kejadian yang dicatatkan	Keterangan - Tempat Pelayanan (Pari)	Kapan Harus Kembali
7+		kef.	perawatan penerap.	perkesmas.	minggu
-/+					
-/+					

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Lampiran 3 Catatan Kesehatan Ibu Bersalin Ibu Nifas dan BBL

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

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 9 Maret Pukul : 03.00 WIB
 Umur kehamilan : 39 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 : 2
 Berat Lahir : 3700 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 35 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 Hb0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CS Scanned with CamScanner

Lampiran 4 Catatan Keterangan Lahir

KETERANGAN LAHIR

No : 154 / 09 / 03 / 2020


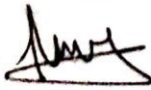

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
 Pada hari ini SENIN, tanggal 09-03-2020, Pukul 03.00
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya*
 Kelahiran ke : 2 (dua)
 Berat lahir : 3700 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan / di*
KUTOBELO
 Alamat : Jl. MAYJAND SOEKAMDI NO. 112
 Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : [REDACTED] Umur : 26 tahun
 Pekerjaan : IRT
 KTP/NIK No. :
 Nama Ayah : [REDACTED] Umur : 34 tahun
 Pekerjaan : SWASTA
 KTP/NIK No. :
 Alamat : Ds. KUDUNG WANGI RT 2 / RW 6 ds. Gedangan
 Kecamatan : KUTOBELO
 Kab./Kota : MUSOBELO

KUTOBELO, Tanggal, 09-03-2020

Saksi I  (<u>[REDACTED]</u>)	Saksi II  (<u>[REDACTED]</u>)	Penolong persalinan  ** (<u>[REDACTED]</u>)
---	--	--

* Lengkapi yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

Scanned with CamScanner

Lampiran 5 Catatan Imunisasi

CATATAN IMUNISASI ANAK													
UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	09/20												
BCG	14/20												
*Polio	11/20												
*DPT-HB-Hib 1			3/20										
*Polio 2			3/20										
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

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

Lampiran 6 Akta Kelahiran


Nomor Induk Kependudukan
Personnel Registration Number : 3516074903200001 No.AL.706.0289659

PENCATATAN SIPIL
REGISTRY OFFICE
WARGA NEGARA INDONESIA
NATIONALITY INDONESIA
KUTIPAN AKTA KELAHIRAN
EXCERPT OF BIRTH CERTIFICATE

Berdasarkan Akta Kelahiran Nomor 3516-LU-09032020-0035
By virtue of Birth Certificate Number
bahwa di MOJOKERTO that in pada tanggal SEMBILAN
MARET tahun DUA RIBU DUA PULUH on date THE NINTH OF
MARCH on year TWO THOUSAND AND TWENTY telah lahir
was born

anak ke DUA, PEREMPUAN DARI AYAH ANDRIK ASONI DAN IBU NUR MAKRIFAH
child no SECOND DAUGHTER FROM FATHER AND MOTHER

Kutipan ini dikeluarkan Di MOJOKERTO
The excerpt is issued
pada tanggal SEMBILAN MARET
on date THE NINTH OF MARCH
Tahun DUA RIBU DUA PULUH
on year TWO THOUSAND AND TWENTY
Pejabat Pencatatan Sipil KABUPATEN MOJOKERTO
Officer of Civil Registration



Drs. BAMBANG WAHYUADI, MH
NIP. 196710201989031009

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 7 Persetujuan Informed Consent Akseptor KB

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB*(Informed Consent)*


Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua suami-istri, Bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi suntila.....3.....bulan


Mojokerto, 19 April 2020.....

Yang Memberi Penjelasan,

Mahasiswa, Calon Peserta KB, Suami Calon Peserta KB


(.....)
Sunis Setiawan


(.....)
[Redacted]


(.....)
[Redacted]

Lampiran 8 Kartu KB

Nomor :
 Nama Akseptor :
 Tanggal Lahir :
 Nama Suami :
 Alamat : KBDUALIP WADUKI
 Metode KB : SUNTIK 3 BULAN
 Awal suntik :

Dokter / Bidan

(.....)

Jadwal Suntik KB

No.	Tanggal	Berat Badan	Sistol/Diastol	Kembali Suntik
1	13 / 5 20	73 kg	110 / 80	5-8-2020
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Lampiran 9 Lembar Konsul LTA




STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETIAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 1 : Hj. TRIA WAHYUNINGRUM, S.Si.T, M.Keb.
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	7/11 2019	- Gambaran Permapaian Bab I - Penulisan sesuai buku panduan	✓
2.	14/11 2019	- Permapaian I J K S - Cari 1 pokok masalah yang dihubungkan ke I J K S - Data Justifikasi → Tran  Masalah: PE	✓
3.	27/11 19	- Introduction dan Justifikasi perlu perbaikan	✓
4.	30/11 19	- tangkutan bab. II	✓
5.	04/01 2020	- Bab 2.2 → Manajemen Arkeb - Penulisan tabel → sesuai buku panduan	✓
6.	08/02 2020	- Kerapuhan gambar / tabel - susun bab 3.	✓
7.	10/2 2020	- Jadwal acuan blm dilengkapi - lengkapi lampiran depa - blkg.	✓
8.	14/2 2020	Jadwal Asuhan Komplex POA = lampiran (sesuai Buku Panduan)	✓



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETIAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 1 : Hj. TRIA WAHYUNINGRUM, S.Si.T, M.Keb.



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
g.	15/2 2020	ACC uji proposal LTA	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETIAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 2 : NANING PUJI SURYANTINI, SST., M.Kes.
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	16/2019 "	<ul style="list-style-type: none"> - prinsip revisi BAB I. - ul justifikasi ugc tlg & per kelas. - ul kronologi di catukan & di per kelas. - penulisan tlg di paragraf. 	M
	27/2019 "	<ul style="list-style-type: none"> - prinsip ul Bab I ACC dgn revisi - Catat Bant BAB II. 	M
	2/2020 2/2019 1	<ul style="list-style-type: none"> - prinsip revisi Bab II - tawar di raveli Nifast, Neo. KB. 	M
	11/2020 2	<ul style="list-style-type: none"> - prinsip revisi Bab II - ul penulisan tlg di sesuaikan dgn buku panduan. 	M
		<ul style="list-style-type: none"> - Segera Revisi Bab II - Catat Bant Bab III. 	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETIAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 2 : NANING PUJI SURYANTINI, SST., M.Kes.



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	$\frac{12}{2}$ 2020	- U/ Bab III fkg di revisi - U/ Bab II di sekolah dgn buku paduan - AEC Bab II.	M.
	$\frac{13}{2}$ 2020	- U/ kerangka kerja fkg di revisi jadwal kegiatan (6) dan lagi - U/ POA fkg di buat.	M.
	$\frac{14}{2}$ 2020	- prinsip AEC Bab III - Revisi penulisan : - lengkapi lampiran.	M.
	$\frac{15}{2}$ 2020	- prinsip AEC ujan proposal - buat PPT ujan - ujan tgl $\frac{18}{2}$ 2020.	M.



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETIAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING I : Hj. TRIA WAHYUNINGRUM, S.SiT, M.Keb



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	12/5 2020	- Lengkapi data pada riwayat kehamilan dan persalinan - Pemeriksaan fisik hanya yang dilatubkan - Ht disesuaikan	
2	19/5 2020	- Riwayat KB lebih diperjelas - Revisi BAB 4, lanjut BAB 5 dan 6	
3	1/6 2020	- Teori dan opini disesuaikan dengan praktisi - opini ditambahkan untuk persalinan - Revisi BAB 5	
4	7/6 2020	Lengkapi lampiran depan s/d belakang	
5	10/6 2020	Acc sidang LTA	





STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 2 : NANING PUJI SURYANTINI, SST., M.Kes.



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	22/5 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi data subyektif pada xifos dan BSL - Revisi BAB 4 - lanjut KB - Perhalakan Riwayat Kehamilan dan Persalinan 	M
	6/6 2020	<ul style="list-style-type: none"> - pada kis perbaikan pada pembahasan sglah-han - Tambahkan konjungsi Riwayat KB - Revisi Bab 4 - Lanjut BAB 5 dan 6 	M
	9/6 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki BAB 5 sesuai fakta, teori dan opini terutama jika terdapat kesenjangan 	M



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SULIS SETAWATI
 NIM : 201702024
 PEMBIMBING 2 : NANING PUJI SURYANTINI, SST., M.Kes.



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	11/6	- lengkap laporan : uji sidang	M.



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA

Proposal Skripsi ini telah diujikan,

Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Ny "X" Masa Nifas, Neonatus,
 Dan KB Di Puskesmas Kabupaten Mojokerto

Nama Mahasiswa : SULIS SETIAWATI

NIM : 201702024

Tanggal Ujian : 26 Februari 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Ariu Dewi Yanti, SST., M.Kes	1. BAB 3 kerangka asuhan di sesuaikan dengan teori 2. Jadwal asuhan diganti rencana jadwal asuhan /PoA 3. Lampiran diurutkan sesuai asuhan awal yang diberikan 4. Daftar lampiran disesuaikan 5. Memahami rencana asuhan yang dilakukan saat kunjungan	
2	Penguji II: Tria Wahyuningrum, SSiT., M.Keb	1. Mempelajari dan memahami kunjungan pada ibu nifas dan neonatus 2. Persiapkan perencanaan asuhan yang akan di lakukan 3. Persiapkan loogbook saat kunjungan	Rev Jadwal Asuhan 29/2/2020
3	Penguji III: Naning Puji S., SST., M. Kes	1. Perhatikan rata kanan-kiri penulisan 2. Persiapkan rencana asuhan 3. Persiapkan loogbook saat kunjungan	 5/3/2020



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN LTA

LTA ini telah diujikan,

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny "N" Masa Nifas, Neonatus,
 Dan KB Di Puskesmas Kutorejo Kabupaten Mojokerto

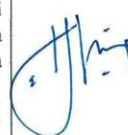
Nama Mahasiswa : SULIS SETIAWATI



NIM : 201702024

Tanggal Ujian : 18 Juni 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Ariu Dewi Yanti, SST., M.Kes	1. Bab 3 untuk lokasi dan waktu disesuaikan 2. Data tersier dari buku KIA dituliskan apa saja 3. Kerangka kerja diganti kerangka asuhan serta tambahkan kerangka kerja dan keterbatasan 4. KF 1 dan KN 1 ditambahkan prolog, kemudian untuk prolog pada kunjungan selanjutnya disesuaikan dengan hasil kunjungan sebelumnya 5. Data subjektif terfokus saja dan pada pemfis genitalia derajat 2 dituliskan sampai batas mana 6. Penatalaksanaan disesuaikan 7. Tambahkan catatan perkembangan untuk KB 8. Bab 5 pembahasan	26 Juni 2020 

		diurutkan perkunjungan dan tidak perlu dituliskan ada kesenjangan atau tidak 9. Lampiran diurutkan sesuai asuhan awal yang diberikan	
2	Penguji II: Tria Wahyuningrum, SSiT., M.Keb	1. Penatalaksanaan KF 2 tambahkan adaptasi nyeri 2. Data DO yang dilakukan melalui daring atau secara online dimasukkan pada data DS. 3. Bab 5 tidak harus dituliskan ada kesenjangan atau tidak ada kesenjangan. Teori disesuaikan.	22 Juni 2020 
3	Penguji III: Naning Puji S., SST., M. Kes	1. Pada KB bab 5 tambahkan HE KB alami. 2. Pada saran di bab 6 tambahkan untuk partisipan harus tepat waktu imunisasi.	22 Juni 2020 

Lembar 10 Leaflet

KULINER IBU MENYUSUI

-  **Sayuran berwarna hijau**
Kaya akan Vitamin A yang baik untuk ASI
- Sereal / Bubur Gandum**
Memberikan energi yang dibutuhkan setelah malam bergadang menjaga bayi
-  **Buah Jeruk**
Ibu menyusui butuh Vitamin C dosis tinggi
- Kacang-Kacangan**
Kaya akan Zat Besi & Protein Non Hewani
-  **Daging Sapi Tanpa Lemak**
Sumber Protein dan Vitamin B12 yang baik
- Produk Susu Rendah Lemak**
Sumber Kalsium yang membantu tulang bayi Anda berkembang
-  **Telur**
Sumber alami Vitamin D yang penting untuk menjaga tulang bayi anda tumbuh
-  **Air Mineral**
Untuk menjaga tingkat produksi ASI dan untuk terhindar dari Dehidrasi




PENTINGNYA ASIEKSKLUSIF UNTUK MASA DEPAN BAYI

Sulis Setiawati
201702024


STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO

Apa itu ASI Eksklusif

Bayi sejak lahir usia 0-6 bulan hanya diberi ASI saja dan tidak diberikan makanan atau minuman tambahan apapun, karena ASI sudah memenuhi kebutuhan gizi bayi.

Air Susu Ibu (ASI)?

Makanan alamiah berupa cairan dengan kandungan gizi yang cukup dan sesuai dengan kebutuhan bayi, sehingga bayi tumbuh dan berkembang dengan baik




Mengapa ASI Eksklusif?

- **Kapasitas lambung bayi baru lahir sangat terbatas, hanya mampu menampung cairan sebanyak (2-4 sendok teh).**
- **Sebelum berusia 6 bulan, sistem pencernaan bayi belum terbentuk sempurna sehingga bayi belum siap menerima makanan atau minuman lain selain ASI**
- **ASI saja dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi sejak baru lahir sampai berumur 6 bulan**
- **Menunda pemberian makanan tambahan hingga bayi berusia 6 bulan dapat menghindari bayi dari obesitas (kegemukan).**


Apa Saja Langkah-Langkah untuk Memulai dan Mencapai Pemberian ASI Eksklusif?

- Menyusui secara eksklusif: hanya ASI dan tidak memberikan makanan atau minuman
- Menyusui kapan pun bayi menginginkan, sesering yang bayi mau, siang dan malam
- Mengeluarkan ASI dengan memompa atau pemerah dengan tangan, disaat tidak bersama dengan bayi




TIPS
MEMPERBANYAK ASI

- ↳ Sering-seringlah menyusui bayi ataupun pemerah ASI
- ↳ Kosongkan payudara setelah bayi selesai menyusui
- ↳ **Hindari pemberian makanan dan minuman tambahan karena dapat mengurangi daya isap bayi saat menyusui**
- ↳ Ibu harus dalam keadaan tenang
- ↳ Minumlah 8-12 gelas air setiap hari
- ↳ Ibu harus mengkonsumsi makanan bergizi
- ↳ Makanan yang dapat memperbanyak ASI seperti Daun Katuk, Bunga/Buah Pepaya, Bayam, Kacang Kedelai, Kacang Hijau, Semangka, Labu Siam, dan Jambu Air



Sayangilah Bayi Anda dengan ASI Eksklusif



Bayi Baru Lahir

Bayi baru lahir (BBL) adalah bayi yang baru lahir pada usia kehamilan genap 37-41 minggu.



CS Scanned with CamScanner

Seputar Bayi Baru Lahir



Sulis Setiawati
201702024

Stikes Bina Sehat PPNI

Ciri-ciri Bayi Baru

1. Berat badan 2.500-4.000 gram.
2. Panjang badan 48-52 cm
3. Lingkar dada 30-38 cm
4. Lingkar kepala 33-35 cm
5. Frekuensi jantung 120-160 kali/menit.
6. Pernapasan 40-60 kali/menit.
7. Kuku agak panjang dan lemas
8. Reflek menghisap sudah baik
9. Terdapat reflek bila kaget

Apa sih pentingnya ASI bagi Bayi ?

1. Mengandung anti-body
2. Terhindar dari alergi
3. Memberi rasa aman dan nyaman pada bayi
4. Mengurangi kejadian karies pada gigi

CS Scanned with CamScanner



Jadwal Imunisasi

Umur	Vaksin
0-7 Hari	HBO
1 Bulan	BCG, Polio 1
2 Bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio 2
3 Bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio 3
4 Bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio 4, IPV
9 Bulan	Campak
18 Bulan	DPT-HB-Hib Lanjutan

MACAM-MACAM ALAT KONTRASEPSI

1. PIL KB

Adalah tablet berisi zat untuk mencegah terlepasnya sel telur wanita dari indung telur



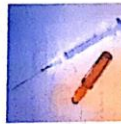
2. SUSUK KB/IMPLANT/ALAT KONTRASEPSI BAWAH KULIT (AKBK)

Adalah enam kapsul kecil yang berisi hormone. Dipasang di bawah kulit lengan atas bagian dalam. Dipakai selama 5 tahun.



3. SUNTIK KB

Adalah suntikan untuk mencegah terlepasnya sel telur dari indung telur.



4. MAL (Metode Amenore Laktasi)

Diberikan ASI tanpa tambahan makanan atau minuman apapun lainnya. Efektif sampai 6 bulan minum apapun lainnya. Efektif sampai 6 bulan.

KELUARGA BERENCANA ADALAH usaha untuk menjarangkan atau merencanakan jumlah dan jarak kehamilan dengan memakai kontrasepsi sampai 6 bulan.

Tujuan gerakan KB Nasional

Untuk mewujudkan norma kecil bahagia dan sejahtera melalui pengendalian kelahiran serta untuk mengendalikan pertumbuhan penduduk



KELUARGA BERENCANA

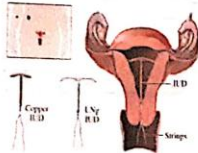


Sulis Setiawati
201702024

STIKES BINA SEHAT
PPNI MOJOKERTO



5. SPIRAL/IUD/ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM (AKDR)



Adalah alat yang ditempatkan di dalam Rahim atau uterus wanita. Terbuat dari plastic dan ada yang mengandung tembaga dan di beri benang pada ujungnya dipasang pada saat tidak hamil atau sedang haid

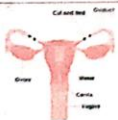
6. KONDOM

Adalah alat kontrasepsi yang terbuat dari karet atau latek



7. STERIL/MOP/MOW

Adalah dengan cara melakukan operasi baik pada wanita / pria



Pertimbangan pemakaian Alat kontrasepsi

- a. Usia ibu < 20 tahun: kontrasepsi yang reversibilitasnya tinggi/kembali ke kesuburan tinggi
- b. Usia ibu > 35 tahun: kontrasepsi efektif/ kegagalan rendah dan reversibel/ireversibel
- c. Usia reproduksi sehat: efektif, reversible dan tidak mengganggu ASI



Keluarga Berencana

Ayoo... Ikut KB



Dua Anak Lebih Baik



Lembar 11 Dokumentasi Kunjungan

Kunjungan Nifas I



Kunjungan Bayi Baru Lahir I



Kunjungan Nifas II



Kunjungan Bayi Baru Lahir II



Kunjungan Nifas III



Kunjungan Bayi Baru Lahir III



Kunjungan Nifas IV dan KB

