

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI.

Nama: Nur Fatimah

NIM: 201902002

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan sampai KB dan Neonatus Di Wilayah Ds. Lolawang Dsn. Sukorjo Kecamatan Ngoro Kabupaten Mojokerto" Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu untuk bersedia diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir.

Demikian permohonan saya, atas ketersediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih

Mojokerto, 01 - 04 -2022

Hormat saya



Nur Fatimah

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Umur: 24

Alamat:

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dari manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, maka saya

(Bersedia/ ~~Tidak Bersedia~~*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 01-04-2022

<p>Saksi</p>  <input type="text"/>	<p>Yang Memberi Penjelasan</p>  (Nur Fatimah)	<p>Yang Membuat Pernyataan</p>  <input type="text"/>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama:

Umur ibu:

Pendidikan:

Hamil Ke: 3 ... Haid Terakhir tgl: 19-07-2021 Perkiraan Persalinan tgl: 26-04-2022

Periksa I
Umur Kehamilan: 4 bln di 1pmg-bidan: Matulisiana

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 th	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan:					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri drogoh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4			4	4	
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	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. Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20. Preeklampsia Berat / Kejang 2	8					
	JUMLAH SKOR				6	6	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: 20 / 04 / 2022

RUJUK DARI : 1. Sendri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uri tertinggal
5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN

1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN : IBU :

1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2...

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir: 3200 gram, Laki/2 Perempuan
2. Lahir hidup: APGAR Skor: 9
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: _____

Keluarga Berencana 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJU KAN	TEMPAT	PENOLO NG	RUJUKAN	
					RDB	RDR RTW
1	KRR	BIDAN	TIDAK DIRLUK	BIDAN		
6-10	KHT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS		
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT DOKTER		

Lampiran 5 Lembar Observasi Persalinan

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl: 20-April-2022 Jam: 09:30 WIB
ANAMNESE His mulai tgl: 20-April-2022 Jam: 02:00 WIB
 Darah: ⊖
 Lendir: ⊕
 Ketuban pecah: belum Jam: -
 Keluhan lain: ⊖ Jam: -

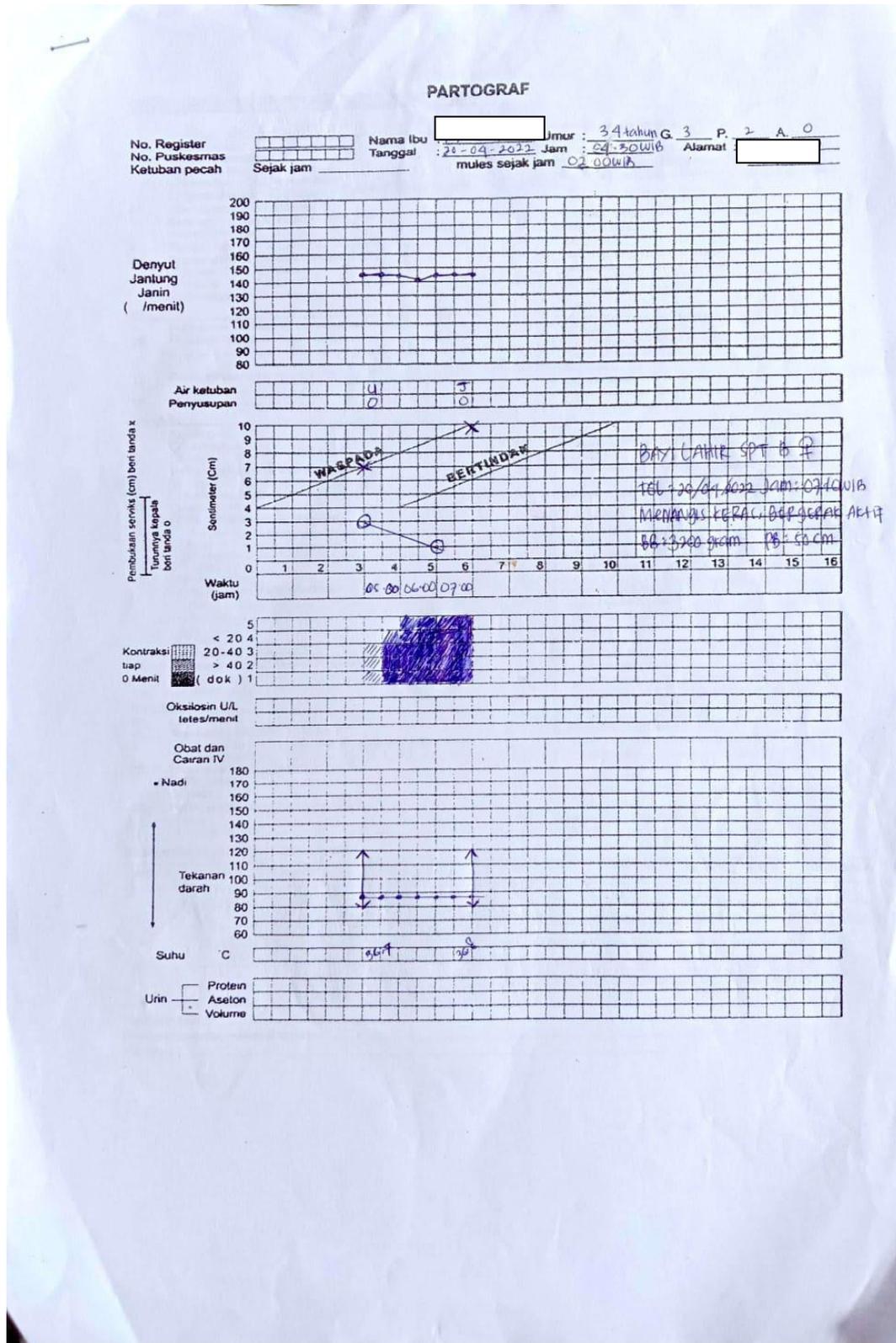
B. KEADAAN UMUM
 Tensi: 120/90 mmHg Jam: -
 Suhu/Nadi: 36.7 °C Jam: -
 Oedema: ⊖ Jam: -
 Lain-lain: ⊖ Jam: -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 1. Palpasi: TPU 2 jari dibawah px (33 cm)
 2. DJJ: 142 x/menit
 3. His 10": 4 x, lama 40 detik
 4. VT Tgl: 20-April-2022 Jam: 05:10 WIB
 5. Hasil: Ø 7cm, posio. tipis, effacement 70%, ketuban utuh ⊕
 6. Pemeriksaan: Presentasi kepala, Denominator UTK, Adak ada molase ⊖
 Bidang Hodge III, keluar cairan lendir ⊕, penurunan kepala 3/5

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berap a kali	Lamanya						
20/05/22	05:00	4	40	142	120/90	36.7	82		Ø 7cm, posio. tipis, eff 70%, ketuban utuh ⊕, presentasi kepala, Denominator UTK, molase ⊖, Hodge III, keluar cairan lendir ⊕, (penurunan kepala 3/5)
	05:30	4	40	143			82		
	06:00	5	40	143			84		
	06:30	5	45	143			84		
	07:00	5	45	145	120/90	36.8°C	84		Ø 10cm, posio. tipis, eff 100%, ketuban ⊖, bidang hodge III, pengeluaran lendir darah ⊕, (penurunan kepala 1/5)

Lampiran 6 Lembar Partograf



lampiran 7 Lembar Balik Partograf

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20 April 2022
- Nama bidan : MALIKHANA
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : TPMB MALIKHANA
- Alamat tempat persalinan :
- Alasan rujuk, kala : I / II / III / IV
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Ya Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Epsiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penganganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.00	110/70 mmHg	84x/m	36,8°C	2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc
	08.15	110/70 mmHg	84x/m		2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc
	08.30	110/70 mmHg	84x/m		2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc
2	08.45	110/70 mmHg	84x/m		2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc
	09.15	110/70 mmHg	82x/m	36,7°C	2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc
	09.45	110/70 mmHg	82x/m		2 JR ↓ pit	keras	Kosong	± 25 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Persenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Persenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana : Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak jahit, alasan
- Atori uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : + 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3.200 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 8 Ringkasan Pelayanan Persalinan

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 20-04-2022 Pukul : 07-10 WIB
 Umur kehamilan : 39/40 Minggu
 Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ Bidan
 Cara persalinan : Normal Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat /Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lokia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

KB Pasca persalinan :
 Keterangan tambahan :

** Lingkari yang sesuai*

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 3 (TIBA)
 Berat Lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 35 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan*

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

Lampiran 9 Ringkasan Pelayanan Nifas

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 21/04/22 Faskes: TPM MASUKHANAH	Masalah: <i>faa</i> Tindakan: -
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 22/04/22 Faskes: TPM MASUKHANAH	Masalah: <i>faa</i> Tindakan: -
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 28/04/22 Faskes: TPM MASUKHANAH	Masalah: <i>faa</i> Tindakan: -
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 01/06/22 Faskes: TPM MASUKHANAH	Masalah: <i>faa</i> Tindakan: -

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Sebutkan

Keadaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan:
 Meninggal

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

Kesimpulan:

Lampiran 10 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: <i>baik</i> BB: <i>3200</i> gr PB: <i>50</i> cm LK: <i>35</i> 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: Jam: Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" 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 type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" 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"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" 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: <i>baik</i>	Masalah: <i>baik</i>	Masalah: <i>baik</i>	Masalah: <i>baik</i>
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: <i>MASLIKHANAH</i>	Nama jelas petugas: <i>MASLIKHANAH</i>	Nama jelas petugas: <i>MASLIKHANAH</i>	Nama jelas petugas: <i>MASLIKHANAH</i>

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

MASLIKHANAH

** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 11 Imunisasi

Dy. NAILA SALSABILLA
Tgl Lahir: 20/04/2022

PELAYANAN IMUNISASI

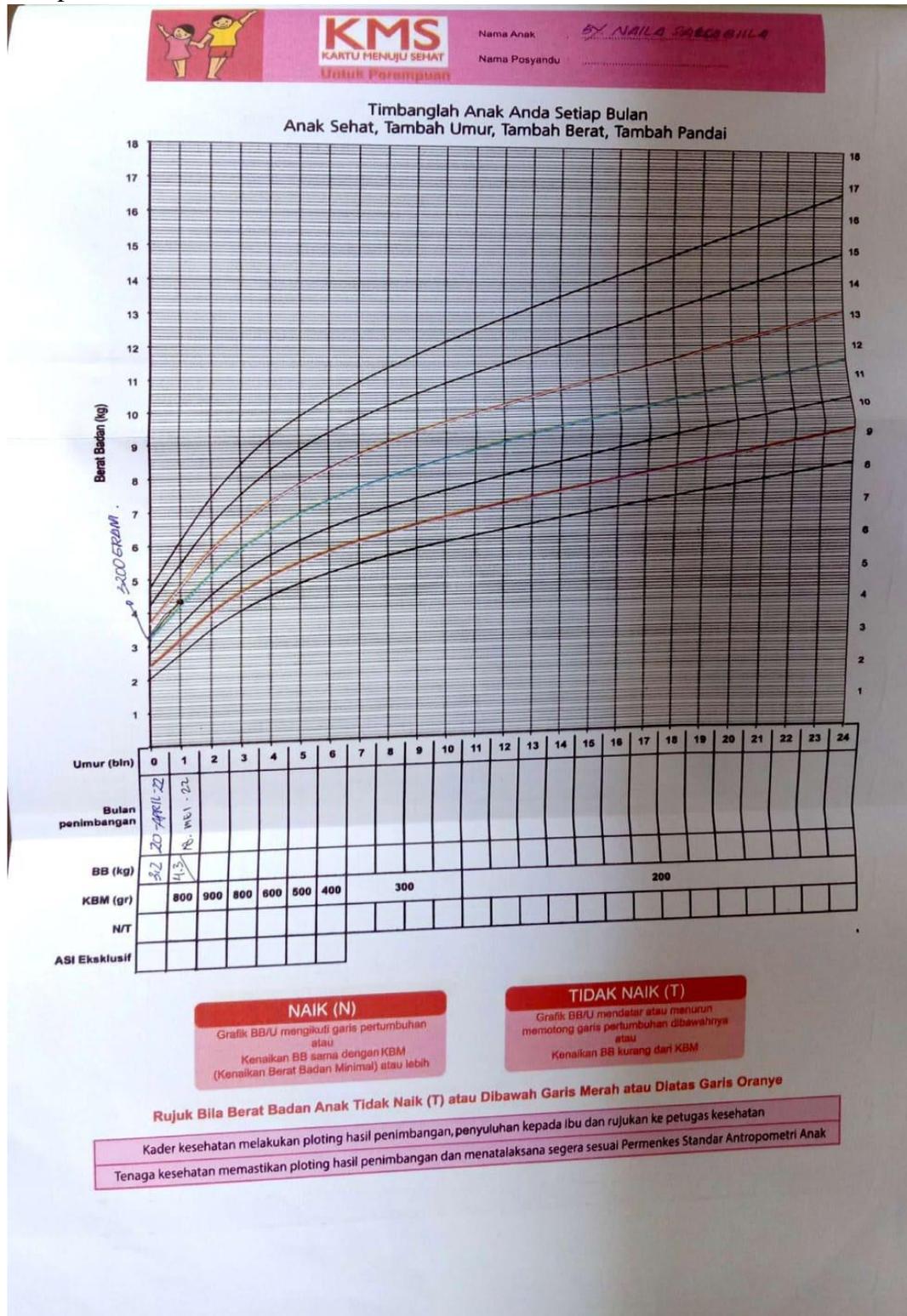
UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	20/04/22												
BCG No Batch:		25/05/22											
Polio tetes 1 No Batch:		25/05/22											
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No 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 12 KMS



Lampiran 14 Leaflet Tanda Bahaya Kehamilan

- **Keluar Air Ketuban Sebelum Waktunya**

Terjadi karena berkurangnya kekuatan membran atau meningkatnya tekanan intra uteri, danya infeksi yang dapat berasal dari vagina dan serviks.

- **Kejang**

Kejang menandakan adanya preeklamsi apabila didahului dengan gejala: sakit kepala, mual, nyeri ulu hati hingga muntah. Dan Jika semakin berat, penglihatan semakin kabur, kesadaran menurun kemudian kejang-kejang

- **Gerakan janin lemah atau tidak ada**

Gerakan janin dapat dirasakan pada usia kehamilan antara 4-5 bulan. Bila bayi tidur gerakannya melemah. Bayi harus bergerak paling sedikit 3x dalam 1 jam.

Tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengidentifikasi adanya bahaya yang dapat terjadi selama hamil/kehamilan (periode antenatal), yang apabila tidak terdeteksi atau diketahui secara cepat akan menyebabkan kematian ibu.

Apa Saja Tanda Bahaya Kehamilan ???

- **Pendarahan**

Perdarahan yang tidak normal, adalah berwarna merah, perdarahan yang banyak, atau perdarahan yang disertai rasa nyeri maupun tidak disertai rasa nyeri



Tanda Bahaya Pada Kehamilan

Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 kebidanan Stikes Bina Sehat PPNi

Kehamilan adalah dimulai dari konsepsi sampai dengan lahirnya janin. Lama kehamilan normal adalah 280 hari.

- **Demam tinggi**

Jika suhu ibu hamil > 38oC merupakan masalah. Demam tinggi dapat merupakan gejala adanya infeksi dalam kehamilan. Penanganannya adalah istirahat baring, minum banyak dan mengompres untuk menurunkan suhu.

- **Nyeri perut yang hebat**

Nyeri hebat yang tidak berhubungan dengan proses persalinan dengan gejala menetap dan tidak hilang setelah istirahat.

- **Mual muntah terus menerus**

Waspadalah apabila terjadi mual munta yang tidak normal apabila mual dan muntah dapat mengganggu aktivitas sehari hari dan keadaan umum menjadi lebih buruk

- **Konjungtiva pucat**

Apabila kondisi konjungtiva pucat dapat menandakan adanya anemia dalam kehamilan ditandai dengan haemoglobin < 11gr% pada trimester I dan III, < 10,5 gr% pada trimester II.

- **Sakit kepala hebat**

Apabila sakit kepala yang tidak hilang-hilang walaupun sudah beristirahat, disertai dengan penglihatan menjadi kabur atau berbayang. Sakit kepala yang hebat dalam kehamilan adalah gejala dari pre-eklampsia.

Waspadalah apabila mengalami salah satu atau lebih dari tanda bahaya kehamilan !!!



Segera datang pelayanan kesehatan (Bidan/Dokter. Untuk mendapatkan pertolongan.

Lampiran 15 Leaflet Persiapan Persalinan

BARANG - BARANG APA SAJA YANG PERLU DIPERSIAPAN UNTUK DIBAWA KETIKA PROSES PERSALINAN??

Untuk ibu:

- 2-3 pakaian tidur yang memudahkan anda untuk menyusui (bukan depan)
- 2-3 BH menyusui
- 3 – 4 Kain panjang/ sarung
- baju panjang atau daster
- sandal
- 4 celana dalam
- Pembalut ibu bersalin
- 2 handuk bersih yang mudah menyerap keringat.
- 2 Waslap
- Tisu basah dan tisu kering
- Alat mandi (sabun, pasta gigi, sikat gigi, shampoo)
- Minyak penghangat (minyak kayu putih)
- Make-up(krim wajah dan tangan, kaca, sisir)
- Gurita atau korset
- Hp yang sudah isi pulsa.

APA SAJA YANG PERLU DIPERSIAPAN ??

PERSIAPAN IBU:

- Mengikuti kelas ibu hamil (kunjungan kehamilan sebanyak 4x selama kehamilan)
- melakukan perawatan yang dianjurkan selama kehamilan (asupan gizi, perawatan payudara, senam hamil)
- Siap mental, yakin bahwa persalinan akan berhasil dan menyenangkan
- Mengerti tanda persalinan dan datang ke pelayanan kesehatan yang direncanakan.

PERSIAPAN KELIARGA:

- Bersama ibu Memilih tempat dan tenaga kesehatan untuk pertolongan persalinan
- Persiapan transportasi apa yang bisa digunakan untuk ke tempat persalinan
- Bersama ibu membuat rencana siapa yang akan menemani persalinan
- Persiapan biaya yang dibutuhkan, dan apa saja yang dibutuhkan
- membuat rencana siapa yang kan menjaga keluarganya jika ibu melahirkan
- membuat rencana siapa yang nanti membuat keputusan apabila terjadi kegawatdaruratan.

PERSIAPAN PERSALINAN



Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 Kebidanan STIKES BINA SEHAT PPNI Kab. Mojokerto

APA ITU PERSIAPAN PERSALINAN ??

Yaitu suatu persiapan yang harus dipersiapkan sebulan menghadapi proses persalinan. Sehingga tidak perlu khawatir terhadap apa dan bagaimana persiapan selama persalinan tiba waktunya.

Untuk bayi:

- 1 lusin Baju dan popok bayi
- 2 handuk bayi yang lembut
- Kain segi empat / selimut bayi
- Kaos tangan dan kaos kaki
- 2 waslap
- Topi
- Minyak telon, sabun mandi, shampoo khusus bayi, sisir bayi
- Selendang / kain gendongan



Apa Saja Tanda- Tanda persalinan??

- merasakan sakit berlebih pada panggul dan menjalar keperut bagian bawah
- Mulai keluar cairan lendir kental sedikit lengket. Lendir ini dapat bercampur darah
- Muncul air ketuban dari vagina, bisa berupa rembesan basah di celana atau mengucur deras sampai ke kaki
- mengalami kontraksi rahim yang berturut-turut selama 5 menit dan tidak hilang dalam 1 jam
- membukanya rahim, mulai bukaan 1 sampai 10.





Apabila ibu mengalami tanda gejala persalinan dari salah satu atau lebih tersebut maka hendaknya segera pergi ke pelayanan kesehatan yang sudah direncanakan sebelumnya !!!



Persiapan persalinan bisa dilakukan sejak awal kehamilan sehingga ketika terjadi proses persalinan dapat segera menuju ke pelayanan tanpa ada yang dikhawatirkan !!!

Lampiran 16 Leaflet Masalah Dan Tanda Bahaya Persalinan

Masalah Dan Tanda Bahaya Bahaya Persalinan

TANDA BAHAYA PERSALINAN !!

1. Air ketuban keluar/ merembes tapi ibu belum merasakan tanda-tanda persalinan
2. Perdarahan (warna darah merah segar) disertai nyeri ataupun tidak disertai nyeri dan usia kehamilan diatas 5 bulan
3. Ibu merasakan pergerakan bayi berkurang daripada biasanya (tanda gawat janin)
4. Tekanan darah ibu meningkat disertai bengkak di tangan dan kaki
5. Kehamilan ibu telah lewat 2 minggu dari taksira persalinan
6. Ibu merasakan tanda persalinan saat usia kehamilan dibawah 9 bulan ataupun ibu melahirkan dengan usia kehamilan dibawah

Apabila terjadi tanda-tanda diatas, SEGERALAH KE TEMPAT FASILITAS KESEHATAN TERDEKAT!!!!

HAL-HAL YANG DIPERSIAPKAN IBU BERSALIN

1. Menyiapkan baju, popok, selimut bayi dan lain-lain.
2. Tempat yang akan dijadikan sebagai tempat melahirkan.
3. Biaya pada waktu melahirkan.
4. Siapkan donor darah jika sewaktu-waktu diperlukan ibu
5. Menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu ibu perlukan



Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 Kebidanan

Kenali tanda gejala bahaya pada persalinan agar mendapatkan pertolongan !







© Rahmayanti Yuli-Fatih Kurnia Putri-Herdhika Ayu Retno K-Inke Triana A-Shebi Novianita

Apa itu Persalinan?

Persalinan normal adalah proses pengeluaran janin yang terjadi pada kehamilan cukup bulan (37-42 minggu), lahir spontan dengan presentasi belakang kepala, tanpa komplikasi baik ibu maupun janin.

Masalah dalam Persalinan !

Apabila ada suatu kejadian yang tidak diinginkan atau dalam batas normal dalam proses persalinan. Yang dapat berpengaruh dalam proses persalinan.

Tanda Bahaya dalam Persalinan !

Tanda peringatan yang muncul saat proses persalinan karena masalah yang terjadi pada ibu maupun janin.

- Ibu tidak kuat lagi untuk mengejan
- menyebabkan bayi terlalu lama berada di pinggul. Penyebabnya yaitu usia ibu yang melahirkan diatas 35 Tahun sehingga terlalu lemah untuk mengejan

- bayi tidak lahir dalam 12 jam sejak terasa mulas

Penyebab persalinan lama atau kasepu diantaranya adalah kelainan letak bayi, keadaan panggul, ketahanan kekuatan mengenjan, pimpinan persalinan yang salah, dan jarak kehamilan dengan anak terakhir terlalu dekat.

- Bayi terlilit tali pusar

tidak membahayakan sang ibu, tapi ini akan membahayakan sang janin, khususnya pada janin yang beratnya lebih kecil

- Air ketuban keruh dan berbau

gejala, antara lain, demam pada masa kehamilan, suhu vagina yang berubah / hangat ketika disentuh, meningkatnya tekanan sel darah putih dan nyeri pada uterus. Sehingga harus dijaga agar selalu bersih dan terhindar dari bakteri jahat.

- Ibu Mengalami Asma Atau Gangguan Pernafasan

Bagi seorang Ibu yang menderita penyakit asma dan ingin melahirkan secara normal, ini bisa saja dilakukan dengan cara proses kelahiran yang singkat. Yaitu dengan menggunakan alat pacu seperti vacuum khusus untuk menyedot bayi

- ibu mengalami kejang-kejang

- keluar darah dari jalan lahir sebelum ada tanda melahirkan

Pendarahan tanpa alasan dan tanpa rasa nyeri merupakan gejala utama dan pertama dari letak plasenta abnormal, plasenta previa. Pendarahan bis terjadi karena plasenta keluar sebelum waktunya melahirkan (solusio plasenta).

- seger setelah lahir, ari-ari tidak segera lahir

Ari-ari atau plasenta paling lambat akan muncul setengah jam setelah lahir. Plasenta yang tidak keluar akan berbahaya untuk kesehatan rahim sang ibu pada suatu hari nanti

- Ibu mengalami kesakitan yang hebat dan mengalami gelisa

Melahirkan harus dengan cara mental yang santai agar prosesnya berjalan dengan lancar. Melahirkan harus dengan cara mental yang santai agar prosesnya berjalan dengan lancar

- Ibu Mengalami Pendarahan Yang Luar Biasa

Lampiran 17 Leaflet Perawatan Payudara

Tujuan perawatan payudara adalah

1. Memelihara kebersihan payudara
2. Melenturkan dan menguatkan puting susu
3. Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup untuk kebutuhan bayi
4. Dengan perawatan payudara yang baik ibu tidak perlu khawatir bentuk payudaranya akan cepat berubah sehingga kurang menarik
5. Dengan perawatan payudara yang baik puting susu tidak akan lecet sewaktu dihisap oleh bayi.
6. Melancarkan aliran ASI
7. Mengatasi puting susu datar atau terbenam supaya dapat dikeluarkan sehingga siap untuk disusukan kepada bayinya.

Sebelum melakukan perawatan payudara

1. Potong kuku tangan sependek mungkin, serta kikir agar halus dan tidak melukai payudara.
2. Cuci bersih tangan dan terutama jari tangan.
3. Lakukan pada suasana santai, misalnya pada waktu mandi sore atau sebelum berangkat tidur.



Perawatan Payudara

Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 kebidanan STIKES BINA SEHAT PPNI

Perawatan payudara adalah kegiatan yang dilakukan oleh ibu sebagai upaya untuk memelihara kesehatan payudara dan membantu memperlancar produksi ASI.



Langkah-langkah perawatan payudara

Persiapan alat-alat:

1. Handuk 2 buah
2. Washlap 2 buah
3. Waskom berisi air dingin 1 buah
4. Waskom berisi air hangat 1 buah
5. Minyak kelapa/baby oil
6. Waskom kecil 1 buah berisi kapas/kasa secukupnya
7. Baki, alas dan penutup.

Akibat jika tidak dilakukan perawatan payudara:

1. Puting susu mendelep
2. Anak susah menyusui
3. ASI lama keluar
4. Produksi ASI terbatas
5. Pembengkakan pada payudara
6. Payudara meradang
7. Payudara kotor
8. Ibu belum siap menyusui
9. Kulit payudara terutama puting akan mudah lecet.

Teknik Perawatan Payudara

- Tempelkan kapas yang sudah diberi minyak kelapa atau baby oil selama ± 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan
- Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.
- Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri, telapak tangan kanan kearah sisi kanan.
- Pengurutan diteruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.



PERAWATAN PAYUDARA DENGAN MASALAH

- Tangan kiri menopang payudara kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan, lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara.
- Satu tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali.
- Selesai pengurutan, payudara disiram dengan air hangat dan dingin bergantian selama ± 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang



- Puting lecet:
- bersihkan puting susu dengan air hangat ketika sedang mandi dan jangan menggunakan sabun, karena bisa membuat puting susu kering dan iritasi.
- Penyumbatan Kelenjar Payudara
- Sebelum menyusui, pijat payudara dengan lembut, dan lebih berhati-hatilah pada area yang mengeras. Menyusui sesering mungkin dan selama mungkin. Lanjutkan dengan mengeluarkan air susu dari payudara itu setiap kali selesai menyusui jika bayi belum benar-benar mengabsorpsi isi payudara yang sakit tersebut. Kompres dengan menggunakan handuk hangat pada payudara yang sakit beberapa kali dalam sehari.



Lampiran 18 Leaflet Kebutuhan Dasar Masa Nifas

• KEBUTUHAN KEBERSIHAN DIRI



Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, membersihkan rambut/ sampoan 3x dalam seminggu

Ganti pembalut sesering mungkin terutama apabila sudah terasa penuh

Perawatan perinium dengan cara mencuci daerah genital dengan air dan sabun setiap kali habis BAK/BAB dan dikeringkan, apabila ada jahitan perinium harus dijaga kebersihannya.



• KEBUTUHAN ISTIRAHAT

Kebutuhan istirahat sekitar 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari.

• SEKSUAL

Dapat memulai hubungan seksual setelah darah sudah berhenti, jahitan perinium sudah sembuh dengan cara melakukan percobaan memasukkan 1/2 jari kedalam vagina apabila sudah tidak merasakan sakit maka boleh melakukan hubungan seksual.

• KEBUTUHAN ANOLAHRAGA / SENAM



APA SAJA KEBUTUHAN DASAR PADA MASA NIFAS?

• KEBUTUHAN NUTRISI DAN CAIRAN

Ibu harus mendapat nutrisi yang lengkap dengan tambahan kalori sejak sebelum hamil (100-500 kkal) dan Asupan cairan perhari ditingkatkan hingga 3000 ml.



• AMBULASI DINI

Ambulasi dapat dilakukan setelah 2 setelah melahirkan, Aktivitas dapat dilakukan secara bertahap, mulai dari miring kiri - miring kanan, kemudian setengah duduk, duduk, berdiri di samping tempat tidur, kemudian berjalan pelan-pelan di sekitar kamar, baru berjalan ke kamar mandi



• ELIMINASI

Berkemih/BAK harus terjadi dalam 4-8 jam pertama postpartum dan minimal sebanyak 200 cc dan Dalam 24 jam pertama, sudah harus dapat buang air besar



Kebutuhan Dasar Masa Nifas




Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 Kebidanan Stikes Bina Sehat PPNI

Kebutuhan masa nifas adalah suatu kebutuhan yang dibutuhkan pada masa nifas untuk mendukung dalam proses pemulihan tubuh setelah melahirkan sehingga dan apabila dilakukan dengan baik dan benar dapat mempercepat proses pemulihan masa nifas.





BINA SEHAT PPNI

Lampiran 19 Leaflet Tanda Bahaya Pada Masa Nifas



Apa Saja Tanda Bahaya masa nifas ?

3. Demam lebih dari 2 hari



terjadi dalam 24 jam setelah melahirkan dengan suhu 38 derajat celsius, penanganannya :

- Istirahat baring
- Kompres dengan air hangat
- Perbanyak minum
- Jika ada syok, segera bawa ibu ke fasilitas kesehatan.

1. Pendarahan lewat jalan lahir



pendarahan lebih dari 500-600 ml dalam masa 24 jam setelah anak lahir
Penyebab utama adalah atonia uteri, retensio plasenta, sisa plasenta dan robekan jalan lahir. Dan Pendarahan setelah 24 jam yaitu pada hari ke 5- 15 setelah melahirkan. Penyebabnya yaitu robekan jalan lahir dan sisa plasenta

Tanda Bahaya Pada Masa Nifas



Nama: Nur Fatimah
Nim:201902002
Prodi: D3 Kebidanan STIKES BINA SEHAT PPNI Kab. Mojokerto

Masa nifas adalah masa sejak bayi lahir dan plasenta bayi dilahirkan hingga keadaan kandungan kembali seperti saat sebelum hamil, masa ini pada umumnya terjadi sekitar 6 minggu.

Tanda bahaya pada masa nifas adalah suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan segera oleh tenaga kesehatan dan apabila tidak dilakukan dapat menimbulkan kerusakan jaringan atau sistem tubuh dan dapat menimbulkan kematian.

4. Sakit kepala yang berlebihan



2. Keluar cairan berbau dari jalan lahir

Penanganan
Jagalah selalu kebersihan vagina anda, jika terjadi hal – hal yang tidak diinginkan segeralah periksakan diri anda ke fasilitas kesehatan.

9. Bengkak pada wajah, tangan, kaki dan disertai sakit kepala, pandangan kabur dan kejang-kejang.



Apabila ada tanda-tanda dari salah satu gejala diatas apa yang harus kita lakukan ??

Segera periksa ke tenaga kesehatan !!!



8. Merasa sedih, tidak mampu mengasuh diri sendiri dan bayinya (depresi)

Pada 0 – 3 hari ibu nifas berada pada puncak kegelisahan karena rasa sakit pada saat melahirkan sangat terasa yang berakibat ibu sulit beristirahat.
Pada 3 -10 hari setelah melahirkan, ibu memiliki perasaan khawatir yang berlebihan terhadap kondisinya dan kondisi bayinya.
Pada 1 – 12 minggu setelah melahirkan, kondisi ibu mulai membaik dan menuju pada tahap normal.
Dan depresi dapat terjadi pada waktu 3-6 bulan.

pencegahannya:
Meningkatkan peran suami dan keluarga untuk menciptakan komunikasi terapeutik, berikan dukungan mental pada ibu. Berikan perhatian lebih pada ibu.

6. Nyeri perut dan darah pelvis

7. Masalah menyusui



- Bendungan ASI
Gejala: timbul pada hari ke 3-5, payudara bengkak, keras, tegang, panas dan nyeri, suhu tubuh meningkat.
- Mastitis
terjadi pada 3 minggu setelah melahirkan. gejala: Payudara membesar dan keras, Payudara nyeri, memerah dan membusul, Suhu tubuh meningkat dan menggigil.
- Abses payudara
Gejala sama dengan mastitis terdapat bisul yang pecah dan mengeluarkan pus

Lampiran 20 Leaflet Nutrisi Ibu Nifas Dan Menyusui

• Protein

Ibu menyusui membutuhkan tambahan protein 17 gr atau setara dengan 1 porsi daging (35 gr) dan 1 porsi tempe (50gr) contoh: protein hewani: ikann, daging, telur, unggas, susu dan hasil olahannya protein nabati : tahu, tempe, kacang-kacangan dan hasil olahannya (susu kedelai)

• Lemak

omega 3 dan omega 6 yaitu DHA merupakan asam lemak omega 3 yang penting dan dibutuhkan oleh bayi untuk perkembangan otak. Anda dapat memperkaya DHA dalam ASI dengan mengonsumsi ikan 2-3 kali per minggu atau 4 sendok the minyak (20 gr) per hari Contoh: Omega 3 : ikan salmon, tuna, kakap, tongkol, lemuru, tenggiri, sarden dan cakalang Omega 6 : minyak kedelai, minyak jagung dan minyak bunga matahari

apa manfaat gizi bagi ibu masa nifas

1. Untuk melakukan aktivitas.
2. Melakukan berbagai proses di dalam tubuh.
3. Mengembalikan alat-alat kandungan ke keadaan sebelum hamil.
4. Sebagai cadangan dalam tubuh.
5. Sangat erat kaitannya dengan produksi ASI yang diperlukan untuk pertumbuhan bayi.

Kandungan makanan bergizi diperoleh dari:

- Sumber kalori ibu nifas untuk mengonsumsi makanan tambahan kurang lebih 500 kalori (tiap hari).
- Karbohidrat Saat 6 bulan pertama menyusui, kebutuhan ibu meningkat sebesar 65 gr per hari atau setara dengan 1 1/2 porsi nasi contoh: nasi, ubi, kentang, singkong, bihun, mie, roti, makaroni dan jagung

Nutrisi ibu nifas dan menyusui



Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 Kebidanan Stikes Bina Sehat PPNi
apa itu gizi ibu nifas ?

Gizi ibu nifas adalah zat makanan pokok yang diperlukan oleh ibu selama masa nifas dan menyusui

apa Hubungan gizi dengan nifas?

Jika ibu berhasil memenuhi gizi seimbang saat menyusui, maka pertumbuhan bayi juga akan berhasil dan tubuh ibu bisa menjadi sehat dan kuat serta kualitas dan kuantitas produksi ASI menjadi baik2

• VITAMIN DAN MINERAL

Vitamin A

Kekurangan vitamin A pada ibu menyusui sangat umum. Dianjurkan untuk mengonsumsi suplemen vitamin A sebanyak 200.000 IU¹

Yodium

Kebutuhan yodium saat menyusui sedikit lebih tinggi dari saat hamil. Bila saat hamil ibu sudah direkomendasikan untuk mengonsumsi suplemen iodine, maka hal tersebut harus dilanjutkan saat menyusui.⁴

Zat besi

Makanlah makanan yang kaya akan zat besi setiap hari. Namun, karena lemak mungkin didapatkan hanya dari makanan, maka ibu perlu mendapat tambahan zat besi sebanyak 20-40 mg per hari untuk mengganti simpanan darah yang hilang²

Kalsium

Selama menyusui, kebutuhan kalsium akan meningkat. Ibu menyusui dianjurkan untuk mengonsumsi 3-4 sajian per hari dari produk susu. Bila asupan susu & olahannya kurang maka disarankan untuk mengonsumsi suplemen kalsium³

• CAIRAN

Dianjurkan minum 2-3 liter air per hari atau lebih dari 8 gelas air sehari (12-13 gelas sehari)

- Kebutuhan cairan dapat diperoleh dari air putih, susu, jus buah-buahan dan air yang tersedia di dalam makanan

DAMPAK KEKURANGAN GIZI BAGI BAYI

1. Proses tumbuh kembang terganggu
2. Daya tahan tubuh menurun sehingga bayi mudah sakit
3. Mudah terkena infeksi
4. Menimbulkan gangguan pada mata ataupun tulang

BAGI IBU

1. Gangguan berat badan kurang dari normal
2. Gangguan pada mata
3. Kerusakan gigi dan tulang
4. Mengalami lelah, letih, lesu dan beresiko timbulnya anemia
5. Kualitas ASI menurun

PERLU DIHINDARI OLEH IBU MENYUSUI

- Hindari mengonsumsi alkohol
- Jangan minum obat-obatan kimia dengan sembarangan tanpa sepengetahuan dokter atau tenaga kesehatan
- Hindari rokok karena zat nikotin bisa meracuni bayi.
- membatasi kopi, teh dan soda. Batasi konsumsi 2-3 gelas teh, kopi dan soda dalam sehari.

CONTOH MENU SEIMBANG DALAM SEHARI

Waktu	Menu	Bahan	UPT	Kkal
Pagi	Nasi Kacang Hijau	Beras	3 lembar	175
		Margarine	1 sdm	45
		Gula	1 1/2 sdm	30
		Kayu	1 pgt sedang	110
		Puter	1 potong	40
Selangon Pukul 10.00	Susu Kacang Hijau Susu Cracker	Susu sapi	1 gelas	110
		Kacang hijau	1 mangkuk	45
		Susu sapi	1 gelas	110
		Susu sapi	1 gelas	110
		Cracker	5 buah besar	175
Siang	Nasi Ayam Goreng Sayur bening Bawang Lalapan Sambal	Beras	3 lembar	175
		Daging Ayam	3 potong	95
		Miyak goreng	1 1/2 sdm	45
		bawang	1 mangkuk	50
		Terasi	1 buah	50
Selangon Pukul 16.00	Pisang goreng Buah Susu sapi Cracker	Pisang raja	2 potong sedang	45
		Buah	2 buah	40
		Miyak	2 sdm	40
		Susu sapi	1 gelas	110
		Susu sapi	5 buah besar	172
Malam	Nasi Susu Daging Tempe Kacang Pisang Lalapan Sambal Buah	Beras	3 lembar	175
		Daging	3 potong	95
		Miyak	1 1/2 sdm	45
		Tempe	2 potong sedang	80
		Kacang panjang	1 mangkuk	80



Lampiran 21 Leaflet Tekhik Menyusui yang Baik dan Benar

TANDA - TANDA TEKNIK MENYUSUI SUDAH BENAR ✓

- Bayi tampak tenang.
- Badan bayi menempel pada perut ibu.
- Dagu bayi menemel pada payudara ibu.
- Sebagian aerola masuk ke dalam mulut bayi, aerola bawah lebih banyak yang masuk.
- Mulut bayi mencakup sebanyak mungkin aerola (tidak hanya puting saja),lingkar aerola atas terlihat lebih banyak bila dibandingkan dengan lingkaran aerola bawah.
- Bibir bawah bayi melengkung keluar
- Telinga dan lengan bayi terletak pada satu garis lurus.
- Kepala bayi agak menengadah
- Bayi menghisap kuat dan dalam secara perlahan dan kadang disertai dengan berhenti sesaat.
- Puting susu tidak terasa nyeri

AYO MENYUSUI SUPAYA ANAK ANDA SEHAT DAN CERDAS ✓

lalu Bagaimana posisi menyusui yang benar?

Posisi menyusui yang benar

TEKNIK MENYUSUI YANG BAIK DAN BENAR ✓

Nama: Nur Fatimah
 Nim: 201902002
 Prodi: D3 Kebidanan Stikes Bina Sehat PPNI

Ada nggak ya Tujuan dari teknik menyusui yang ✓

Tentu ada yaitu untuk merangsang produksi susu lebih banyak dan memperkuat refleks menghisap bayi sehingga bayi puas mendapatkan ASI.

SETIAP IBU MEMPUNYAI DAN MAMPU MEMBERIKAN ASI YANG CUKUP KEPADA BAYINYA !

Pengertian !!

Teknik menyusui adalah suatu cara pemberian ASI yang dilakukan oleh seorang ibu kepada bayinya, demi mencukupi kebutuhan nutrisi bayi tersebut.

Beberapa Posisi Yang Tepat Bagi IBU untuk Menyusui :

1. Duduklah dengan posisi yang enak atau santai, pakailah kursi yang ada sandaran punggung dan lengan
2. Gunakan bantal untuk mengganjal bayi agar bayi tidak terlalu jauh dari payudara ibu.

Cara memasukkan puting susu ibu ke mulut bayi :

1. Cuci tangan yang bersih dengan sabun, perah sedikit ASI dan oleskan disekitar puting, duduk / berbaring dengan santai.
2. Bila dimulai dengan payudara kiri, letakkan kepala bayi pada siku bagian dalam lengan kiri, badan bayi menghadap kebadan ibu.
3. Lengan kiri bayi diletakkan disepulur pinggang ibu, tangan kiri ibu memegang pantat/paha kanan bayi.
4. Sangga payudara kiri ibu dengan empat jari tangan kanan, ibu jari di atasnya tetapi tidak menutupi bagian yang berwarna hitam (areola mammae).
5. Sentuhlah mulut bayi dengan puting payudara ibu
6. Tunggu sampai bayi membuka mulutnya lebar
7. Masukkan puting payudara secepatnya ke dalam mulut bayi sampai bagian yang berwarna hitam.

salah benar

Teknik melepaskan hisapan bayi

Setelah selesai menyusui kurang lebih selama 10 menit, lepaskan hisapan bayi dengan cara:

1. Masukkan jari kelingking ibu yang bersih kesudut mulut bayi
2. Menekan dagu bayi ke bawah
3. Dengan menutup lubang hidung bayi agar mulutnya membuka
4. Jangan menarik puting susu untuk melepaskan.

Cara mengendawakan bayi setelah minum ASI :

Setelah bayi melepaskan hisapannya, sendawanya bayi sebelum menyusukan dengan payudara yang lainnya dengan cara:

1. Sandarkan bayi dipundak ibu, tepuk punggungnya dengan pelan sampai bayi bersendawa
2. Bayi ditelungkupkan dipangkuan ibu sambil digosok punggungnya.



Lampiran 22 Leaflet KB

IMPLANT/ SUSUK

Dipasang dilengan atas bagian dalam ada yang berisik 1, 2, 6 batang. Efektivitas mencapai 3 tahun sesuai dengan jenis implant.



Keuntungan:

- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat dicabut setiap saat sesuai dengan kebutuhan dan kembali kesuburan cepat
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Mengandung hormon progesteron

Kerugian:

- Harus kembali ke pelayanan kesehatan apabila hendak melakukan pencabutan
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan.

IUD/ SPIRAL

- Alat kontrasepsi yang ditanam didalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma.
- Efektifitas tinggi
- Kb jangka panjang (8-10 tahun sesuai jenis)
- tidak menggaau produksi ASI
- Tidak menggu hubungan seksual
- tidak mempengaruhi berat badan
- dapat terjadi perubahan pola haid bisa menjadi lebih banyak.



KONTRASEPSI MANTAP/ STERIL

Khus digunakan bagi pasangan suami istri yang sudah tidak menginginkan tambahan anak lagi. Jenis steril:

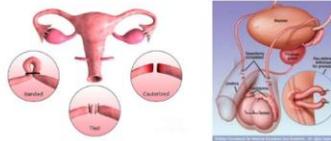
Metode operatif wanita (MOP)
metode operatif pria (MOP)

Keuntungan:

- Tidak ada perubahan fungsi seksual
- Kb jangka panjang/ seumur hidup
- sangat efektif dan bersifat permanen

kekurangan

- dilakukan dengan cara pembedahan (ada bius lokal)
- Harus dilakuka oleh dokter terlatih
- Tidak dapat kembali kesuburan



Kapan harus mulai ber-KB ??

- 6 minggu setelah melahirkan
- Dalam kondisi 7 hari masa haid setelah melahirkan
- setiap saat apabila tidak hamil



KELUARGA BERENCANA DAN KONTRASEPSI



Nama: Nur Fatimah

Nim: 201902002

Prodi: D3 Kebidanan Stikes

Bina Sehat PPNi

APA sih KB itu?

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

Metode Kontrasepsi

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

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

PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:

- PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
 - TIDAK untuk ibu menyusui
 - Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll
- 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

APA Saja Manfaatnya??

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

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

Siapa yang harus ber-KB??

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan

Lampiran 23 Leaflet Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir

SEGERA !!!

Segera periksakan bayi ke Bidan/ Dokter. Apabila menemukan kasus salah satu atau lebih tanda bahaya pada bayi anda.

Usahkan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ketempat pemeriksaan dengan cara:

1. Membungkus bayi dengan kain yang kering atau hangat dan tebal.
2. Jangan meletakkan bayi ditepi jendela atau dekat pintu kendaraan.
3. Apabila memungkinkan dapat dilakukan perawatan bayi secara melekat (kangguru mother care)



4. Bayi disusui selama dalam perjalanan

Tanda bahaya bayi baru lahir adalah suatu keadaan atau masalah pada bayi baru lahir yang dapat mengakibatkan kematian pada bayi.



**Waspadalah kenali
segeran tanda bahaya
pada bayi anda !!!**

TANDA BAHAYA
BAYI BARU LAHIR



Nama: Nur Fatimah
Nim:201902002
Prodi: D3 Kebidanan STIKES BINA SEHAT
PPNI Kab. Mojokerto

Bayi baru lahir adalah bayi yang lahir dari kehamilan 37 minggu sampai 42 minggu dan berat badan lahir 2.500-4000 gram dan telah mampu hidup di luar kandungan

**Mengapa Penting Mengenal
Tanda Bahaya pada BBL?**

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

**BBL Bayi yang
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**

**ADA SAJA
TANDA BAHAYA
PADA BAYI BARU
LAHIR??**



1. Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum. Ini tandanya bayi terkena infeksi berat.
2. Bayi kejang
3. Bayi lemah, bergerak hanya jika dipegang. Ini tandanya bayi sakit berat.
4. Sesak nafas (= 60 kali/menit)
5. Bayi merintih. Ini tandanya bayi sakit berat
6. Pusing kemerahan sampai dinding perut. Jika kemerahan sudah sampai dinding perut, tandanya sudah infeksi berat



7. Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5° C) atau tubuh terasa dingin (suhu tubuh bayi kurang dari 36,5° C)

8. Mata bayi bernanah banyak ini dapat menyebabkan bayi menjadi buta



9. Bayi diare, mata cekung, tidak sadar, jika 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 ke telapak tangan atau kaki



11. Buang air besar/tinja bayi berwarna pucat

Lampiran 24 Leaflet ASI eksklusif

keuntungan ASI

Bagi Bayi

1. Membantu bayi memulai kehidupannya dengan baik.
2. Kolostrum/susu jolong/susu pertama mengandung antibodi yang kuat untuk mencegah infeksi
3. ASI mengandung campuran yang tepat berbagai bahan makanan untuk bayi
4. ASI mudah dicerna oleh bayi
5. ASI saja tanpa makanan tambahan adalah cara terbaik
6. Pemberian ASI disarankan sampai 1 tahun.t



Bagi Ibu

1. Pemberian ASI selama beberapa hari pertama membuat rahim berkontraksi dan cepat memperlambat perdarahan.
2. Mempercepat penurunan berat badan
3. Ibu menyusui yang haidnya belum muncul kecil kemungkinan untuk hamil kembali
4. Penting bagi ibu untuk mencurahkan kasih sayangnya kepada bayi.

memberikan ASI eksklusif sampai 6 bulan denagn menerapkan:

1. Inisiasi menyusui dini selama 1 jam setelah kelahiran bayi.
2. ASI eksklusif diberikan pada bayi hany ASI saja tanpa makanan tambahan atau minuman.
3. ASI diberikan secara on demand atau sesuai kebutuhan bayi, setiap hari setiap malam.
4. ASI diberikan tidak menggunakan botol, cangkir maupun dot.

Keunggulan ASI

- Memenuhi syarat yaitu mengandung semua zat gizi untuk membangun dan menyediakan energi dalam susunan yang dibutuhkan.
- Tidak membatalkan fungsi saluran cerna dan ginjal.
- Memiliki zat anti infeksi dan antibody.
- Tidak akan pernah basi.
- Mempunyai suhu yang tepat dan dapat diberikan kapan saja dan dimana saja.
- Selalu aman dan bersih.



ASI EKSLUSIF



Nama: Nur Fatimah
Nim:201902002
Prodi: D3 Kebidanan STIKES BINA SEHAT PNNI Kab.Mojokerto



Asi Eksklusif (menurut WHO) adalah pemberian ASI saja pada bayi sampai usia 6 bulan tanpa tambahan cairan ataupun makanan lain. ASI dapat diberikan sampai bayi berusia 2 tahun

Upaya-upaya memperbanyak ASI

Bagi Ibu:

1. ibu harus beristirahat yang cukup
2. Pengaturan makanan yang baik dengan gizi seimbang
3. menghindari stres
4. tidak mengonsumsi alkohol, kopi

Bagi Bayi:

1. Bangunkan bayi jika sudah waktunya untuk disusui.
2. Susui bayi ditempat yang tenang dan nyaman.
3. Tidurkan bayi di samping ibu.
4. Berikan hanya ASI pada bayi bukan makanan tambahan lainnya.

Tips atasi NYERI saat MENYUSUI

Untuk mengatasi rasa nyeri saat menyusui perhatikan 6 hal berikut ini:



Sumber: ISAI

Pemberian ASI bagi ibu yang Bekerja di Luar Rumah

1. Berikan ASI sebelum berangkat dan sesudah pulang kerja
2. Peras/pompalah ASI setiap 3-4 jam sekali secara teratur. Hal ini perlu dilakukan agar produksi ASI tetap terjaga.
3. Pilih waktu dimana payudara dalam keadaan yang paling penuh terisi, pada umumnya terjadi di pagi hari.
4. Semua peralatan yang akan digunakan telah disterilkan terlebih dahulu.
5. Pilih tempat yang tenang dan nyaman pada saat memeras
6. Cuci tangan dengan sabun, sedangkan payudara dibersihkan dengan air.
7. Saat memeras ASI, ibu harus dalam kondisi yang santai

Cara Penyimpanan ASI

1. ASI dapat disimpan dalam botol gelas/plastic, termasuk plastic klip : 80-100 cc.
2. ASI yang disimpan dalam freezer dan sudah dikeluarkan sebaiknya tidak digunakan lagi setelah dua hari.
3. ASI beku perlu dicairkan dahulu dalam lemari es 4 derajat Celcius.
4. ASI beku tidak boleh dimasak/ dipanaskan, hanya dihangatkan dengan merendam dalam air hangat.

Posisi menyusui yang benar



Kerugian Tidak Memberi ASI Eksklusif

System ekskresi bagi bayi lahir sampai 6 bulan belum sempurna, Apabila tidak diberi ASI eksklusif, sehingga bila diberi makanan dengan kosmolaritas yang tinggi (seperti susu formula/buah-buahan) akan membatalkan ungsi ginjal.



Lampiran 25 Leaflet Perawatan Bayi Baru Lahir Dirumah

• PERAWATAN TALI PUSAT

Yang harus diperhatikan:

1. Jangan membubuhi apapun pada pangkal tali pusat (termasuk alkohol dan povidon yodium) agar lekas kering dan lepas.
2. Bila tali pusat terlihat kotor, bersihkan tali pusat dengan air bersih dan sabun mandi, lalu segera keringkan dengan kain bersih.
3. Cuci tangan sebelum dan sesudah memegang bayi.
4. Bila tali pusat basah, berbau atau dinding perut disekitarnya kemerahan harus segera dibawa ke petugas kesehatan



• MENJAGA KEBERSIHAN KEMALUAN

Bersihkan dengan air seperti selesai BAK/BAB, kemudian keringkan usahakan daerah kemaluan tidak lembab dan rajin mengganti popok



Apa MANFAAT PERAWATAN BAYI BARU LAHIR DI RUMAH

1. Meningkatkan kemandirian orangtua terhadap perawatan bayinya
2. Meningkatkan kualitas hidup bayi
3. Mengurangi angka kematian bayi baru lahir
4. Meminimalkan biaya perawatan
5. Meningkatkan hubungan orangtua dan bayi.



APA SAJA PERAWATAN BAYI BARU LAHIR DIRUMAH???

• MEMANDIKAN BAYI

Hal yang perlu diketahui

1. Bayi dimandikan paling cepat 6 jam setelah lahir
2. Bayi mandi dengan air hangat, untuk menghindari suhu tubuhnya turun yang dapat berbahaya bagi bayi.
3. Mandikan dengan cepat, bersihkan muka, leher dan ketiak dengan air dan sabun
4. Keringkan seluruh tubuh dengan cepat
5. Bayi tidak boleh dibedong, cukup dipakaikan baju, topi, kaus kaki dan diselimuti sehingga terjaga kehangatannya.
6. Jangan memandikan bayi jika demam atau pilek
7. Bayi umur 1-7 hari dimandikan cukup 1 kali dalam sehari, menjelang siang hari.



PERAWATAN BAYI BARU LAHIR DIRUMAH




Nama: Nur Fatimah
Nim: 201902002
Prodi: D3 kebidanan Stikes Bina Sehat PPNI

Bayi baru lahir fisiologis adalah bayi yang lahir dari kehamilan 37-42 minggu dan berat badan lahir 2500-4000 gram

Kesalahan perawatan bayi:

- Tali pusat bayi dibubuhi ramuan
- Bayi tidak boleh dibawa keluar rumah sebelum 40 hari
- Bayi tidak boleh diimunisasi karena takut demam
- Mengobati sendiri jika bayi sakit
- Memberikan makanan-minuman selain ASI eksklusif f. Mengayun bayi dengan kencang.

• MENJAGA KEHANGATAN TUBUH BAYI

Jaga kehangatan tubuh bayi dengan dengan menyelimuti mapun tidak didekatkan jendela, pintu, kipas angin maupun AC.



• PERAWATAN TELINGA BAYI

Bersihkan telinga bagian luar dan tidak oerlu terlalu masuk kedalam lubang telinga, cukup dengan cattband (apabila kotor)



• PEMERIKSAAN KESEHATAN BAYI PADA 1 MINGGU PERTAMA :

untuk mengetahui sedini mungkin bila bayi tidak sehat, atau ada kelainan bawaan



• PERAWATAN KUKU

Potong kuku bayi apabila panjang pada saat bayi tidur dan lakukan dengan hati-hati.



• MEMBERIKAN ASI

BAYI DIBERI ASI EKSKLUSIF MULAI DARI BARU LAHIR SAMPAI USIA 6 BULAN TANPA DIBERIKAN TAMBAHAN MAKANAN MAUPUN MINUMAN APAPUN. KARENA ASI EKSKLUSIF SUDAH MEMNUHI KEBUTUHAN BAYI.



• PEMERIKSAAN KESEHATAN BAYI PADA HARI KE 8-28 :

untuk memantau kesehatan bayi, sehingga dapat segera diketahui bila ada tanda atau gejala bayi sakit.

• PERAWATAN MATA BAYI

Bersihkan mata bayi cukup dengan kapas bulat yang dicelupkan di air hangat (apabila kotor)



• MENJEMUR BAYI

Menjemur bayi sebelum jam 9 pagi. dan tidak dibawah sinar matahari secara langsung. Yang dapat bermanfaat bagi kekuatan tulang bayi yang masih lunak.



• MENIDURKAN BAYI

Bayi tidur kurang lebih 16 jam/hari, pasang klambu pada saat tidur siang maupun malam dan pastikan aman.

LAKUKAN PERAWATAN PADA BAYI ANDA DENGAN BAIK DAN BENAR AGAR BAYI TUMBUH DAN BERKEMBANG TETAP SEHAT !!!



Lampiran 26 Dokumentasi Foto

Kunjungan I Kehamilan



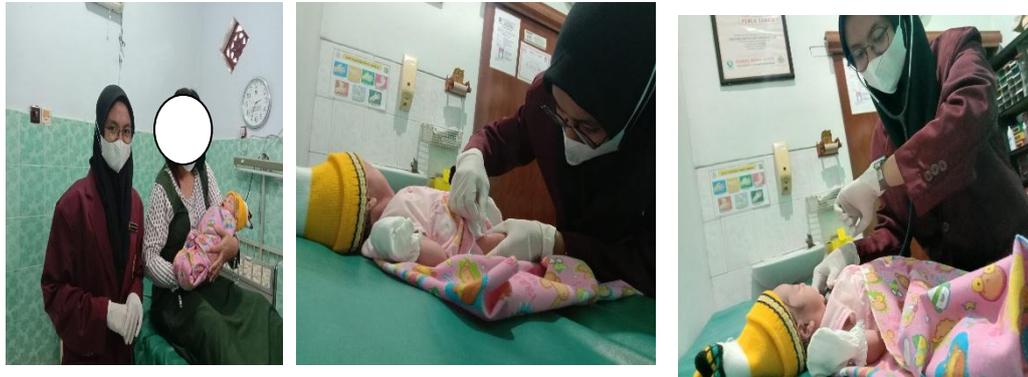
Kunjungan II Kehamilan



Kunjungan persalinan



Kunjungan Nifas dan Neontus ke-1



Kunjungan Nifas ke-2 dan Neonatus ke-2



Kunjungan Nifas ke-3 dan Neonatus Ke-3



Kunjungan Nifas ke-4



Kunjungan KB I



Kunjungan KB II



Lampiran 27 Lembar Bimbingan LTA

Pembimbing I



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

Nama : Nur Fatimah

Nim : 201902002

Pembimbing I : Elies Meilinawati S.B., SST., S.Psi., M.Keb



Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada NY "E" Pada Masa Hamil, Sampai KB dan Neonatus di Kecamatan Ngoro Kabupaten Mojokerto.

No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	28 Maret 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pengiriman file konsul harus lengkap mulai BAB 1 sampai BAB 6 2. Perhatikan prolog disetiap kunjungan 3. Perhatikan penulisan 4. Perhatikan jarak penulisan 	
2.	14 Juni 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek penulisan 2. Perhatikan penulisan 3. BAB 4 Cek kembali asuhan persalinan 4. BAB 5 perhatikan kaidah pembahasan (fakta, teori, opini) 	
3.	22 Juni 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek penulisan (spasi, typo, rata tengah) 2. Perhatikan penulisan prolog 3. Perhatikan penulisan penatalaksanaan asuhan 4. Revisi BAB 5 pembahasan 	
4.	30 Juni 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek penulisan di BAB 3 ada penulisan yang kurang tepat 	
5.	1 Juli 2022	ACC	

Pembimbing 2



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

Nama : Nur Fatimah

Nim : 201902002

Pembimbing II : Rina Mardiyana, SST., M.Kes

Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada NY "E" Pada Masa Hamil Sampai KB dan Neonatus di Kecamatan Ngoro Kabupaten Mojokerto.



No	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	14 Mei 2022	1. Pada BAB 4 lakukan anamnesis secara detail pada kunjungan pertama kehamilan 2. Perhatikan penulisan	
2.	18 Mei 2022	1. Kirim file secara keseluruhan mulai dari BAB 1 sampai BAB 6 2. Saat melakukan penatalaksanaan asuhan sesuaikan dengan teori di BAB 2	
3.	16 Juni 2022	1. Pada BAB 5 sesuaikan kembali antara fakta, teori dan opini	
4.	21 Juni 2022	ACC	

Lampiran 28 Bimbingan Proposal LTA

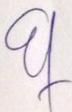
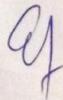
Pembimbing I

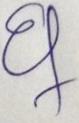
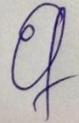
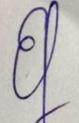
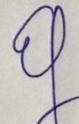
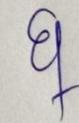

STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL LTA

NAMA : Nur Fatimah
 NIM : 201902002
 PEMBIMBING 1 : Elies Meilinawati S.B., SST., S.Psi., M.Keb
 JUDUL: Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa Kehamilan,persalinan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	18 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki penulisan, masih ada penulisan yang kurang tepat • Pengambilan tema pre eklamsi/ eklamsi cek keterkaitan anatar kasus dengan COC, belum nampak antara keduanya • Siapkan BAB 2 	
2.	28 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi BAB 1 masih ada yang kurang tepat, dalam hal konteks kalimat perlu dicek • Ada kalimat yang perlu diperbaiki 	
3.	11 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Pada BAB 2 perlu ditambahkan konsep dipersalinan, terutama hal-hal yang harus diperhatikan dipersalinan • Baca buku panduan, cek cara penulisan, banyak typo • Siapkan BAB 3 	

4.	12 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Cek penulisan banyak sekali typo di BAB 1 dan BAB 2 • BAB 2 belum direvisi, dicek kembali • POA dicek kembali • Siapkan lampiran, lengkapi semua 	
5.	13 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Cek Penulisan banyak yang typo di BAB 1 dan BAB 2 • Cek tataletak lampiran pada lembar konsul 	
6.	14 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Cek Penulisan banyak yang typo di BAB 1 dan BAB 2 • Cek tataletak pada bagian daftar singkatan • Cek penulisan daftar pustaka • Cek ukuran penulisan pada tabel 	
7.	15 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Cek penulisan banyak yang typo • Cek penulisan lampiran • Cek penulisan tabel • Cek penulisan tanda kurung dan titik • Cek bahasa penulisan yang benar 	
8.	16 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> • ACC • Persiapan ujian proposal 	

Pembimbing II



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL LTA

NAMA : Nur Fatimah

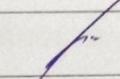
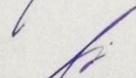
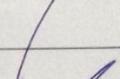
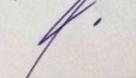
NIM : 201902002

PEMBIMBING II : Rina Mardiyana, SST., M.Kes

JUDUL: Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa Kehamilan, persalinan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	18 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> Konsul judul dan permasalahan LTA Perbaikan judul cover depan Tambahkan lembar cover yang kedua Perbaikan letak paragraf 	
2.	21 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> Perbaikan latar belakang meskipun yang diambil preklamsi/ eklamsi tetapi pada batasan asuhan untuk pengambilan data pada responden yang fisiologis Perbaikan tujuan khusus disesuaikan 	
3.	23 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> Perhatikan data justifikasi untuk menentukan fenomena yang diambil Gunakan refrensi 2 tahun terakhir 	
4.	25 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none"> Revisi BAB 1 Persiapkan BAB 2 	

5.	27 Februari 2022	<ul style="list-style-type: none">• ACC BAB 1• Perbaikan BAB 2	
6.	09 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none">• BAB 2 perhatikan teori 7 langkah varney dan SOAP pada setiap kunjungan• Persiapkan BAB 3	
7.	17 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none">• ACC BAB 2 BAB 3• POA pada BAB 3 harus jelas	
8.	16 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none">• ACC• persiapan ujian proposal	

Lampiran 29 Lembar Revisi Ujian Proposal LTA



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA

Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan:

Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada NY "X" Masa Kehamilan, Persalinan sampai KB dan Neonatus di Wilayah Mojokerto.

Nama : Nur Fatimah

NIM : 201902002

Tanggal Ujian: 21 Maret 2022



Dengan Revisian Sebagai Berikut:

No	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	Penguji I Naning Puji Suryantini, SST., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> Perhatikan penulisan judul Tambahkan kata (proposal) pada setiap kata sebelum penulisan laporan tugas akhir Perhatikan data justifikasi perhitungan tidak sesuai Perbaiki asuhan kehamilan rubah kedalam bentuk tabel 	
2.	Penguji II Elies Meilinawati S.B., SST., S.Psi., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> Penulisan tabel tidak boleh terputus pada setiap lembar baru kecuali lembar konsul Perhatikan penulisan masih ada yang typo Perhatikan kerangka asuhan bagian kehamilan dan persalinan kurang jelas 	
3.	Penguji III Rina Mardiyana, SST., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> Cek dan fahami sistematika penulisan Ganti teori terbaru tentang asuhan kunjungan nifas 	

Lampiran 30 Lembar Revisi Ujian Sidang LTA



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LTA

Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan:

Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada NY "X" Masa Kehamilan sampai KB dan Neonatus di Kecamatan Ngoro Kabupaten Mojokerto.

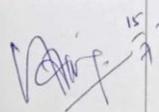
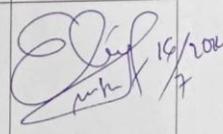
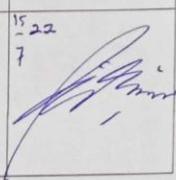
Nama : Nur Fatimah

NIM : 201902002

Tanggal Ujian: 08 Juli 2022



Dengan Revisian Sebagai Berikut:

No	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	Penguji I Naning Puji Suryantini, SST., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rapian penataan kerangka asuhan 2. Tambahkan KIE tentang keluarga berencana pada asuhan ANC 3. Perhatikan penulisan di BAB 2 4. Perhatikan BAB VI 	 15/7/22
2.	Penguji II Elies Meilinawati S.B., SST., S.Psi., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan penulisan tabel 2. Perhatikan penulisan masih ada yang typo 3. Perhatikan BAB 3 penulisan kurang tepat 4. Tambahkan KIE KB dikunjungi nifas awal atau ke-2 	 15/7/2022
3.	Penguji III Rina Mardiyana, SST., M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek penulisan ringkasan 2. Perhatikan antar ada yang kurang tepat 3. Cek kembali daftar singkatan banyak yang belum dicantumkan 4. Perhatikan jadwal imunisasi dan tambahkan KIPi imunisasi 	 15/7/22