

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI :

Nama : ERVINA MARSELINA E. RENYUT

Nim : 202509031

Akan melaksanakan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Pada Ny. “M” Umur 24 Tahun G2P1A0 Pada Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir Sampai KB Di Puskesmas Jatirejo Mojokerto”. Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan saya 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, 2026

Hormat saya

(ERVINA MARSELINA E. RENYUT)

Lampiran 2 Informed Consent**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PATISIPAN****(Informed Consent)**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Mega

Umur : 24 tahun

Alamat: Jatirejo II/4


Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, Asuhan Keluarga Berencana yang kemudian akan disusun menjadi laporan COC sebagai tugas akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini di buat untuk dipergunakan seperlunya.

Mojokerto,.....2026

Mahasiswa

Responden


(.....)
(.....)

Lampiran 3 Lembar ANC

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA					
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)					
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan					
HPHT: 19/3/25	Trimester I	Trimester II		Trimester III	
Tgl Periksa:	1/6/25	1/8/25	9/9/25	8/11/25	10/12/25
Tempat Periksa:	BPM	BPM	BPM	BPM	BPM
Timbang BB	✓	✓	✓	✓	✓
Pengukuran Tinggi Badan	✓	—	—	—	—
Ukur Lingkar Lengan Atas	✓	—	—	—	—
Tekanan Darah	✓	✓	✓	✓	✓
Periksa Tinggi Rahim	✓	✓	✓	✓	✓
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		✓	✓	✓	✓
Status dan Imunisasi Tetanus					kie -
Konseling					
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah					
Test Lab Hemoglobin (Hb)					
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah					
Pemeriksaan USG					
PPIA					
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin TP: 26/12/25	Fasyankes:		Rujukan:		
Inisiasi Menyusu Dini					
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)	
Tanggal Periksa:					
Tempat Periksa:					
Periksa Payudara (ASI)					
Periksa Perdarahan					
Periksa Jalan Lahir					
Vitamin A					
KB Pasca Persalinan					
Konseling					
Tata Laksana Kasus					
Bayi Baru Lahir/ neonatus	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)		
	Pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

Lampiran 4 Penapisan Persalinan

PEMERINTAHAN KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
 Jalan R.A Basuni No. 4 Mojokerto, Kode Pos 61361 Jawa Timur
 Telp. (0321) 321957 Fax. (0321) 390113
 Website : <http://mojokertokab.go.id/mjk/sub/dinkes>
 Email : dinkeskabmojokerto@gmail.com

Tgl 17/12/2025
 Ny. Mega Aprilia
 51 P. Ao UK 3g mgg

PENAPISAN AWAL KEGAWAT DARURATAN
PADA PERSALINAN KALA I

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah saesar.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan pervaginam.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (UK kurang 37 minggu).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemian Berat.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / Gejala Infeksi.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Tinggi fundus 40 cm / lebih.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Pnmipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi majemuk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan kembar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

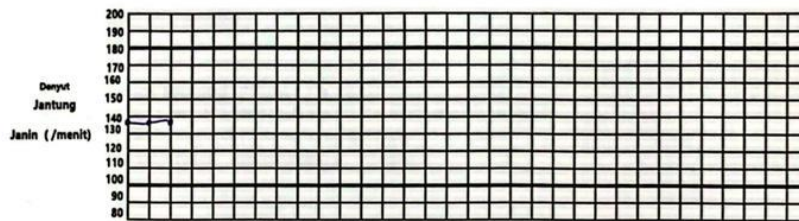


 Dipindai dengan CamScanner

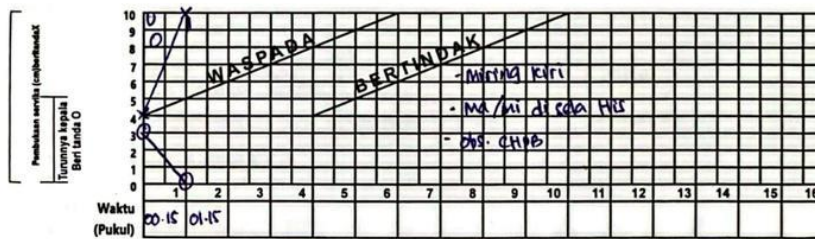
Lampiran 5 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : Mega A. / Abdul Rokh Umur: 29 / 25 GPA Hamil 38 minggu
 RS/Puskemas/RB Masuk Tanggal : 17 - 12 - 2025 Pukul : 00.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 21.00 WIB Alamat : Jahrejo II / 09



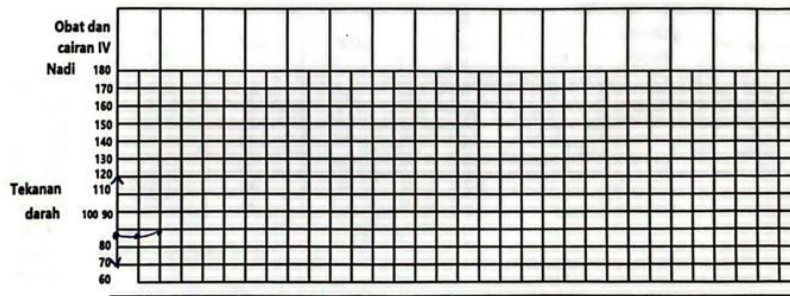
air ketuban M O
 penyusupan



Kontraksi tiap 10 menit

< 20	5
20-40	4
> 40	3
(detik)	2
	1

Oksitosin U/I tetes/menit



Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Makan terakhir : Pukul Jenis : Porsi :
 Minum terakhir : Pukul Jenis : Porsi :



CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 17/12/25 Penolong Persalinan: Fety. Lufi
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya _____
 Alamat tempat persalinan _____

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 [] Lain-lain, Sebutkan _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA II

Lama Kala II: 15 menit Episiotomi: [] tidak [] ya. Indikasi _____
 Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin: [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA III

Lama Kala III: 15 menit Jumlah Perdarahan: 100 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [] ya [] tidak, alasan _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak, alasan _____
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? [] ya [] tidak, alasan _____
 c. Masase fundus uteri? [] ya [] tidak, alasan _____
 Laserasi perineum derajat II Tindakan: [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
Reacting delayur dengan Anastesi [] tindakan lain _____
 Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3300 gram Panjang: 19 cm Jenis Kelamin: LD Nilai APGAR: 7.1.8
 Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan _____
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
 [] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan: _____
 [] Cacat bawaan, sebutkan: _____
 [] Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.30	120/80	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	- 10 CC
	01.45	110/70	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	-
	02.00	110/70	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	-
	02.15	110/70	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	- 5 CC
2	02.45	110/70	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	-
	03.15	110/70	88	36	2 Jf b pht	keras	KOSONG	- 5 CC

Masalah Kala IV: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 7 Lembar Kunjungan Nifas

2

2

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal: 18/12/2025 Faskes: PKM JATIREJO	Klasifikasi: Nyeri luka jahitan Tindakan: - Minum obat sesuai aturan - jaga personal hygiene - kontrol sesuai jadwal
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal: 20/12/25 Faskes: 12	Klasifikasi: Nyeri luka jahit panjang T=100/70 S/A: 36/30 Tindakan: - Melembasi Saku Pety. N.W - minum obat ser. trah - Personal hygiene
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal: 30/12/25 Faskes: 12	Klasifikasi: T=120/70 S/A: 36/30 SPINW Tindakan: - Perawatan yg cukup - Asah & minum fog bayi - Deponis
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal: Faskes:	Klasifikasi: Tindakan:

<p>Kesimpulan Akhir Nifas</p> <p>Keadaan Ibu**:</p> <p><input type="checkbox"/> Sehat</p> <p><input type="checkbox"/> Sakit</p> <p><input type="checkbox"/> Meninggal</p> <p>Komplikasi Nifas**:</p> <p><input type="checkbox"/> Perdarahan</p> <p><input type="checkbox"/> Infeksi</p> <p><input type="checkbox"/> Hipertensi</p> <p><input type="checkbox"/> Lain-lain: Sebutkan</p>	<p>Keadaan Bayi**:</p> <p><input type="checkbox"/> Sehat</p> <p><input type="checkbox"/> Sakit</p> <p><input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan:</p> <p><input type="checkbox"/> Meninggal</p> <p>** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai</p>
--	---

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

Kesimpulan:


Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8 Lembar Kunjungan Neonatus

2

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

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

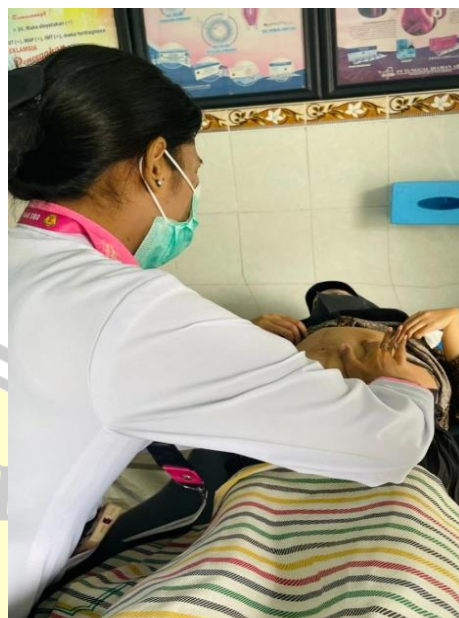
0 - 6 jam 17/12/2025	6 - 48 jam (KN1) 18/12/2025	3 - 7 hari (KN2) 19/12/2025	8 - 28 hari (KN3) 20/12/25
Kondisi: BB: 3300 gr PB: 49 cm LK: 34 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 17/12/2025 Jam: 08.00 Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" 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"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan STK 19/12/2025 Jam 08-00 PPIA	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. PPIA
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama Tenaga Kesehatan: Feby N	Nama Tenaga Kesehatan: Feby N	Nama Tenaga Kesehatan: Sri Winarni	Nama Tenaga Kesehatan: Sri Winarni

* Catatan penting:

 Nama tenaga kesehatan:

CS Dipindai dengan CamScanner
 Bantu Jisri, jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Kehamilan dan Persalinan



Dokumentasi Asuhan Nifas

Kunjungan Nifas I



Kunjungan Nifas II



Kunjungan Nifas III



Kunjungan Nifas IV



Dokumentasi Asuhan Neonatal

Kunjungan Neonatal I



Kunjungan Neonatal II



Kunjungan Neonatal III



Lampiran 10 Lembar Bimbingan



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT
NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

<http://www.uns-pppi.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan COC



Nama Mahasiswa : Ervina Marselina E Renyut
 NIM : 202509031
 Judul COC : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ny "M"
 Umur 24 Tahun G2P1A0 Pada Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Bayi
 Baru Lahir Sampai KB Di Puskesmas Jatirejo Mojokerto
 Pembimbing : Heni Purwati, SST., M.Keb

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	14-11-2025	<ul style="list-style-type: none"> - Susun Latar Belakang dan Memasukan Pentingnya Coc dari Hamil, Persalinan sesuai dengan judulnya - Pada latar belakang fokus ke Hamil, Persalinan, Nifas, dan KB, sesuai dengan judulnya - Tujuan pelaksanaan asuhan belum ada, silahkan di tambahkan - Tujuan silahkan sesuaikan dengan panduan 	
2.	20-11-2025	<ul style="list-style-type: none"> - Bab II Konsep Kehamilan Sangat baik saja dan dapat digunakan sebagai Patokan Asuhan, dan dapat digunakan sebagai teori di pembahasan - Point yang ada adalah yang mendukung Asuhan COC 	
3.	05-12-2025	<ul style="list-style-type: none"> - Bab II Konsep persalinan ambil point penting yang mendukung Coc - Lebih di tekankan pada perubahan yang terjadi pada setiap fase kemajuan persalinan - Kesehatan Ibu Bersalin - Prinsip fisiologi persalinan yang dianggap penting saja 	
4.	19-12-2025	<ul style="list-style-type: none"> - Konsep Nifas - Konsep Neonatus ambil point penting saja - Agar Apakah Masil Perlu dimasukan - Konsep KB sebaiknya di kemas yang mendukung COC 	
5.	15-01-2026	<ul style="list-style-type: none"> - Check penulisan di konsep Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, BB dan KB. Font di sesuaikan menggunakan Times New Roman - Bab II silahkan dibatal dengan memperhatikan panduan 	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT
NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
6.	30-01-2016	<ul style="list-style-type: none"> - Bab IV - Perlu dicek kembali antara data diringkasan dengan data di Bab IV banyak perbedaan. Yang benar yang mana? - Kehamilan => <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan gunakan timer new roman ukuran 12 kecuali dalam tabel - Penulisan Assesment apakah sudah resmi - Cek Asuhan hubungan hamil dan persalinan - Cek Asuhan pada asuhan NIFAR KF 1, KF 2, KF 3, dan KF 4 - Cek Asuhan pada Neonatus KN 1, KN 2, KN 3 - Cek Asuhan pada MAM KB 	
7.	13-02-2016	<p>Bab IV</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostik ditamakan dengan Teori Bab IV - Kehamilan => Perubahan dikaitkan antara masalah kehamilan dengan Teori - Persalinan => Sebaiknya dibayar Perkiraan - NIFAR => Sebaiknya dibayar Perkiraan dengan fakta dan teori - Neonatus => Sebaiknya dibayar Perkiraan - KB => Perubahan KB sudah baik namun sistematis seduk. diidentifikasi 	
8.	29-02-2016	<ul style="list-style-type: none"> - Penutup - Kesimpulan => Mendukung tujuan kebidan di Bab I - Saran => Dituliskan untuk mengatasi hambatan yang terjadi sehingga muncul saran yang operasional 	
9.	23-03-2016	<ul style="list-style-type: none"> - Cek kembali daftar pustaka dari mulai Bab I dan Bab IV - Pada ringkasan => Pada introduction diringkasan awal dulu dengan fisiologi sedikit - Pada ringkasan => Menyebutkan ada ringkasan BSC, Nama setelah di Crosscek ke data BAB IV. Yang peralihan itu normal mana benar? - Ringkasan akan mempengaruhi ke LB dan konsep teori - LB BSC di sertakan dengan uraian TB - Untuk KB langsung Terfokus ke KB yang sudah di pilih - Lampirkan dilengkapi dan matikan foto-foto kegiatan Coc - Lengkapi Portofolio Simulasi 	
10.	16-04-2016	<ul style="list-style-type: none"> - Prinsip acc coc - Segera Coc simi larifis - Simulasi Coc 	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

LAMPIRAN 11 LEMBAR REVISI COC



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

LEMBAR REVISI COC

Laporan COC ini telah diujikan,



NAMA MAHASISWA: Ervina Marselina E Renyut

NIM : 202509031

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (CoC) . PADA NY. "M" UMUR 24 TAHUN DI PUSKESMAS JATIREJO MOJOKERTO




Dengan revisi sebagai berikut :


No	Nama Penguji	Uraian Revisi	Tanda Tangan
1.	Penguji I : Tria Wahyuningrun, S. SiT., M.Keb	1. Ringkasan (di sesuaikan dengan IMRAD) 2. BAB I (disesuaikan dengan keseriusan masalah yang diambil) 3. BAB II (ditambahkan teori Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Neonatus dan Asuhan Keluarga Berencana) 4. BAB III (d disesuaikan untuk rancangan penelitian) 5. BAB IV (pada bagian pembahasan dari kehamilan sampai dengan Keluarga Berencana harus diperjelaskan lagi untuk bagian FTO)	8/16 
2.	Penguji II : Heni Purwati, SST., M.Keb	1. BAB I (untuk Tujuan disesuaikan dengan Panduan) 2. BAB II (ditambahkan teori dari dampak KEK pada Ibu dan Balita dan ditambahkan juga untuk pedoman Kunjungan yang valid) 3. BAB III (disesuaikan lagi pelaksanaan Asuhan) 3. BAB IV (Pada Pembahasan Fakta di konfirmasi lagi ke Teori dan ditambahkan jurnal 4. Pada bagian lampiran untuk identitas pasien harus diblur 5. Pada bagian dokumentasi Asuhan kehamilan dan persalinan ditambahkan keterangan	8/26 

Lampiran 13 Leaflet Gizi Ibu Hamil


- ✳ Selama hamil makanlah beraneka ragam makanan dalam jumlah yang cukup
- ✳ Bila napsu makan ibu kurang, makanlah makanan yang segar-segar seperti buah-buahan, sari buah, sayur bening, dsb
- ✳ Hindari pantangan terhadap makanan karena akan merugikan kesehatan ibu
- ✳ Hindari merokok dan minum-minuman keras karena membahayakan keselamatan ibu dan janin
- ✳ Jangan lupa memeriksakan diri kepada bidan atau puskesmas secara teratur, agar ibu dan kandungannya tetap sehat



Kehamilan adalah masa pembentukan dan pertumbuhan janin, dengan gizi yang baik dan sehat akan mempengaruhi pertumbuhan bayi anda.



LEBIH BAIK MENCEGAH DARI PADA MENGOBATI



GIZI IBU HAMIL



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
2026

Apa itu gizi ibu hamil?

Gizi ibu hamil adalah suatu keadaan akibat dari keseimbangan antara konsumsi dan penyerapan zat gizi dan penggunaan zat gizi tersebut.



Zat-zat gizi apa saja yang dibutuhkan ibu hamil dan sumbernya?

- ✳ **Karbohidrat:** beras jagung, roti, mie, singkong, ubi, tals, dsb
- ✳ **Protein:** ikan, telore, susu, tahu, tempe, kacang-kacangan, biji-bijian
- ✳ **Lemak:** kacang-kacangan, ikan laut, minyak makan
- ✳ **Vitamin dan mineral:** buah-buahan, sayur-sayuran
- ✳ **Cairan:** air



Apa saja manfaat gizi bagi ibu hamil?

- ✳ Untuk pertumbuhan janin yang ada di dalam kandungan
- ✳ Untuk mempertahankan kesehatan dan kekuatan badan ibu sendiri
- ✳ Agar supaya luka-luka persalinan cepat sembuh dalam nifas
- ✳ Guna mengadakan cadangan untuk masa laktasi

Apa saja tanda-tanda gizi kurang pada ibu hamil?

- ✳ Lemah dan lesu
- ✳ Pucat
- ✳ Pusing
- ✳ Penambahan berat badan sedikit/rendah
- ✳ Pandangan berkunang-kunang




Apa akibat dari kurang gizi pada ibu hamil?

- ✳ Anemia gizi
- Keguguran
- Perdarahan pada saat hamil dan persalinan
- Kematian pada ibu
- Kematian bayi saat lahir
- ✳ Zat gizi dalam ASI berkurang
- ✳ Resiko berat badan lahir rendah
- Beresiko tinggi terkena berbagai infeksi dan penyakit
- ✳ Keturunan yang kurang berkualitas




Tips untuk ibu hamil

- ✳ Ibu hamil harus makan dan minum lebih banyak dari pada saat tidak hamil
- ✳ Jangan lupa minum tablet tambah darah 1 butir sehari
- ✳ Kenalilah gejala kurang darah selama hamil yaitu pucat, pusing, lemah, dan pandangan berkunang-kunang

Lampiran 11 Leaflet Tanda Bahaya Nifas

Apa saja
TANDA-TANDA BAHAYA NIFAS

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



BILA ADA TANDA BAHAYA, IBU HARUS SEGERA DIBAWA KE DOKTER/BIDAN!

BILA ADA SALAH SATU TANDA BAHAYA TERSEBUT YANG HARUS DILAKUKAN ADALAH:

SEGERA HUBUNGI TENAGA KESEHATAN (BIDAN/DOKTER)

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



Ayo, Kita jaga agar Persalinan dapat ditolong oleh Dokter / Bidan di Fasilitas Kesehatan!

kenali tanda - tanda bahaya kehamilan



Cara yang aman untuk nifas Anda

Mari Kita Dukung Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Fasilitas Kesehatan

FAKTA

di INDONESIA

Setiap JAM, 1 orang IBU MENINGGAL

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

Setiap JAM, 17 orang BAYI MENINGGAL

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



APAKAH YANG DIMAKSUD TANDA BAHAYA NIFAS?

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

KLINIK SIAP 24 JAM STIKES NU TUBAN



Mengapa harus mendapatkan Pertolongan Persalinan di Fasilitas Kesehatan ?

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

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



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

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

Lampiran 12 Leaflet Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir

SEGERA !!!

PERIKSAKAN BAYI KE
DOKTER/ BIDAN/PERAWAT
JIKA MENEMUKAN
SATU ATAU LEBIH TANDA
BAHAYA PADA BAYI

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

1. Membungkus atau menyelimuti bayi dengan kain yang kering, hangat dan tebal



2. Jangan meletakkan bayi di tepi jendela atau pintu kendaraan
3. Kalau memungkinkan dapat pula dilakukan Perawatan Bayi Melekat (Kangaroo Mather Care)
4. Bayi terus disusui selama dalam perjalanan



Perawatan bayi melekat

Waspadalah !!!
Kenalisesegera
**Tanda-tanda
Bahaya
pada bayi ANDA**





**TANDA-TANDA
BAHAYA
Bayi baru lahir**


**Mengapa Penting Mengetahui
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 Banyak 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 di 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