

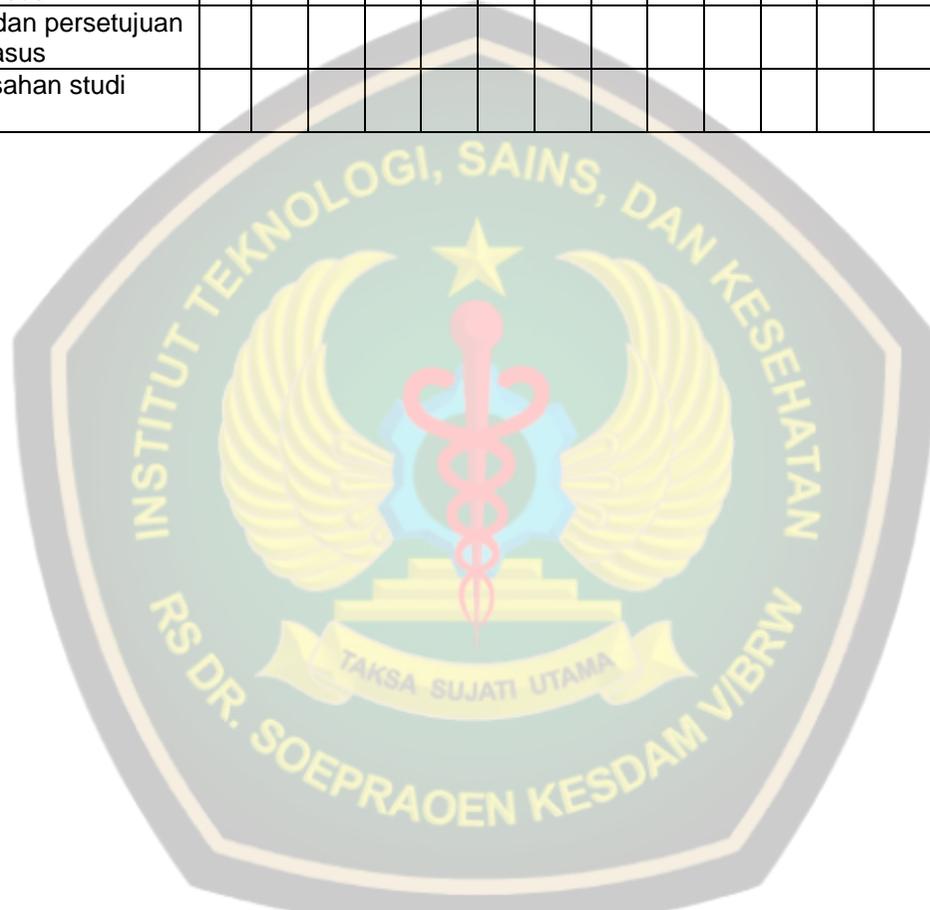
Lampiran : Kalender Laporan Tugas Akhir

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

JADWAL PENYUSUNAN DAN PELAKSANAAN LAPORAN STUDI KASUS

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2019				JANUARI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahannya penyusunan proposal Studi Kasus	■																			
2	Proses bimbingan dan penyusunan proposal					■															
3	Penatalaksanaan ujian proposal studi kasus									■											
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan (ANC)																				
	b. INC																				
	c. BBL																				
	d. Kunjungan I (PNC)																				
	e. Kunjungan II (PNC)																				
	f. Kunjungan III (PNC)																				
	g. Kunjungan IV (PNC)																				
	h. Kunjungan I (Neonatus)																				
	i. Kunjungan II (Neonatus)																				

NO	KEGIATAN	JANUARI 2020				FEBRUARI 2020				MARET 2020				APRIL 2020				MEI 2020				JUNI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	Pendokumentasian menggunakan SOAP									■	■	■	■												
6	Proses bimbingan dan hasil studi kasus													■	■	■	■								
7	Penatalaksanaan ujian studi kasus																	■	■	■	■				
8	Revisi dan persetujuan studi kasus																					■	■	■	■
9	Pengesahan studi kasus																								





Lampiran : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth.
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Alfin Nadhiroh
NIM : 16.2.002

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "C" Usia 38 Tahun G_{vii}P₄₀₄Ab₂₀₀ Uk 38 Minggu Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Di RSIA RUMKITBAN 05.08.02 Malang". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, mohon bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan carawawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 26 Desember 2019

Alfin Nadhiroh
NIM 16.2.002

Lampiran : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny "C"
Umur : 38 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jl mayjen sungkono Gg 6 Rt 01 Rw 01 no 7 Buring
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (~~bersedia tidak bersedia~~) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "C" Usia 38 Tahun Gv₁₁ P₄₀₀₄Ab₂₀₀ UK 38 Minggu Dengan Kehamilan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di RSIA RUMKITBAN 05.08.02 Malang" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 26 Desember 2019

Peneliti

Responden

Alfin Nadhiroh
NIM. 16.2.002

(.....Ny..C.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....T.N.C.....)
Tanda tangan

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

Nama: Ry Citra
 Hamil ke: 1 Haid terakhir tgl: 4-2015 Umur Ibu: 28 Th
 Pendidikan ibu: SMA Perkiraan persalinan tgl: 8-1-2016
 Pekerjaan ibu: IT Suami: In Cahya
 Suami:

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 Th	2				
	2	a Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 Th	4		2		
		b Tertalu tua, hamil I > 35 Th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	5	Tertalu Banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 Th	4			✓	
	7	Tertalu pendek < 145 cm	4			✓	
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan	4			✓	
	a Tarikan tang/vakum	4					
	b Uri drogoh	4					
	c Diben infusi/transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Caesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		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/tangkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	Hamil kembar air (hidraminon)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklamsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR						4	

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 27 / 12 / 2019

RUJUKAN DARI : Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN DARI : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
1. Rujukan Dini berencana (RDB)/
2. Rujukan Dalam Rahim

3. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
4. Rujukan Terlambat (Rtlt)

Gawat Obsterik :

Kel. Faktor Risiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gawat Darurat Obsterik :

- Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklamsia
- Komplikasi Obsterik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persajinan Lama
 6. Panas Tinggi

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 pervaginaan
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

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

BAYI :

1. Berat lahir : 3300 gram, (Laki-2) / (Perempuan)
2. Lahir hidup : 5 Apgar Skor
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada

TEMPAT PERSALINAN :

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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab
- Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA : 1. Ya / Sterilisasi Mow
2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran : Lembar Penapisan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN

NAMA : rly'c^o
TANGGAL : 27 Desember 2019
JAM : 06.30 wib

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sectio caesarea		✓
2.	Perdarahan per vaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia		✓
9.	Tanda atau gejala infeksi		✓
10.	Preeklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemmeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	syok		✓

(*)Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyulitseperti diatas

Lampiran : Form Cap Kaki Bayi



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. "C"
Alamat : Jl Mayjen Sungkono Gg 6 RT 01 RW 01 no 7 Buring
Tanggal Lahir Bayi : 27 Desember 2019
Jam Lahir Bayi : 07.30 WIB
Berat Badan Bayi : 3.300 gram
Panjang Bayi : 50 cm
Jenis Kelamin Bayi : laki-laki

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Lampiran : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PENAPISAN KELUARGA BERENCANA

NAMA : rly'c'
TANGGAL : 26 Desember 2019
JAM : 20.20 wib

NO	METODE MOP	YA	TIDAK
1.	Apakah pemeriksaan fisik normal		
2.	Apakah anda mengalami kecemasan		
3.	apakah anda mengalami tekanan darah tinggi		
4.	Apakah anda mengalami kelainan pada alat kelamin		
5.	AApakah kadar hemoglobin dalam tubuh anda <8g/dl		
	METODE MOW		
6.	Apakah pemeriksaan fisik normal	✓	
7.	Apakah anda mengalami kecemasan		✓
8.	Apakah anda mengalami tekanan darah tinggi		✓
9.	Apakah berat badan anda bertambah setiap bulannya		✓
10.	Apakah anda pernah menjalani operasi sebelumnya		✓
11.	Apakah anda pernah mengalami radang panggul		✓
12.	Apakah kadar hemoglobin dalam tubuh anda <8g/dl		✓

Lampiran : Dokumentasi Laporan ANC

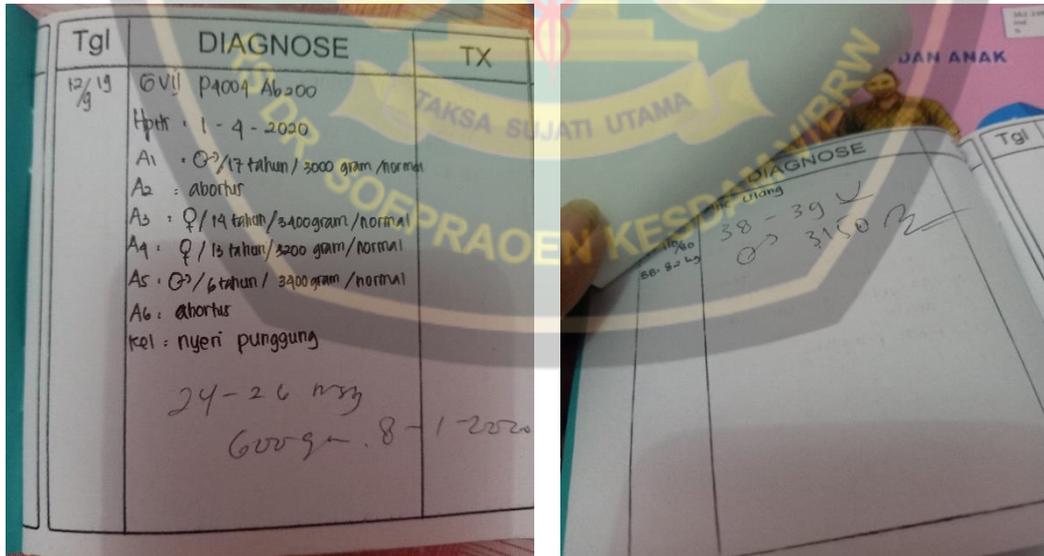


**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal : Kamis 26 Desember 2019)



Dokumentasi ANC Ny Pada Ny "C"



Dokumentasi Buku Periksa Ny "C"



Lampiran : Dokumentasi Laporan INC



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal: Jumat, 27 Desember 2019)



Dokumentasi persiapan alat SC



Dokumentasi persiapan ruang Rawat Bayi

Lampiran : Dokumentasi Laporan PNC



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal 3 Januari 2020)

(Dok. Tanggal 11 Januari 2010)



(Dok. Tanggal 03 Februari 2020)





Dokumentasi PNC Ny Pada Ny "C"

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

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas : CT. 50
 Tanggal persalinan : 30 - 05 - 2015 pukul : 08.30 Minggu
 Umur kehamilan : 35 - 36 Minggu
 Dokter/Bidan/lain-lain : Edegar
 Penolong persalinan :
 Cara persalinan : Normal/Tindakan C-Section
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (pendarahan/Demam/Kejang) /
 Lohia berlebih/lain-lain :
 Meninggal*

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : 5
 Berat Lahir : 3.200 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 Lingkar Kepala : 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

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl :	10-100/90 N. 82/90at. S. 51.2 c. R. 20/90at Ibu = 100/90 N. 82/90at. S. 51.2 c. R. 20/90at ada cembesan pada tula bawak Keseh. Personal hygiene, Mobilisasi, T. 90. Isharat cubuk.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl :	
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl :	

Kesimpulan Akhir Nifas
 Keadaan Ibu**:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal
 Komplikasi Nifas**:
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum
 Keadaan Bayi**:
 Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal
 **Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (0 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29 - 42 hari)
	Tgl: 27/12/15	Tgl:	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	100/70, 37,2, 20/22 + SDCC		
Perdarahan pervaginam	-		
Kondisi payudara	-		
Tanda infeksi	-		
Kontraksi uteri	baik		
Tinggi Fundus Uteri	2 jari di pst		
Lokhia	Kurang		
Pemeriksaan jalan lahir	-		
Pemeriksaan payudara	-		
Produksi ASI	+ / +		
Pemberian Kapsul VIT-A	-		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-		
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-		
Buang Air Besar (BAB)	-		
Buang Air Kecil (BAK)	-		
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan			
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari			
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin			
Istirahat cukup saat bayi tidur ibu istirahat			
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi			
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja saat eksklusif selama 6 bulan			
Perawatan bayi yang benar			
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stres			
Lakukan stimulasi koreksi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga			
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan			

Dokumentasi Buku KIA Ny "C"



Lampiran : Dokumentasi Laporan BBL



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

(Dok. Tanggal 27 Desember 2019)

(Dok. Tanggal 27 Desember 2019)



Perawatan Bayi Baru Lahir



Dokumentasi BBL usia 6 jam

(Dok. Tanggal 3 Januari 2020)



Dokumentasi Kunjungan 6 hari BBL

(Dok. Tanggal 11 Januari 2020)



Dokumentasi Kunjungan 2 minggu BBL By Ny "C"

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 Jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl.	Tgl. 2/12/19	Tgl.
Berat badan (gram)		3200	
Panjang badan (cm)		49	
Suhu (°C)		37°C	
Frekuensi nafas (x/menit)		46/menit	
Frekuensi denyut jantung (x/menit)		116/menit	
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri		-	
Memeriksa ikterus		tdk ada	
Memeriksa diare		tdk ada	
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum			
Memeriksa status Vit K1			
Memeriksa status imunisasi HB-D, BCG, Polio 1			
Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)			
• SHK Ya / Tidak			
• Hasil tes SHK (-) / (+)			
• Konfirmasi hasil SHK			
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)			
Nama pemeriksa		Risa Dini Mly	

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12-18
Vaksin													
HB-D (0-7 hari)	2/12/19												
BCG													
Polio													
DPTa-Hb-Hi 1													
Polio 2													
DPTa-Hb-Hi 2													
Polio 3													
DPTa-Hb-Hi 3													
Polio 4													
MM													
Campak													

UMUR (BULAN) 18 24

Vaksin Tanggal Pemberian Imunisasi

□ Jadwal lengkap pemberian imunisasi dasar tercapai
 □ Waktu yang masih ditetelakan untuk pemberian imunisasi dasar tercapai
 □ Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum tercapai
 □ Waktu yang tidak dapat ditetelakan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Dokumentasi Buku KIA

Lampiran : Dokumentasi Laporan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal : Kamis 26 Desember 2019)



Dokumentasi Pelayanan Keluarga Berencana Ny "C"

Lampiran : SOP KB Pasca Persalinan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SOP KONSELING KB

Pengertian	Pemberian informasi dan edukasi kepada calon akseptor KB pasca persalinan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan penjelasan tentang alat dan metode kontrasepsi.2. Membantu pasangan dalam memutuskan metode kontrasepsi yang akan digunakan.
Kebijakan	Dalam pelaksanaan pemberian konseling diperlukan kerjasama yang berkesinambungan antara akseptor dan petugas sesuai dengan prosedur yang ada.
Prosedur	<p>I. Persiapan Pra Konseling</p> <ol style="list-style-type: none">1. Petugas memeriksa status usia kehamilan konseling (ANC) atau persalinan (Nifas).2. Petugas memeriksa riwayat dan status klinis konseling.3. Petugas memastikan pasien siap untuk menerima konseling.4. Petugas menyiapkan tempat konseling yang nyaman dan privacy bagi konseling.5. Menyiapkan media (kartu KBPP dan brosur) konseling. <p>II. Tahap Konseling Pra Pemilihan Metode KB Pasca Persalinan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Petugas menyapa dan memberikan salam dan menyatakan apakah ada anggota keluarga yang bersedia ikut konseling (membina hubungan baik).2. Petugas memastikan pasien siap dan setuju untuk mengikuti konseling.3. Petugas menanyakan kepada pasien tentang apakah berencana akan punya anak lagi setelah kehamilan atau kelahiran kali ini.4. Petugas menentukan apakah Kartu MOW dan MOP akan disisihkan dan atau tetap terpakai berdasarkan respons dan menjelaskan bila kartu disisihkan.5. Petugas menjelaskan pada pasien tentang waktu dan jarak yang sehat untuk hamil kembali dengan menggunakan Kartu Waktu dan jarak kehamilan yang dekat.6. Menanyakan kepada pasien kapan ibu yang baru melahirkan dapat kembali kemasa subur (atau dapat kembali menjadi hamil kembali).7. Menjelaskan pada pasien tentang kembali ke masa subur dan menggunakan kartu kembali ke masa subur.8. Menanyakan kepada pasien tentang kesiapan ibu memberi ASI Eksklusif.9. Petugas menentukan apakah Kartu MAL akan disisihkan atau tetap dipakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan.10. Petugas menentukan kartu suntik 3 bulanan, kartu suntik 1 bulan, kartu dan pil kombinasi apakah disisihkan atau tetap dipakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan.11. Petugas menjelaskan manfaat KB pasca persalinan dengan menggunakan kartu Mempromosikan KBPP sebelum ibu pulang.12. Petugas menanyakan pengalaman pasien tentang ber KB

	<p>dan metode yang pernah dipilih, untuk mengetahui bila ada metode yang tidak sesuai dengan konseling.</p> <p>13. Menanyakan kesediaan pasien tentang kesiapa untuk memilih KB pasca salin pada kelahiran kali ini sebelum konseling pulang dari fasilitas.</p> <p>III. Tahap Konseling Pemilihan Metode KB Pasca Persalinan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menjelaskan tahapan pemilihan metode KB pascasalin. 2. Petugas menyusun dan menjelaskan setiap kartu konseling dari yang paling aktif. 3. Petugas menjelaskan setiap kartu konseling dalam memanfaatkan panduan informasi yang ada pada kartu (tidak menambah dan mengurangnya). 4. Petugas menjelaskan kesesuaian metode KB pada kartu dengan kondisi pasien, dan menyisihkan kartu sesuai respon pasien (menjelaskan kondisi menyusui atau tidak menyusui). 5. Petugas menyusun kartu yang tersisa untuk menjadi pilihan bagi ibu. 6. Petugas meminta pasien untuk memilih salah satu metode yang paling diminati dan sesuai dengan kondisi pasien. <p>IV. Tahapan pasca Pemilihan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan metode KBPP yang menjadi pilihan pasien dengan menggunakan prosedur. 2. Menjelaskan pada pasien tentang kondisi kesehatan yang menjadi syarat pilihan metode KB yang dipilihnya. 3. Petugas menjelaskan pada pasien tentang efek samping metode KB yang dipilihnya. 4. Petugas meminta pasien mengulangi informasi efek samping metode KB terpilih. 5. Petugas menawarkan pasien apakah membutuhkan informasi lainnya tentang metode yang dipilih ibu sebagai tambahan informasi yang diperlukan untuk dibacakan dari brosur. 6. Petugas mencatat pilihan metode KB pada rekam medis dan buku KIA pasien.
Unit Terkait	Ruang bersalin, Ruang nifas, Poliklinik KB.

Lampiran : Curriculum Vitae



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

CURICULUM VITAE



MOTTO : KELUARGA ADALAH SEGALANYA

RIWAYAT PENDIDIKAN

RA MAMBA'UL HUDA PONCOKUSUMO (2002-2004)

MI MAMBA'UL HUDA PONCOKUSUMO (2004-2010)

MTs SUNAN AMPEL PONCOKUSUMO (2010-2013)

SMK NU SUNAN AMPEL PONCOKUSUMO (2013-2016)