

**Lampiran 1 :POA Laporan Tugas Akhir**



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

**POA LAPORAN TUGAS AKHIR**

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2020				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																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan LTA																				
3	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan 1																				
	b. Kunjungan 2																				
	c. Kunjungan 3																				
	d. Kunjungan 4																				
	e. Kunjungan 5																				
f. Kunjungan 6																					
4	Pendokumentasian menggunakan SOAP																				

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	Proses bimbingan dan penyusunan LTA																								
6	Pelaksanaan Ujian LTA																								
7	Revisi dan persetujuan LTA																								
8.	Pengesahan LTA																								

**Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden 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 : Lanya Safira

NIM : 17.2.037

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Purwatiningsih Amd.Keb Kabupaten 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, November 2019

Lanya Safira  
NIM 17.2.037



Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.S  
Umur : 17 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Wadung RT 16 RW 04  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia\*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul " **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Purwatiningsih.Amd.Keb Kabupaten Malang**" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 11 Desember 2019  
Peneliti Responden

Peneliti

Lanya Safira  
NIM 17.2.037

( Siti Maisarah )  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)



Lampiran 4 : Skринing Score Pudji Rohcјati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama : Ny. S Umur Ibu: 17 Th.  
 Hamil ke 1 Haid terakhir tgl: 21/3/19 Perkiraan persalinan tgl: 28 bl 12  
 Pendidikan ibu : SMP Suami : SD  
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : SWASTA

I KEL. F.R	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2	2			
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 Th	4	4			
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 Th	4				
		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					
	a. Takan tang/vakum	4					
	b. Uri diroboh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah      b. Malaria					
		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-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR				6			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN  
~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						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



**Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin**



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

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT  
DI BAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

INDIKATOR	YA	TIDAK
1. Riwayat Bedah Sesar		✓
2. Perdarahan Pervaginam		✓
3. Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
4. Ketuban pecah disertai meconium yang kental		✓
5. Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
7. Ikterus		✓
8. Anemia Berat		✓
9. Tanda/gejala infeksi		✓
10. Pre Eklamsi/Hipertensi dalam kehamilan		✓
11. Tinggi Fundus 40cm/lebih		✓
12. Gawat janin		✓
13. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14. Presentasi bukan belakang kepala		✓
15. Presentasi ganda ( majemuk)		✓
16. Kehamilan ganda/gemeli		✓
17. Tali pusat menumbung		✓
18. Syok		✓



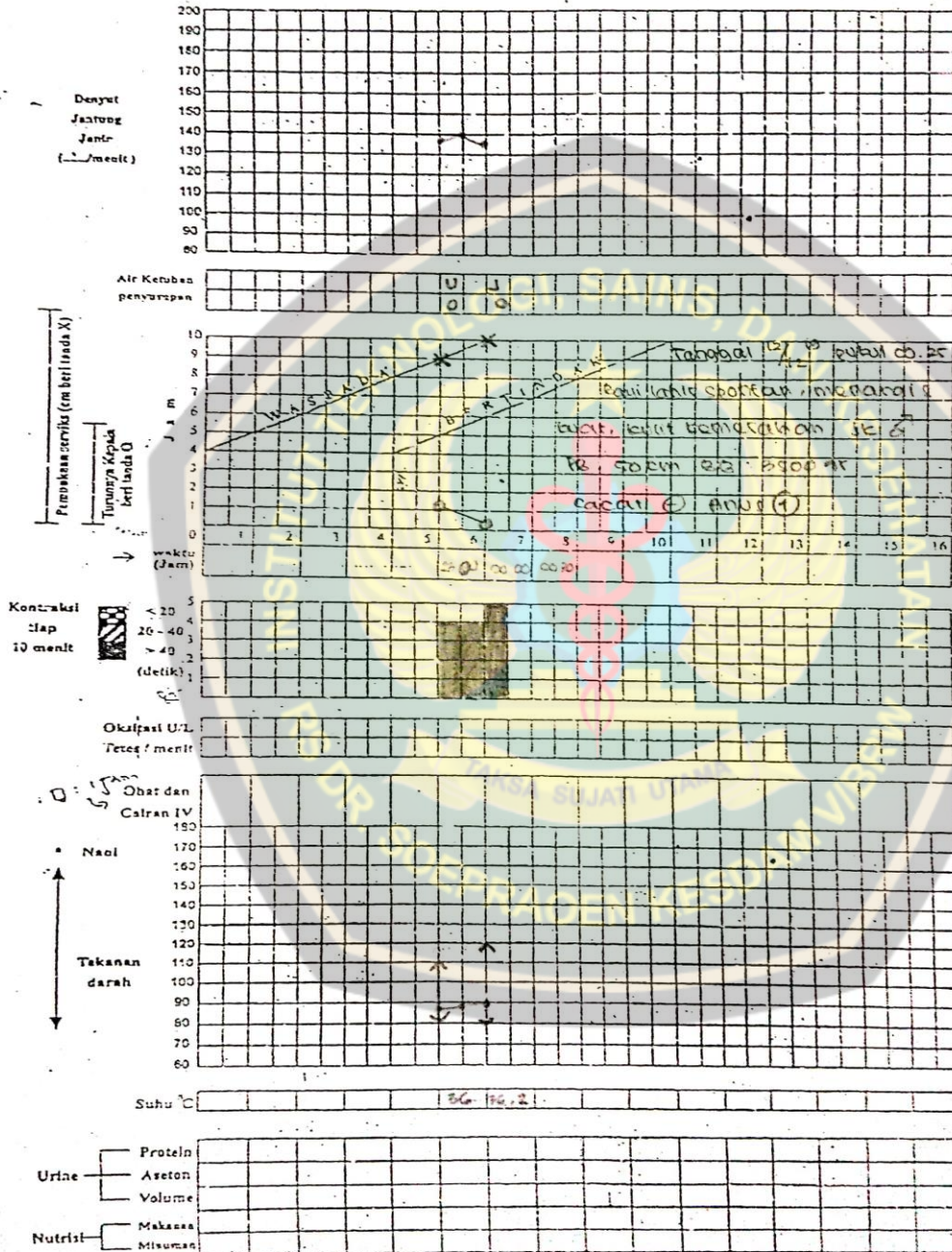
Lampiran 8 : Lampiran Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan : PMG BOPUWATININGSIH Alamat : St. Pahlawan Madurejo Kota Malang  
 No. Register :                      Nama Ibu : NU-S Umur : 17 (G : 1 P : 000 A : 000)  
 No. Puskesmas :                      Tanggal : 11/12/19 Jam : 23:00  
 Ketuban pecah : Sejak Jam                      mules sejak jam 13:00



Kondisi Janin  
Kemajuan Persalinan  
Kondisi Ibu



## Lampiran 8 : Lampiran Partograf



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

#### CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 11/12/19
- Nama Bidan : M. Wahidunisa
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan : W. Saja Wadana
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
  - Gawat darurat  Pergerakan  HDK  Infeksi  PMTCT

#### KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tsb : .....
- Hasilnya : .....

#### KALA II

- Episiotomi :
  - Ya Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada
  - Teman
- Gawat janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil
    - a. ....
    - b. ....
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : .....

#### KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya : .....
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian uang Oksitosin ( 2 X ) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Pengendalian tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasannya : .....

#### TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tingg. fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	00.40	110/70	86	36,2	2 cm dibawah pusat	Baik	Kosong	}
	00.55	110/70	87		2 cm dibawah pusat	Baik	Kosong	
	01.10	110/70	85		2 cm dibawah pusat	Baik	Kosong	
	01.25	100/70	83		2 cm dibawah pusat	Baik	175ml	
2	01.55	100/70	83	36	2 cm dibawah pusat	Baik	Kosong	}
	02.25	100/70	80		2 cm dibawah pusat	Baik	Kosong	

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya / tidak
  - Ya
  - Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
  - Tidak
  - Ya, tindakan : .....
- Laserasi :
  - Ya, dimana : .....
  - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan : .....
- Atonia uteri :
  - Tidak
  - Ya, tindakan : .....
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

#### KALA IV

- Kondisi ibu : KU : baik TD : 100 mmHg Nadi : 90 x/mnt  
Napas : 24 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : .....

#### BAYI BARU LAHIR

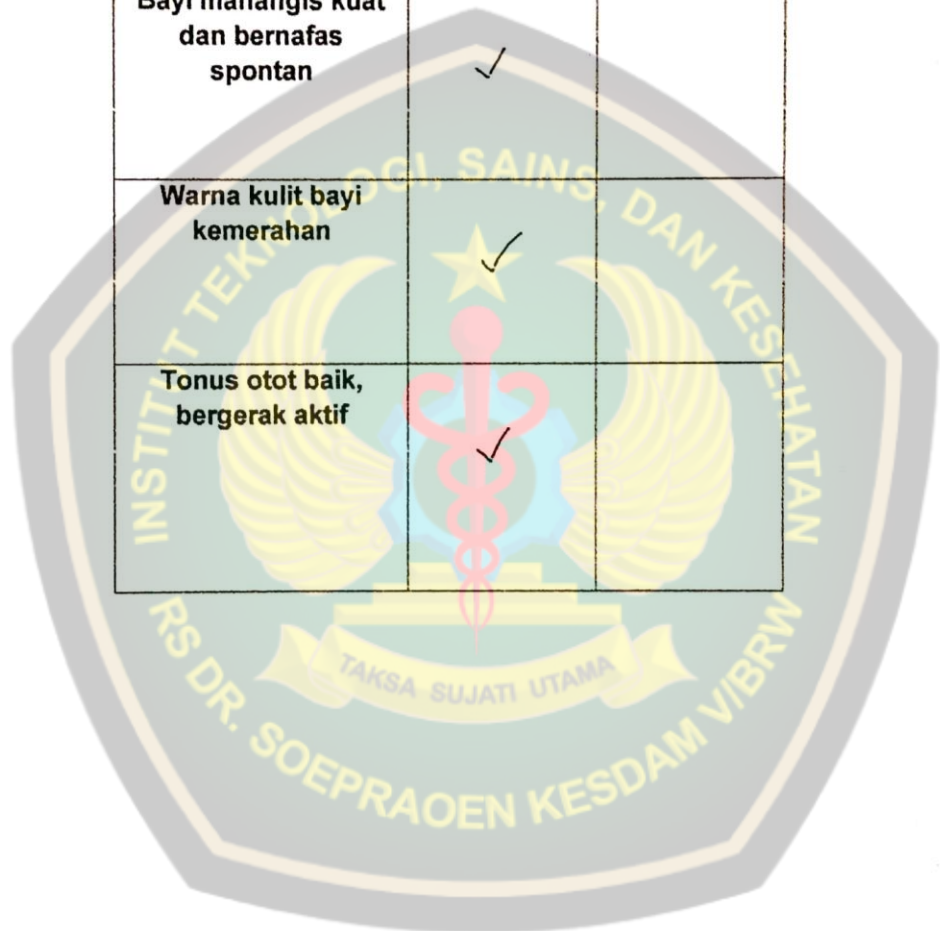
- Berat badan : 3530 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naturi menyusu segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
    - mengeringkan  menghangatkan
    - rangsangan taktil  lain-lain, sebutkan : .....
    - bebaskan jalan napas
    - pakailen/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

**Lampiran 8 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir**



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

KRITERIAN	Ya	Tidak
Bayi manangis kuat dan bernafas spontan	✓	
Warna kulit bayi kemerahan	✓	
Tonus otot baik, bergerak aktif	✓	





**Lampiran : CAP KAKI BAYI**

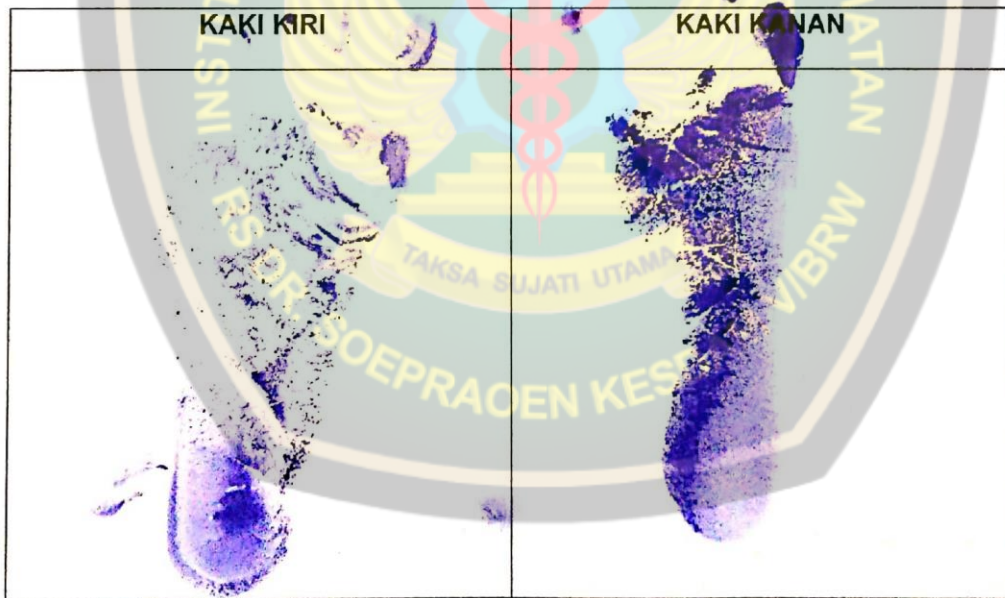


**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi : Ny.S  
Alamat : Wadung RT 16 RW 04, Kec Pakisaji, Kab Malang  
Tanggal Lahir Bayi : 12 Desember 2019  
Jam Lahir Bayi : 00.24 WIB  
Berat Badan Bayi : 3500 gr  
Panjang Bayi : 50 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-Laki  
Penilaian Sesaat : Bayi menangis kuat, kulit kemerahan, gerak aktif

**CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)**



**Lampiran: SOP Perawatan Payudara**



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

**SOP Perawatan Payudara Pasca Melahirkan**  
**(Post Natal Breast Care)**

NO	JENIS TINDAKAN	YA	TINDAKAN
1.	Alat yang harus disiapkan 1 Waslap 2 buah 2 Handukkecil 3 <i>Baby oil</i> 4 2 buah baskom yang berisi air hangatdan air dingin 5 Kapas		
2.	Membersihkan puting susu a) Cuci bersih kedua tangan ibu dengan benar dan menggunakan sabun b) Ibu duduk bersandar c) Pakaian atas dibuka d) Handuk diletakkan dibawah payudara e) Kapas dibasahi dengan <i>baby oil</i> f) Kedua puting susu dikompres dengan kapas yang sudah dibasahi dengan minyak selama 3-5 menit g) Kapas digosok-gosok di sekitar puting susu untuk mengangkat kotoran		
3.	Melakukan pemijatan a) Tuangkan <i>baby oil</i> secukupnya b) Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, payudara kanan dengan tangan kanan, 2 atau 3 jari dari tangan yang berlawanan membuat gerakan memutar sambil menekan, dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu, setiap payudara 2 kali gerakan. c) Kedua telapak tangan berada diantara kedua belahan payudara lalu diurut mulai dari atas, kesamping, kebawah dan menuju ke puting susu dengan mengangkat payudara perlahan-lahan dan dilepaskan perlahan-lahan.		



	<p>Pemijatan dilakukan sebanyak 30 kali</p> <p>d) Telapak tangan kiri menyokong payudara sebelah kiri dan tangan kanan dengan sisi kelingking mengurut payudara mulai dari pangkal dada kearah puting susu. Demikian dengan payudara sebelah kanan. Dilakukan sebanyak 30 kali</p>		
4.	<p>Melakukan Pengompresan</p> <p>a) Kompres kedua payudara dengan waslap hangat selama 2 menit, kemudian ganti dengan kompres waslap dingin selama 1 menit. Kompres bergantian selama 2x berturut-turut akhiri dengan kompres air hangat.</p>		



**Lampiran: SOP KB Pasca Persalinan**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SOP SENAM NIFAS

NO	JENIS TINDAKAN	YA	TIDAK
	<p>Latihan hari 1</p> <p>1. Latihan pernafasan iga-iga</p> <p>Ø Sikap</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pakaian di longgarkan (pada bagian dada dan pinggang)</li> <li>b. Tidur terlentang dengan satu bantal dan satu bantal kecil di bawah lutut.kepalkan kedua tangan,lalu letakkan pada iga-iga sebagai perangsang</li> </ol> <p>Ø Kegiatan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Keluarkan nafas dari mulut (tiup), sedangkan tangan menekan iga-iga kedalam sehingga rongga dada mengempis.selanjutnya, tarik nafas dari hidung dengan mulut tertutup sehingga iga-iga mengembang serta dorong kedua tangan ke samping luar. Anjurkan ibu untuk melakukan 15 kali</li> </ol> <p>2. Latihan gerak pergelangan kaki</p> <p>Ø Sikap</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tidur tgerlentang dengan satu bantal ,kedua lutut lurus</li> </ol> <p>Ø Kegiatan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Latihan 1 ( gerakan dorsi fleksi dan plantar fleksi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tegakkan kedua telapak kaki dengan lutut bagian belakang menekan kasur atau matras sehingga betis dan lutut bagian belakang terasa sakit</li> <li>• Tundukkan kedua telapak kaki bersama jari-jarinya</li> </ul> </li> <li>b. Latihan 2 ( gerakan inversi dan eversi ) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hadapkan kedua telapak kaki satu sama lain dengtan lutut menghadap keatas,lalu kembali ke posisi semula. Ulangi beberapa kali</li> <li>• Posisi telapak kaki berhadapan,lalu lakukan gerakan kaki ke bawah,buka ke samping,dan tegakkan kembali.</li> </ul> </li> <li>c. Latihan 3 (gerakan sirkum duksi) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kedua telapak kaki di turunkan ke bawah,buka ke samping,tegakkan kembali,dan seterusnya.</li> <li>• Kedua telapak kaki di buka dari atas ke samping, turunkan,hadapkan kembali, dan seterusnya.</li> </ul> </li> </ol> <p>3. Latihan kontraksi otot perut dan otot pantat secara ringan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Latihan 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>Ø Sikap <ul style="list-style-type: none"> <li>Tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut lurus dan tangan di samping badan.</li> </ul> </li> <li>Ø Kegiatan <ul style="list-style-type: none"> <li>Angkat kepala dan bahu sehingga dagu menyentuh</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>		



	<p>dada.</p> <p>b. Latihan 2</p> <p>Ø Sikap          Tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut lurus dan tangan di samping badan.</p> <p>Ø Kegiatan          Bengkokkan lutut kiri, lalu luruskan. Selanjutnya , bengkokkan lutut kanan, lalu luruskan .lakukan bergantian.</p> <p>c. Latihan 3</p> <p>Ø Sikap          Tidur terlentang dengan satu bantal, kedua kaki lurus. satu kaki di tumpukkan pada kaki lainnya.</p> <p>Ø Kegiatan          Tundukkan kepala, kerutkan pantat ke dalam sehingga lepas dari kasur atau matras, lalu kempiskan perut sehingga punggung menekan kasur atau matras Selanjutnya, lepaskan kembali.</p>		
	<p>Latihan hari 2</p> <p>1. Latihan pernafasan iga –iga</p> <p>Ø Sikap</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pakaian di longgarkan dan tidur terlentang dengan satu bantal</li> <li>• Letakkan kedua telapak tangan di atas perut, yaitu di sekitar pusat sebagai perangsang.</li> </ul> <p>Ø Kegiatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tarik nafas dari hidung dengan mulut tertutup sehingga perut tertarik atau mengembang ke atas mendorong kedua tangan.</li> <li>• Keluarkan nafas kuat-kuat sebanyak mungkin dari mulut (dengan meniup udara) sambil menekan perut sehingga perut mengempis</li> </ul> <p>2. Latihan otot perut</p> <p>Ø Sikap</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidur terlentang dengan satu bantal, kedua lutut di bengkokkan setengah tinggi, dan telapak kaki rata pada kasur atau matras</li> </ul> <p>Ø Kegiatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Angkat kepala dan bahu perlahan lahan sehingga dagu menempel di dada, lalu urunkan kembali dengan lambat.</li> <li>• Atau di lakukan dengan meletakkan tangan pada bahu sehingga sekaligus melatih tangan</li> </ul> <p>3. Latihan kaki</p> <p>Ø Sikap</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidur terlentang dengan satu bantal, lutut di bengkokkan setengah tinggi, lurus, dan di rapatkan.</li> </ul>		

	<p>Ø Kegiatan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Putar pinggang dan ayunkan kedua lutut bersama-sama ke kiri sehingga menyentuh lantai, sementara panggul kanan tetap mengarah ke depan. Selanjutnya, kembali ke posisi semula</li> <li>• Ulangi gerakan tersebut dengan bergantian arah.</li> </ul> <p>4. Latihan otot dada</p> <p>a. Latihan 1</p> <p>Ø Sikap Duduk tegak atau berdiri, kedua tangan saling berpegangan pada lengan bawah dekat siku. Angkat siku sejajar dengan bahu</p> <p>Ø Kegiatan Pegang tangan erat-erat dan dorong jauh- jauh secara bergantian kearah siku tanpa menggeser telapak tangan sampai otot terasa tertarik, lalu lepaskan.</p> <p>b. Latihan 2</p> <p>Ø Sikap Berdiri dengan kedua tangan di belakang punggung.</p> <p>Ø Kegiatan Angkat tangan hingga sejajar dengan kepala</p> <p>5. Latihan untuk mengembalikan rahim ke bentuk dan tempat semula</p> <p>Ø Sikap Tidur tengkurap dengan dua bantal menyangga perut dan satu bantal menyangga kaki. Kepala menoleh ke samping kiri atau kanan. Tangan di samping badan dengan siku sedikit di bengkokkan</p> <p>6. Latihan sikap baik secara ringan</p> <p>a. Latihan 1</p> <p>Ø Sikap Tidur terlentang tanpa bantal dan tangan di samping badan</p> <p>Ø Kegiatan Kerutkan pantat, kempiskan perut sehingga bahu menekan kasur, ulurkan leher, dan lepaskan.</p> <p>b. Latihan 2</p> <p>Ø Sikap Posisi duduk atau berdiri. Kedua tangan di letakkan di atas sendi bahu.</p> <p>Ø Kegiatan Putar sendi bahu kearah depan, ke atas, ke belakang, ke bawah, ke depan, dan seterusnya (pada arah putaran kebelakang, tulang belikat atau bahu mendekap satu sama lain).</p> <p>Latihan hari 3</p> <p>Ø Sikap</p>		
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



	<p>Berdiri dengan kaki sedikit di renggangkan.</p> <p>Ø Kegiatan</p> <p>Langkahkan kaki kanan ke depan , kempiskan perut, bengkokkan lutut , lalu jongkok smpai tumit. Tundukkan kepala dengan bahu tetap tegak. Selanjutnya, kembali berdiri tegak dan baru lepaskan kerutan .</p>		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--



Lampiran : Penapisan KB

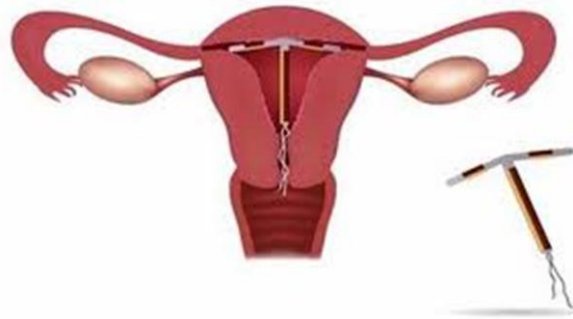


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

NO	Metode Hormonal (Pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	YA	TIDAK
1	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
2	Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan	✓	
3	Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		✓
4	Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		✓
5	Apakah pernah sakit kepala hebat atau gangguan visual		✓
6	Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (Edema)		✓
7	Apakah pernah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolik) atau 90 mmHg (Diastolik)		✓
8	Apakah ada masa atau benjolan pada payudara		✓
9	Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang (Epilepsi)		✓
	<b>AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)</b>		
10	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		
11	Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex yang lain		
12	Apakah pernah mengalami infeksi menular sex (IMS)		
13	Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik		
14	Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)		
15	Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)		
16	Apakah pernah mengalami dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan atau istirahat baring		
17	Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah senggama		



# KELUARGA BERENCANA



## Efek Samping dan Komplikasi

### • Ekspulsi

Angka kejadian ekspulsi pada IUD sekitar 2-8 per 100 wanita pada tahun pertama setelah pemasangan. Angka kejadian ekspulsi setelah post partum juga tinggi, pada insersi setelah plasenta lepas kejadian ekspulsi lebih rendah daripada pada insersi yang dilakukan setelahnya. Gejala ekspulsi antara lain kram, pengeluaran per vagina, *spotting* atau perdarahan, dan dispareni.

### • Kehamilan

Kehamilan yang terjadi setelah pemasangan IUD post plasenta terjadi antara 2.0-2.8 per 100 akseptor pada 24 bulan. Setelah 1 tahun, studi menyatakan angka kegagalannya 0,8 % dibandingkan dengan pemasangan IUD saat menstruasi.

### • Infeksi

Prevalensi infeksi cenderung rendah yaitu sekitar 0,1 % sampai 1,1 %.

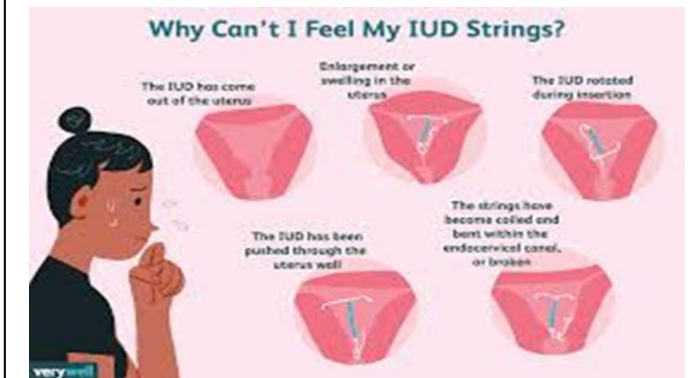
### • Perforasi

Perforasi rendah yaitu sekitar 1 kejadian perforasi dari jumlah populasi 1150 sampai 3800 wanita.



## Petunjuk Bagi Klien

- Kembali memeriksakan diri setelah 4 sampai 6 minggu setelah pemasangan AKDR
- Selama bulan pertama menggunakan AKDR, periksalah benang AKDR secara rutin terutama setelah haid
- Setelah bulan pertama pemasangan, hanya perlu memeriksa keberadaan benang setelah haid apabila mengalami :
  - Kram/kejang di perut bagian bawah
  - Perdarahan (*spotting*) di antara haid atau setelah senggama
  - Nyeri setelah senggama atau apabila pasangan mengalami tidak nyaman selama melakukan hubungan seksual.
  - Tidak dapat meraba benang AKDR
  - Merasakan bagian yang keras dari AKDR
  - AKDR terlepas
  - Siklus terganggu/meleset
  - Terjadinya pengeluaran cairan dari vagina yang mencurigakan.
  - Adanya infeksi.



## KAPAN HARUS BER-KB??

6 minggu setelah melahirkan

Dalam 7 hari saat haid

Setiap saat jika tidak hamil



KB  
itu apa  
sih?



KB (Keluarga Berencana) adalah usaha untuk mengatur jumlah anak dan jarak kelahiran anak yang diinginkan guna meningkatkan kesejahteraan dan meningkatkan kesehatan keluarga.



APA SAJA  
MANFAATNYA?



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

Siapa yang harus ber-KB?

Pasangan usia subur 15-49 tahun terutama pada usia dibawah 20 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan.

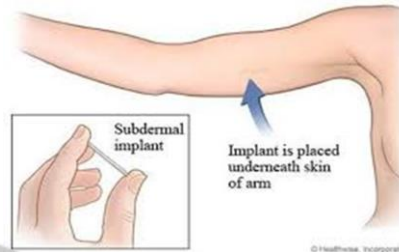


## METODE KONTRASEPSI UNTUK USIA TERLALU MUDA

1. Implant
2. IUD



### ◆ IMPLANT



Implant adalah alat kontrasepsi yang disusupkan dalam kulit lengan atas sebelah yang berbentuk kapsul plastik (lentur), panjangnya sedikit lebih pendek dari korek api. Pengguna KB implant dapat digantikan setiap atau 5 tahun dan ada juga yang setiap tahun. Hanya mengandung hormone progesterin.

#### **Yang tidak boleh menggunakan implan**

- Ⓧ Hamil atau diduga hamil
- Ⓧ perdarahan pervaginaan yang belumjelas penyebabnya .
- Ⓧ benjolan /kanker payudara atau riwayat kanker payudara .
- Ⓧ Tidak dapat menerima perubahan pola haid
- Ⓧ Miom uterus dan kanker payudara
- Ⓧ Gangguan toleransi glukosa



Efek samping dari penggunaan KB Implant yaitu adanya luka bekas dari pemasangan pada

### ◆ IUD (Intra Uterine Device)/ Spiral



Spiral ditanam didalam rahim untuk mencegah pertemuan sel sperma dan sel telur.

#### **Cara Kerja**

- IUD yang dipasang setelah persalinan selanjutnya juga akan berfungsi seperti IUD yang dipasang saat siklus menstruasi. Pada pemasangan IUD post plasenta, umumnya digunakan jenis IUD yang mempunyai lilitan tembaga yang menyebabkan terjadinya perubahan kimia di uterus sehingga sperma tidak dapat membuahi sel telur.

#### **Keuntungan**

- Langsung bisa diakses oleh ibu yang melahirkan di pelayanan kesehatan
- Efektif dan tidak berefek pada produksi menyusui
- Aman untuk wanita yang positif menderita HIV
- Kesuburan dapat kembali lebih cepat setelah pelepasan
- Sedikit kasus perdarahan daripada IUD yang dipasang di waktu menstruasi.

#### **Kerugian**

- ♥ Angka keberhasilannya ditentukan oleh waktu pemasangan, tenaga kesehatan yang memasang, dan teknik pemasangannya. Waktu pemasangan dalam 10 menit setelah keluarnya plasenta memungkinkan angka ekspulsinya lebih kecil ditambah dengan ketersediaan tenaga kesehatan yang terlatih (dokter atau bidan) dan teknik pemasangan sampai ke fundus juga dapat meminimalisir kegagalan pemasangan. Efek Samping dan Komplikasi

Lampiran : Dokumentasi Buku KIA



LITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Nomor Registrasi : .....  
 Nomor Urut : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : 3 - 5 - 2019  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Puwahmingsih - 082230108576

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : Ny Sri Maisarah  
 Tempat/Tgl lahir : Malang, 13-7-2002  
 Kehamilan ke : 1 Anak Terakhir umur: ..... tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : IRT  
 No. JKN : .....

Nama Suami : In Fauzul  
 Tempat/Tgl lahir : Malang, 3-5-1999  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Ds Wadung RT. 16 RW. 4  
 Kecamatan : Paksejati  
 Kabupaten/Kota : Malang  
 No. Telpn yang bisa dihubungi : 089657292444

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 21 - 3 - 2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 28 - 12 - 2019  
 Lingkar Lengan Atas : 24 cm; KEK ( ) , Non KEK (  ) Tinggi Badan : 153 cm  
 Golongan Darah : P  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu : RT, DM, GDM, e  
 Riwayat Alergi : E

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
3/5/19	muak	90/60	46	6-8	-	-	-
7/5/19	muak, pusing	100/70	43	10-12	-	-	-
14/5/19	muak	100/70	46	15-16	3 jari	ball	-
18/5/19	Ngeluh	100/70	49	21-22	stagnan pusat	lethep	DSS 150x/mnt
22/5/19	Bintik pilet	100/60	50,5	28-29	20 cm	lethep	Peki 148/mnt
18/5/19	Pusing, muak	90/60	52	36-38	30 cm	lethep	146/mnt

**CATATAN KESEHATAN IBU RAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 0 Jumlah keguguran : 0 G. I. P. O. A. O.  
 Jumlah anak hidup : ..... Jumlah lahir mati : .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : .....  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : .....  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir : ..... (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir : .....  
 Cara persalinan terakhir : [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan medis (T/F) dan tindakan kefarmasi	Bahan obat-obatan	Keterangan Tanggal Pelayanan Nama Petugas (Paral)	Kapan Hange Kembali
1+	HB: 11,5 GD: B	-mannant	nutrisi	10 Mei 19	1 bulan
2+	HB: 10,5 HIV: NP	-Fondaxen -Falk	nutrisi	10 Mei 19	1 bulan
3+		-Falk -Kebon	nutrisi	10 Mei 19	1 bulan
4+		-Frobon -Nexalad	nutrisi	10 Mei 19	1 bulan
5+		-multivit -Falk	lethep okup	10 Mei 19	1 bulan
6+		-Fe -Bunbann	Perawatan persalinan	08 Mei 19	1 bulan lagi
-1+					
-1+					
-1+					
-1+					
-1+					



**Lampiran 13 : Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif**



LITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN





**Lampiran 14 : Curriculum Vitae**



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

**CURRICULUM VITAE**



**LANYA SAFIRA**

**Malang, 07 April 1999**

**Motto : "Hidup hanya sekali nikmati dan hargai"**

**Riwayat Pendidikan**

**SDK Santa Maria III Lulus Tahun 2011**

**SMPK 1 Mardiyata Lulus Tahun 2014**

**SMAK Santa Maria Lulus Tahun 2017**









YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310  
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : LANYA SAFIRA  
NIM : 172037  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S Usia 17 tahun Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang

BATAS AKHIR REVISI : .....

PENGUJI : Reny Retnaningsih.,SST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	28/04 <sup>20</sup>	Revisi BAB II pada leopold disesuaikan dengan teori kesesuaian Bab II dan Bab III		
2.	2/07 <sup>20</sup>	ACC		

Malang, 29 - April -2020

Penguji

Reny Retnaningsih.,SST.,M.Keb





**LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS**  
**PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**NAMA MAHASISWA** : LANYA SAFIRA  
**NIM** : 172037  
**JUDUL** : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S Usia 17 tahun Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang

**BATAS AKHIR REVISI** : .....

**PENGUJI** : Rifzul Maulina S.ST.,M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	15/06 <sup>20</sup>	All		

Malang, 29 - April -2020

Penguji

Rifzul Maulina S.ST.,M.Kes

NIP :



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : LANYA SAFIRA  
NIM : 172037  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S Usia 17 tahun Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Purwatiningsih Pakisaji Kabupaten Malang

BATAS AKHIR REVISI : .....

PENGUJI : Tut Rayani.A.W.,SST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	28/04 <sup>20</sup>	Revisi Bab ii kesesuaiannya Bab ii dengan Bab iii		
2.	30/06 <sup>20</sup>			

Malang, 29 - April -2020

Penguji

Tut Rayani.A.W.,SST,M.Keb

NIP :