

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir

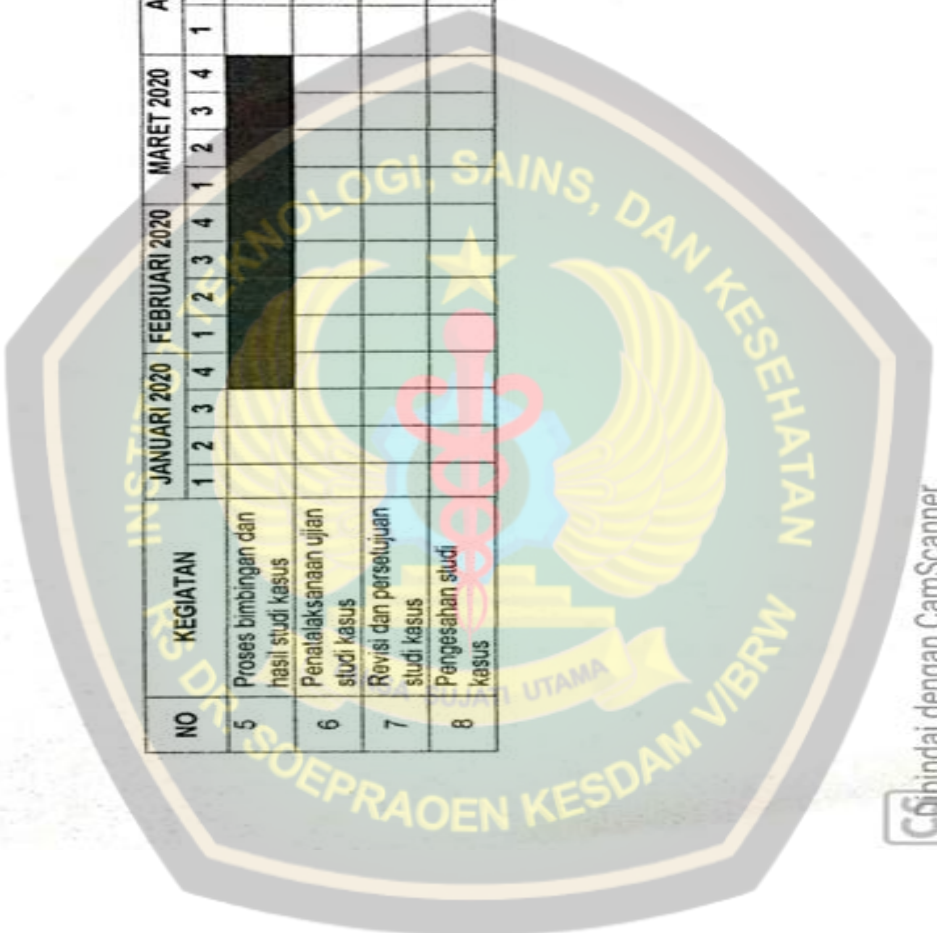


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POA 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	Pengarahan penyusunan proposal Studi Kasus																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan Studi Kasus																				
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 kunjungan 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 hasil studi kasus																								
6	Penatalaksanaan ujian studi kasus																								
7	Revisi dan persetujuan studi kasus																								
8	Pengesahan studi kasus																								



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 : Maya Aqiril Laila
NIM : 192070.P

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. " " Usia Tahun GP Ab Uk Minggu Dengan Kehamilan Sungsang Sampai Denan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB "X" 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, Oktober 2019


Maya Aqiril Laila
NIM 192070.P



Lampiran 2 : Inform Consent



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

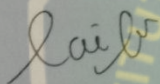
Nama : Ny. S
Umur : 30 tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Rogonoto Timur 09/09. Singosari
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT

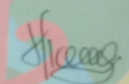
Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/~~tidak bersedia~~) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "X" Usia Tahun G P Ab UK Minggu Dengan Kehamilan Sungsang Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB "X" Kabupaten Malang" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, Oktober 2019

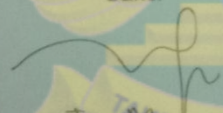
Peneliti

Responden


Maya Aqiril Laila
NIM. 192070.P


(Ny. S)
Tanda tangan dan inisial

Saksi


In. M. SUJATI UTAMA
Tanda tangan

Lampiran 4 : 18 Penapisan Ibu Bersalin



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

Lampiran 5 : Penapisan Persalinan



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

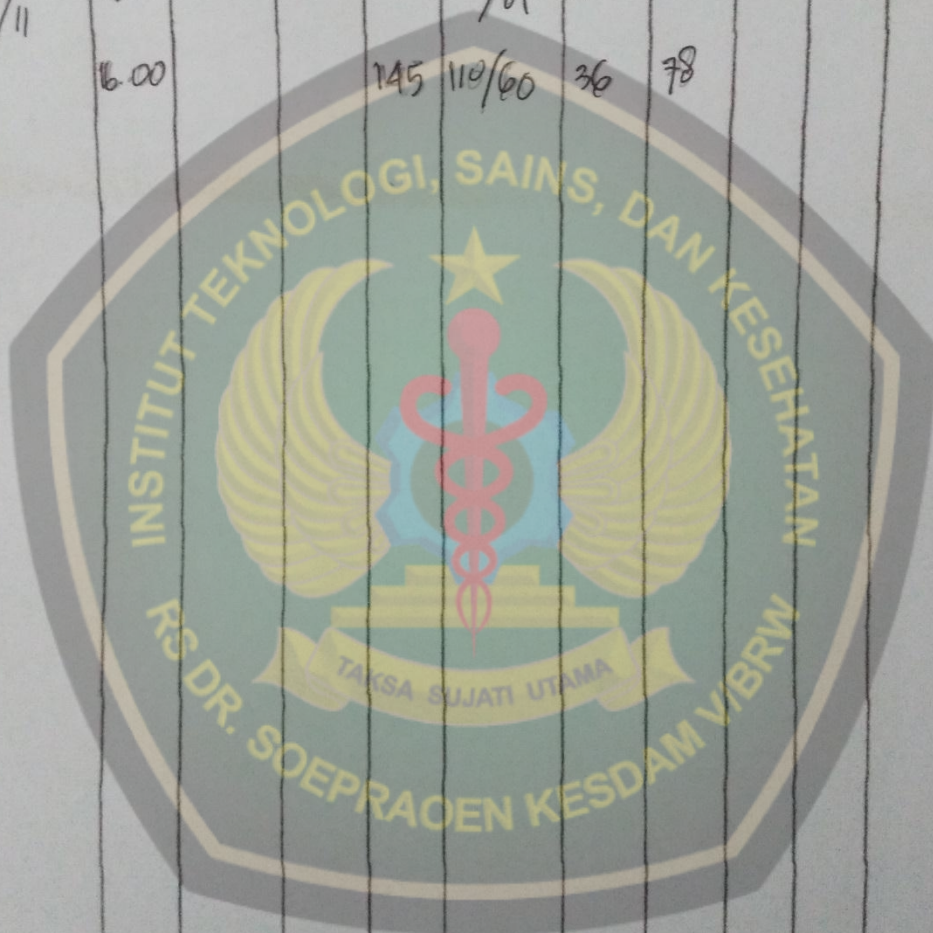
NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (UK < 17 Minggu)		✓
4	Ketuban pecah di sertai meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 Minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemi Berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre Eklamsi / Hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi Fundus 40 cm / lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masi 5 / 5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala	✓	
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan Ganda / Gemeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 7 : Lembar Observasi Persalinan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Tanggal	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
20/19 /11	15.00			142	133/81	36.4	82		
	16.00			145	110/60	36	78		

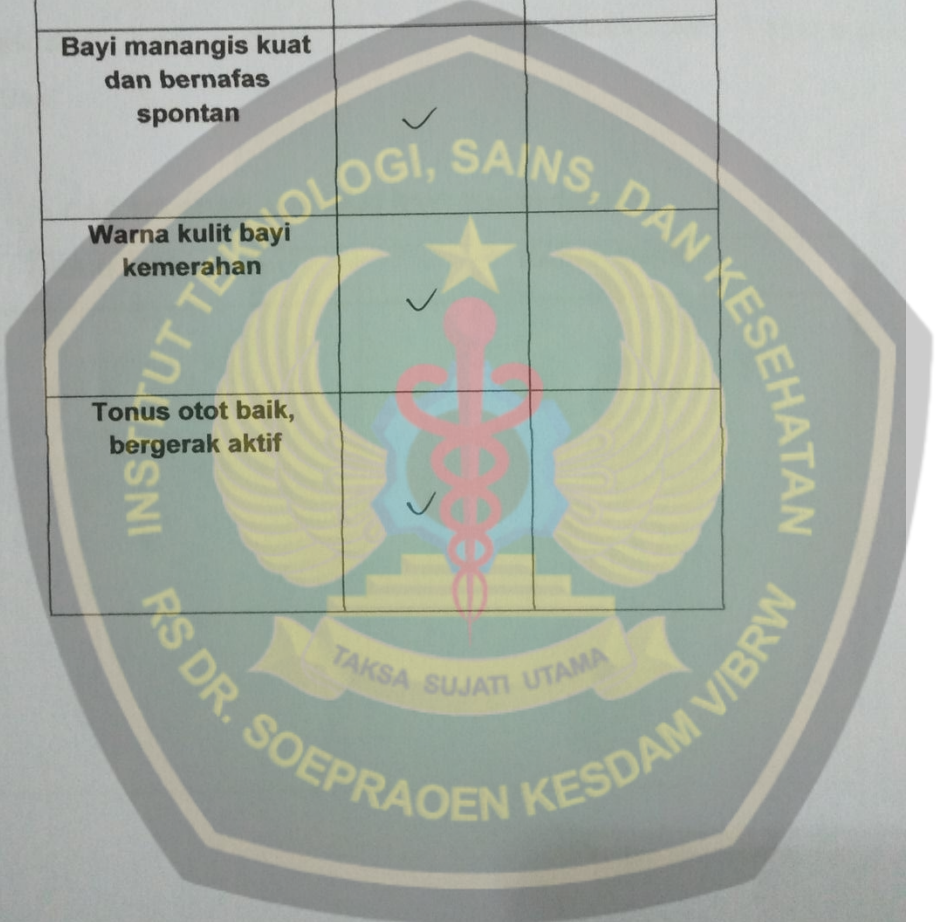


Lampiran 8 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir



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 Berat Badan Bayi : 3100 gram
Alamat : Jl. Logonobo 9/09 Panjang Bayi : 49 cm
Tanggal Lahir Bayi : 20-11-2019 Jenis Kelamin Bayi : perempuan
Jam Lahir Bayi :

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Petugas Pelaksana

(MAYA ARUM.....)

AKDR / IUD

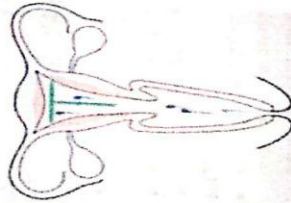
Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR). Bentuk kecil dari plastik berbentuk "T" yang dilapisi tembaga dan diletakkan didalam rahim

Kelebihan:

- Praktis, efektif, dan ekonomis
- Dapat dipakai selama 10 tahun
- Tidak mengganggu pemberian ASI
- Kesuburan dapat segera kembali jika IUD diangkat

Kekurangan:

- Melalui pemeriksaan dalam
- Bertambah darah haid dan rasa sakit beberapa bulan pertama
- Dapat keluar sendiri jika tidak cocok dengan rahim
- Tidak mencegah IMS (Infeksi Menular Seksual)



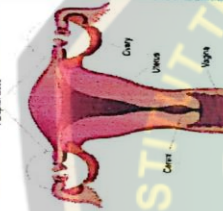
Digunakan segera setelah melahirkan (pasca persalinan) 10 menit - 48 jam / 4 minggu - 6 minggu setelah melahirkan
Atau dapat digunakan kapan saja selama tidak hamil



Jangan menggunakan IUD, jika:

- Hamil atau diduga hamil
- Gangguan perdarahan dar perdarahan pada ala kelamin
- Kecurigaan kanker dar tumor jinak
- Radang pinggul

MOW (Metode Operasi Wanita)



Tubektomi : Pengikatan / pemotongan saluran telur agar sel telur tidak dapat dibuahi oleh sperma.
wanita berumur 30 tahun keatas, dan memiliki 2 anak yang terkecil berumur minimal 5 tahun

Kelebihan:

- Metode kontrasepsi jangka panjang
- Dapat dilakukan segera setelah melahirkan atau kapanpun juga
- Tidak ada efek jangka panjang
- Haid tetap terjadi tiap bulan

Kekurangan:

- Iyeri beberapa hari setelah tindakan
- Tidak mencegah IMS dan HIV
- Tidak dilakukan / ditunda bila menderita tekanan darah tinggi, stroke, kencing manis, dan penyakit jantung

MOP (Metode Operasi Pria)



Vasektomi : Pengikatan / pemotongan saluran benih agar air mani tidak mengandung sperma.

Kelebihan:

- kontrasepsi jangka panjang
- Tidak mengganggu libido, ereksi, ejakulasi

Kekurangan:

- Tidak dapat dilakukan bagi yang menginginkan anak
- Tidak mencegah IMS dan HIV
- Tidak boleh bekerja berat selama 3 hari setelah operasi

Baru mencapai hasil optimal setelah 3 bulan (20 kali ejakulasi), sehingga pasangan harus menggunakan metode lain (kondom) selama 2-3 hari

Cerdas Memilih KONTRASEPSI



MAYA AQIRIL LAILA

NIM : 192070.P

PROGRAM STUDI DIJII KEBIDANAN
POLTEKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG

PIL KB



Pil yang berisikan hormon estrogen dan progesteron sebanyak 28 tablet. Diminum setiap hari pada waktu yang sama. Jika pil KB berisi 28 telah habis, dilanjutkan dengan pil baru.

Kelebihan:

- Mudah dan Murah, mengurangi rasa sakit ketika Haid
- Dapat mencegah kehamilan diluar rahim, kanker rahim dan kanker payudara
- Kesuburan dapat segera kembali

Kekurangan:

- Harus diminum setiap hari
- Kemungkinan terjadi pendarahan bercak, berat badan bertambah, mual, dan jerawat
- Tidak mencegah IMS dan HIV

KB Suntik

Suntikan berisi hormon untuk menghambat sperma bertemu sel telur.
Disuntik setiap 3 bulan sekali
Dapat digunakan sebelum 6 (enam) minggu pasca persalinan



Kelebihan:

- Praktis, efektif dan aman
- Tidak mempengaruhi hubungan suami istri
- Tidak mempengaruhi produksi ASI (suntik 3 bulan)

Kekurangan:

- Di bulan pertama terjadi mual, pendarahan berupa bercak, sakit kepala, dan nyeri payudara
- Berat badan bertambah
- Tidak mencegah IMS dan HIV
- Kemungkinan terlambatnya pemulihan kesuburan

Kondom



yang menampung caira sperma pada saat pria berejakulasi.

Dengan cara menyuarungkan pada alat kelamin laki-laki, dari ujung zakar (penis) sampai pangkal saat akan bersenggama.

- Murah, mudah didapat, dan mudah dipakai
 - Dapat mencegah penularan penyakit kelamin (HIV)
- ### Kekurangan:
- Harus selalu memakai kondom baru
 - Pada penggunaan yang tidak benar kemungkinan dapat sobek
 - Tingkat kegagalan cukup tinggi
 - Dapat menimbulkan iritasi/alerigi

Metode Amihore Laki-laki (MAL)

Memberikan ASI tanpa makanan tambahan apapun selama 6 bulan pertama.

Efektif jika:

- memberikan ASI lebih dari 8 kali sehari
- Bayi berumur kurang 6 bulan
- Belum datang haid.

Kelebihan:

- Mengurangi pendarahan pasca persalinan
- Mengurangi resiko anemia
- Meningkatkan hubungan psikologi ibu dan bayi

Kekurangan:

- Harus disiplin dan konsisten dalam memberikan ASI Eksklusif
- Tidak melindungi dari penularan IMS (infeksi Menular Seksual) dan HIV



ASI, PASTI!

Implan



Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (lengan atas). Batang kecil berisikan hormon yang akan menghambat sperma untuk mencapai sel telur dan mencegah pelepasan telur.

Mencegah kehamilan selama 3 tahun

Kelebihan:

- Praktis dan efektif. Masa pakai (3 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Kesuburan cepat kembali setelah pencabutan
- Tidak mengganggu hubungan suami istri

Kekurangan:

- Harus dipasang dan dicabut petugas yang terlatih
- Dapat mengubah pola haid
- Menyebabkan penurunan atau kenaikan berat badan
- Perlu pembedahan kecil saat pemasangan
- Tidak mencegah IMS dan HIV



Jangan menggunakan Susuk KB (Implan), jika:

- Hamil / diduga hamil
- Penderita jantung stroke,
- Darah tinggi
- kencing manis
- Pendarahan vaginal tanpa sebab

Tanda-tanda infeksi maserasifas:

Jika mengetahui adanya masalah-masalah berikut, maka ibu perlu segera menemui bidan:

- Perdarahan vagina yang luar biasa atau tiba-tiba bertambah banyak (lebih dari perdarahan haid biasa atau bila memerlukan penggantian pembalut dua kali dalam setengah jam)
- Pengeluaran vagina yang baunya menusuk.
- Rasa sakit dibagian bawah abdomen atau punggung.
- Sakit kepala yang terus-menerus, nyeri ulu hati atau masalah penglihatan.
- Pembengkakkan divajah atau di tangan
- Demam, muntah, rasa sakit pada waktu buang air kecil atau jika merasa tidak enak badan.
- Payudara yang berubah menjadi merah, panas dan atau terasa sakit.
- Kehilangan nafsu makan dalam waktu yang lama
- Rasa sakit, merah, lunak dan/atau pembengkakkan di kaki.
- Merasa sangat sedih atau tidak mampu mengasuh sendiri bayinya atau diri sendiri.

Ingat!!!

*Jagalah anda lebih terhadap bahaya-
bahaya sekecil apapun terhadap masa
dinas. Karena sekecil apapun itu dapat
berakibat fatal bagi diri anda.*

Waspadaah.....

Waspadaah.....!!!!!!!

TANDA BAHAYA MASA NIFAS



Politeknik Kesehatan
RS dr. SOEPRAOEN Mojang

Tahukah anda tentang bahaya masa nifas???



Pendahuluan

Sebagian besar kematian ibu terjadi selama masa post partum oleh karena itu sangatlah penting untuk membimbing para ibu dan keluarganya mengenai tanda-tanda bahaya yang menandakan bahwa ia perlu segera mencari bantuan medis, ibu juga perlu mengetahui kemana ia mencari bantuan tersebut. Infeksi nifas mencakup semua peradangan yang disebabkan masuknya kuman-kuman kedalam alat-alat genital pada waktu persalinan dan nifas. Kuman-kuman.

penyebab infeksi nifas antara lain:

- Streptokokushaemolyticusaerobicus
- Staphylokokusaureus
- E. coli
- Clostridium welchii.

Infeksi terjadi akibat:

- Tangan pemeriksa membawa bakteri yang sudah ada dalam vagina kedalam uterus.
- Droplet infeksi (akibat air liur meleleh)
- Kain-kain dan alat suciama yang digunakan untuk merawat wanita bersalin/nifas
- Koitus pada akhir kehamilan
- Infeksi dalam persalinan

Macam-macam infeksi masa nifas:

- ENDOMETRITIS

Kuman-kuman memasuki endometrium, biasanya pada luka bekas insersio plasenta, dan dalam waktu singkat mengikutsertakan seluruh endometrium. Pada infeksi dengan kuman yang tidak seberapa patogen, radang terbatas pada endometrium.

- PARAMETRITIS

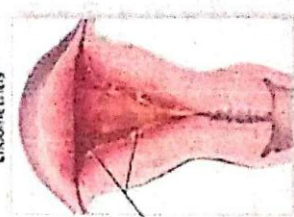
Parametritis adalah infeksi jaringan pelvis yang dapat terjadi beberapa jalan salah satunya. Penyebaran melalui limfe dar iluka serviks yang terinfeksi atau dari endometritis.

- PERITONOTIS

Peritonitis dapat berasal dari penyebaran melalui pembuluh limfe uterus, parametritis yang meluas ke peritoneum, salpingo-ooforitis meluas ke peritoneum atau langsung sewaktu tindakan per abdominal.



Endometritis



Inflammation and infection of the endometrium (the lining of the uterus)

PERAWATAN PAYUDARA



MAYA AQIRIL LAILA
192070.P

PROGRAM STUDI ILLI KEBIDANAN
POLTEKKES RS dr. SOEPRAOEN MALANG

- ❖ Kemudian lanjutkan dengan kompres dingin dan diakhiri dengan air dingin
- ❖ Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada setiap payudara
- ❖ Kemudian lakukan pengeluaran ASI dan keringkan

IBU SIAP UNTUK MENYUSUI
Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi



RAWATLAN PAYUDARA ANDA GUNA KESEHATAN BAYI ANDA

- Kedua Ibu jari di atas payudara dan jari-jari yang lain menopang payudara
- Lakukan massage/memijat benjang- uang 25 s/d 30 kali

CARA KELIMA

- ❖ Terakhir lakukan gerakan memelintir puting susu sampai puting susu Elastis dan kenyal



- ❖ Kemudian cuci payudara dengan air hangat dan kompres payudara dengan handuk keel yang sudah dibasahi dengan air hangat secara bergantian pada payudara yang lain selama 5 menit



PENGERTIAN

Melakukan perawatan payudara pada Ibu sesudah melahirkan untuk melancarkan proses laktasi

MANFAAT

- Menjaga kebersihan Payudara
- Melancarkan sirkulasi di payudara
- Merangsang produksi ASI
- Mencegah pembengkakan payudara

PERSIAPAN ALAT

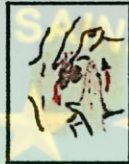
- Waskom berisi air hangat dan air dingin
- Handuk kecil
- Minyak kelapa / Baby Oil



CARA PERAWATAN

CARA PERTAMA

- Basahi kedua telapak tangan dengan Baby Oil atau minyak kelapa
- Tempatkan tangan pada Payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar
- Ketika tangan kiri berada dibawah payudara dan kemudian angkat payudara sebentar dan lakukan secara perlahan



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KEDUA

- Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari
- Lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau kearah puting susu dan merata keseluruhan payudara

- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain



Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KETIGA

- Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dan pangkal ke ujung atau ke arah puting susu
- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain



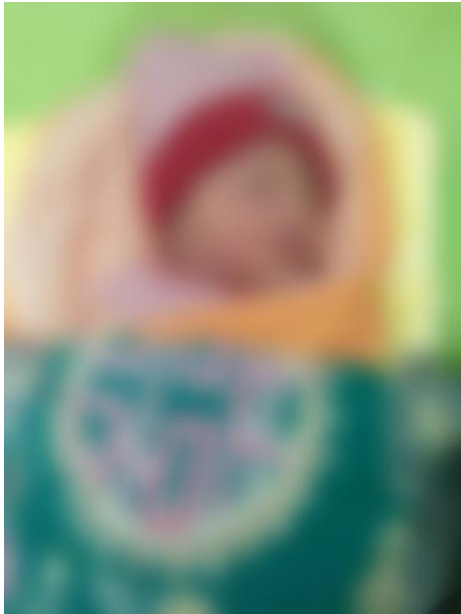
Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali

CARA KEEMPAT

- Cara lain dapat dilakukan dengan kedua tangan ke arah puting susu

Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."S" Usia 30 Tahun Dengan Letak Sungsang Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi





DAFTAR LAMPIRAN

No	Daftar Lampiran
----	-----------------

- | | |
|-------------|-----------------------------|
| Lampiran 1 | Informed Consent |
| Lampiran 2 | Score Poedji Rochjati |
| Lampiran 3 | 18 Penapisan Ibu Bersalin |
| Lampiran 4 | Observasi Fase Laten |
| Lampiran 5 | Lembar Observasi Persalinan |
| Lampiran 6 | SOP Sungsang |
| Lampiran 7 | SOP Knee Chest |
| Lampiran 8 | SAP PNC |
| Lampiran 9 | Leaflet PNC |
| Lampiran 10 | Penilaian Sepintas BBL |
| Lampiran 11 | Cap Telapak Kaki Bayi |
| Lampiran 12 | SAP KB |
| Lampiran 13 | SOP KB |
| Lampiran 14 | Leaflet KB |
| Lampiran 15 | Leaflet Nifas |



DAFTAR SINGKATAN

Nama	Keterangan
AKDR	Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
ANC	Antenatal Care
ASI	Air Susu Ibu
BB	Berat Badan
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
BPM	Bidan Praktek Mandiri
Cc	Centimeter Cubik
FFP	Fresh Frozen Plasma
WHO	World Healt Organization



Lampiran 12 : Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



**MAYA AQIRIL LAILA
Malang, 21 Maret 1999**

Motto : " BAHAGIA ADALAH KETIKA KITA MAMPU MENSYUKURI APA YANG ADA "

Riwayat Pendidikan

- SDN Kesatrian 01 Lulus Tahun Ajaran 2011**
- SMP Negeri 14 Malang Lulus Tahun Ajaran 2014**
- SMA Swasta Panjura Malang Lulus Tahun Ajaran 2017**