

Lampiran 1 :POA Laporan Tugas Akhir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POA LAPORAN TUGAS AKHIR

No	Kegiatan	SEMPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2019				JANUARI 2020				FEBRUARI 2020				MARET 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	1	2	3
		1.	Pengarahannyaan penyusunan proposals	█	█	█	█																					
2.	Proses bimbingan dan penyusunan proposals																											
3.	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																											
	a. Kunjungan ANC																											
	b. Kunjungan INC																											
	c. Kunjungan PNC I																											
	d. Kunjungan Neonatus I																											
	e. Kunjungan PNC II																											
	f. Kunjungan Neonatus II																											
	g. Kunjungan PNC III dan KB																											
	h. Kunjungan Neonatus III																											
4.	Pendokumentasia n menggunakan SOAP																											

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Ny. Yayuk Rositawati

Yth.

Di Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Rizka Zahro M

NIM : 192079.P

Akan mengadakan studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kepanjen 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 cara wawancara dan observasi, semua jawaban dan hasil akan dijamin kerahasiaannya.

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

Malang, Maret 2020

Rizka Zahro M
NIM 192079.P

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Yayuk Rositawati
Umur : 31 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa kapuronu RT.05 / RW.04 Ngajum
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Swasta

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "Y" Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Soesi Herawati Kapanjen Kabupaten Malang ". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, Maret 2020

Peneliti

Responden

Rizka Zahro M
NIM. 192079.P

(.....)

Tanda tangan dan inisial

Saksi

Tanda tangan

Lampiran 4 : Skrinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama : Ny. "Y"
Umur Ibu : 31 Th.
Hamil ke 2, Hasil Terakhir tgl 26-6-19, Perkiraan Persalinan tgl 03-04-20
Pendidikan : Ibu SD, Suami SMP
Pekerjaan : Ibu Swasta, Suami Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribunal			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil 1 < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil 1 > 4 th b. Tertalu tua, hamil 1 > 35 th	4				
	3	Tertalu dekat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				4
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				4
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tindakan tang / vakum b. Un drogh c. Diberi infus/transfus	4				
	II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Men. P. Seksual	4			
12		Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah Tinggi	4				
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14		Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
15		Bayi mati dalam kandungan	4				
16		Kehamilan lebih bulan	4				
17		Penyakit menular seksual	4				
JUMLAH SKOR							10

PENYULUNAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	MACAM
0 - 10	RRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PUSKES	BIDAN DOKTER	

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan : Melahirkan tanggal 12.03.2020

RUJUKAN DARI : 1. Sendi 2. Dukung 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Raha (RDR) / Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Darurat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklampsia
3. Perdarahan postpartum
4. Un Tertinggal
5. Persalinan Lama
6. Paras Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindep 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Persalinan
PENOLONG : 1. Dukung 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan penangan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. tidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Perkompasi/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI : 1. Berat lahir 2.800 gram, Lak-2 3. Kemampuan
2. Lahir hidup : Apgar Skor :
3. Lahir mati, penyebab :
4. Mati kemudian, umur ... hr, penyebab :
5. Kelahiran bawahan : tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindep 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, 3 bln / Sterilisasi 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan

Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input type="checkbox"/>	12. <input checked="" type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

Lampiran 6 : 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						
11-03-2020	16.00 WIB	3 X	35"	139 x/mnt	120/80	36,7°C	80x	2cm eff 25%	ket (+) UVC, hadge! mdse O Hde ada bagian menumbang

Lampiran 7 : Lembar partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny. "Y", Tn. "P" Umur: 31, 31 G.P. I.A. Hamil 36 minggu 4 hari
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 18-03-2020 Pukul: 16.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 02.00 WIB Alamat: Desa Keparano Rt 05/Rw 04 Ngajum

	Denyut Jantung Janin (x/menit)	
	air ketuban penyusupan	
Pembukaan serviks (cm) dan dilatasi	Tonus uteri (detak/menit)	Waktu (Pukul)
Kontraksi tiap 10 menit	Oksitosin U/I tetes/menit	
Obat dan cairan IV	Nadi	
Tekanan darah	Temperatur °C	
Urine	Protein	
	Aseton	
	Volume	

Note: The form contains a large watermark for 'POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN' and handwritten notes in the middle section: 'WASPADA BERINDAK' and 'BAGI MANA SIAPA DI KANTOR NY. Y. 18.03.2020'.

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 12-03-2020
- Nama bidan: Budi Soesi
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PHB
- Alamat tempat persalinan: Kepanjen
- 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:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y (T)
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: Perineum baby
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. _____
 - b. _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: _____
- 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: 14 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a. _____
 - b. _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Atonia uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: 10/80 TD: 100 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 2.800 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: L / (P)
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan: _____
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermi, tindakan:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	02.01	110/80 mmHg	82	37,2°C	2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 125 cc
	02.16	110/80 mmHg	82		2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 200 cc
	02.31	120/80 mmHg	87		2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 215 cc
	02.46	120/80 mmHg	80		2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 200 cc
2	03.16	120/80 mmHg	80	36,8°C	2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 275 cc
	03.46	120/80 mmHg	80		2 jari bawah pusat	keras	kekosang	± 200 cc



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 9 : Form CAP KAKI BAYI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi	: Ny. "Y"	Berat Badan Bayi	: 2.800 gram
Alamat	: Kapurobo 05/04 Npaikum	Panjang Bayi	: 49 cm
Tanggal Lahir Bayi	: 12-03-2020	Jenis Kelamin Bayi	: Perempuan
Jam Lahir Bayi	: 01.46 WIB	Apgar Score	: 9-10

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Petugas Pelaksana

(Rista Zahro M)

Lampiran 10 : SAP KB Pasca Persalinan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : Keluarga Berencana (KB)
Hari/Tanggal : Selasa / 17 Maret 2020
Waktu : 09.00 WIB
Penyaji : Rizka Zahro M
Tempat : Ny."Y"

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit diharapkan sasaran mengetahui tentang KB.
2. Tujuan Khusus
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, sasaran diharapkan dapat:
 - a. Menjelaskan kembali pengertian KB dengan tepat
 - b. Menyebutkan 3 dari 5 jenis KB dengan tepat
 - c. Menyebutkan 3 dari 5 keuntungan dan kerugian KB dengan tepat
 - d. Menyebutkan 3 dari 5 efek samping KB dengan tepat

B. SASARAN

C. GARIS BESAR MATERI

1. Pengertian KB
2. Jenis KB
3. Keuntungan KB
4. Efek samping KB
5. Komplikasi KB

D. PELAKSANAAN KEGIATAN

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	10 menit	Pembukaan	- Menyampaikan salam - Perkenalan diri - Menjelaskan tujuan - Apersepsi
2	15 menit	Pelaksanaan	- Menjelaskan dan menguraikan materi - Memberi kesempatan peserta untuk bertanya - Menjawab pertanyaan peserta yang belum jelas
3	10 menit	Evaluasi	- Feedback - Memberikan reward
4	5 menit	Terminasi	- Menyimpulkan hasil penyuluhan - Mengakhiri kegiatan (salam)

E. METODE

1. Ceramah
2. Tanya jawab

F. MEDIA

1. Alat peraga
2. Leaflet
3. *Flip chart*

H. RENCANA EVALUASI

1. Struktur
 - a. Persiapan Media
Media yang akan digunakan dalam penyuluhan semuanya lengkap dan siap digunakan. Media yang akan digunakan adalah slide.
 - b. Persiapan Alat
Alat yang digunakan dalam penyuluhan sudah siap dipakai. Alat yang dipakai yaitu laptop, alat peraga, *flip chart* dan leaflet.
 - c. Persiapan Materi

Materi yang akan diberikan dalam penyuluhan sudah disiapkan dalam bentuk makalah dan akan disajikan dalam bentuk *flip chart* untuk mempermudah penyampaian.

d. Undangan atau Peserta

Dalam penyuluhan ini yang diundang yakni pasangan suami istri.

2. Proses Penyuluhan

- a. Kehadiran 80% dari seluruh undangan
- b. 60% peserta aktif mendengarkan materi yang disampaikan.
- c. Di dalam proses penyuluhan diharapkan terjadi interaksi antara penyuluh dan peserta.
- d. Peserta yang hadir diharapkan tidak ada yang meninggalkan tempat penyuluhan.
- e. 20% peserta mengajukan pertanyaan mengenai materi yang diberikan.

3. Hasil penyuluhan

- a. Jangka Pendek
 1. 60% dari peserta dapat menjelaskan pengertian KB dengan benar
 2. 60% dari peserta dapat menyebutkan jenis KB dengan benar
 3. 60% dari peserta dapat menyebutkan keuntungan dan kerugian KB dengan benar
 4. 60% dari peserta dapat menjelaskan efek samping KB dengan tepat
- b. Jangka Panjang

Meningkatkan pengetahuan sasaran mengenai pentingnya menggunakan serta memilih alat kontrasepsi yang sesuai dengan kondisi klien.

Lampiran 11 : 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	Uraian tindakan	ya	tidak
	<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 ke masa 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 		

	<p>menjelaskan mengapa kartu disisihkan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 dan metode yang pernah dipilih, untuk mengetahui bila ada metode yang tidak sesuai dengan konseling. 13. Menanyakan kesediaan pasien tentang kesiapan untuk memilih KB pasca salin pada kelahiran kali ini sebelum konseling pulang dari fasilitas. <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 menguranginya). 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 12 : Kartu KB



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

KARTU PESERTA KB		ALAT/OMAT/CARA KONTRASEPSI		
		ALAT/OMAT/CARA KONTRASEPSI : _____		
		TGL. BUNTING MULAI DIPAKAI : _____		
		TGL. BUNTING DIBABUT/DILEPAS (KHUSUS BUNTING/LOD) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
		TANGGAL KURUNGAN UANG	KETERANGAN	PAJAK
KODE KELMAGA INDONESIA : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
NAMA PESERTA KB : _____				
TANGGAL LAHIR/UMUR (STRI) : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>				
AGAMA : _____				
PENGOJAHAN ASURANSI : <input type="checkbox"/> BPJS Kesehatan <input type="checkbox"/> Lainya <input type="checkbox"/> Tidak				
NAMA PAKSI KIR/ARIBIGAN/SEKANG : _____				
KODE PAKSI KIR/ARIBIGAN/SEKANG : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
PENANCIANG LAHIR/UMUR AGAMA NY : _____				



IMPLANT / SUSUK KB

Dipasang di lengan atas bagian dalam.

- Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.
- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL

Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

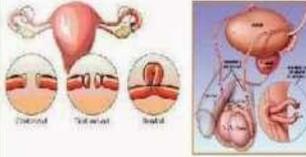


- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan(bisa bius lokal)
 - Harus dilakukan oleh dokter terlatih
 - Sangat efektif dan bersifat permanen
 - Tidak ada efek samping
 - Tidak ada perubahan fungsi seksual
- Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)
Metode Operatif Pria (MOP)



Kapan harus ber-KB??
6 minggu setelah melahirkan
Dalam 7 hari saat haid
Setiap saat jika tidak hamil

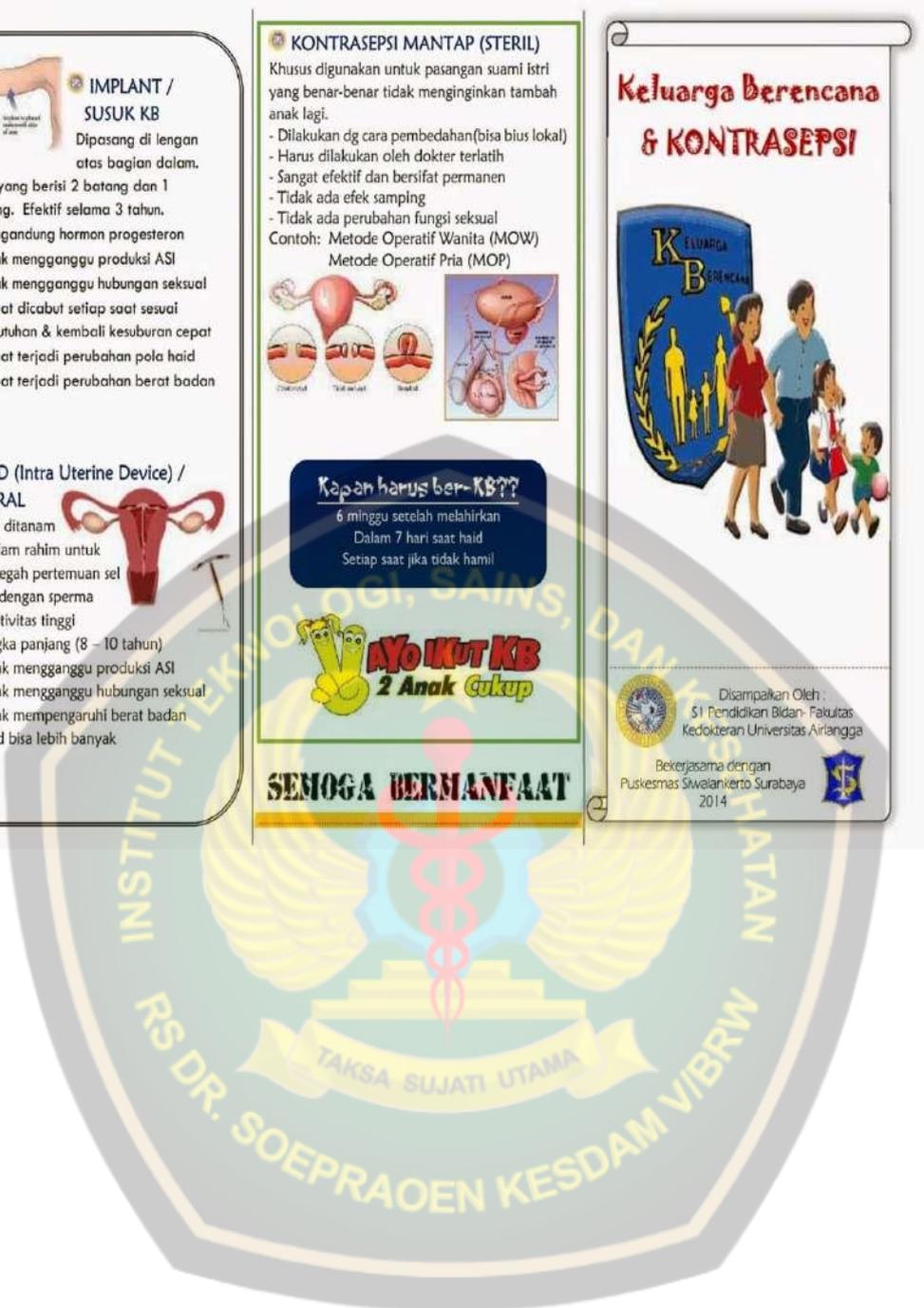


SEMOGA BERMANFAAT

Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



Disampaikan Oleh:
S1 Pendidikan Bidan- Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga
Bekerjasama dengan Puskesmas Siwalankerto Surabaya 2014





APA sih KB itu?

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

Apa Saja Manfaatnya??



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



Siapa yang harus ber-KB??

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

Metode Kontrasepsi

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

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

MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :

- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan



KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
 - ✓ Harus diminum setiap hari
- Terdapat 2 macam:



1. PIL KOMBINASI (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)

- TIDAK untuk ibu menyusui
- Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll

2. MINI PIL (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)



- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).
- Contoh: sedluton, microlut, dll

KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- Terdapat 2 macam :

1. Suntikan 1 Bulan

- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik



2. Suntikan 3 bulan

- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid



Lampiran 13 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



RIZKA ZAHRO M

Malang, 13 Maret 1998

MOTTO : "Life is changes, chances, and choice"

Riwayat Pendidikan

SD NEGERI TLOGOWARU 01 LULUS TAHUN 2010

PONDOK MODERN DARUSSALAM GONTOR PUTRI 1 LULUS TAHUN 2016

Dokumentasi Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."Y" Usia 31 Tahun Dengan Tinggi Badan Kurang Dari 145 cm Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi

Nomor Registrasi Ibu:
 Nomor Urut di Kohort Ibu:
 Tanggal menerima buku KIA:
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:
IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu: Yusuf / 28 / 1988 / 31 Tahun
 Tempat/Tgl. Lahir: Blom
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan: AB. & Ah. (S)
 Nama Suami: Dipanda / 31 / 1988 / 31 Tahun
 Tempat/Tgl. Lahir: Blom
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan: Swasta
 Alamat Rumah: Kapung 27 or 160 or
 Kecamatan: Kapung
 Kabupaten/Kota: Kab. Jayapura
 No. yang bisa dihubungi: 085231260573
 Jenis Kelamin: L/P*
 Cara Kelahiran: ... dari ... anak

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Mami ke ... jumlah persalinan ...
 Jumlah anak hidup ...
 Jumlah anak meninggal ...
 Jenis kelamin terduga persalinan ...
 Status imunisasi TT terakhir ...
 Perolongan persalinan terakhir ...
 Cara persalinan terakhir ...

No. Kehamilan	Usia Kehamilan (Tahun)	Umur Kehamilan (Bulan)	Tinggi Badan (cm)	BB (kg)	TD (mmHg)	Denyut Jantung Janin (DJK) (bpm)
1	16	2-4	140	47	110/70	140
2	18	18-16	140	67	110/70	140
3	20	18-20	140	70	110/70	140
4	22	22-24	140	69	110/70	140
5	28	28-30	140	69	110/70	140
6	31	31-34	140	71	110/70	140
7	32	32-34	140	68	110/70	140
8	36	36-37	140	71	110/70	140
9	37	37-38	140	71	110/70	140
10	37	37-38	140	71	110/70	140

Pendokumentasian Buku KIA



Pendokumentasian Antenatal Care



Pendokumentasian Inpartu



Pendokumentasian Bayi Baru Lahir



Penokumentasian Kunjungan Nifas



Pendokumentasian Kunjungan Neonatus





POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : RIZKA ZAHRO M

NIM : 192079.P

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. "Y" DENGAN TINGGI BADAN KURANG DARI 145 CM PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG

PEMBIMBING I : ANIK PURWATI, S.ST., M.M., M.KES

PEMBIMBING II : ROSYIDAH ALFITRI, S.ST., M.PH

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	26-04-2020	Ringkasan	



LEMBAR KONSULTASI

NAMA RIZKA ZAHRO M
NIM 192070 P
JUDUL LTA ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny "Y" DENGAN TINGGI BADAN KURANG DARI 145 CM PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMI SOESI HERAWATI KEPANJEN KABUPATEN MALANG
PEMBIMBING I ANIK PURWATI, S.ST., M.M., M.Kes
PEMBIMBING II ROSYIDAH ALFITRI, S.ST., MPH

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	28.04.2020	<ul style="list-style-type: none">Penulisan akhir dan akhirmenambahkan bab 2 etiologiRS III hamil 70 < 145 cm- BAB III asuhan kehamilan laten fase- BAB IV perencanaan untukprolong laten fase- BAB V sebaiknya dengantujuan	



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 : Rizka Zahro M
NIM : 192079.P
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan Tinggi Badan Kurang dari 145 cm pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Soesi Herawati Kepanjen Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI III : Rosyidah Alfritri, SST., MPH

Nº	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	28-04-2020	- Ringkasan masih belum ada		

Malang, 28 – April – 2020

Penguji III

Rosyidah Alfritri, SST., MPH

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



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

NAMA MAHASISWA : Rizka Zahro M
NIM : 192079.P
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif dengan Tinggi Badan Kurang dari 145 cm pada Kehamilan Trimester III sampai dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi di PMB Soesi Herawati Kapanjen Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI I : Anik Sri Purwanti, SST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	28-04-2020	<ul style="list-style-type: none">- Hal 45 Penulisan & keharmonisan, gravida- UK- Hamil normal / resiko- Dx. alas usia keat masuk- hal. 62 Perbaiki 20 n2?- Dokumentasi masuk lampiran- Pembahasan untuk TB kurang dapat melahirkan normal- Perutup, kesimpulan merujuk pada saran		

Malang, 28 - April - 2020

Penguji I

Anik Sri Purwanti, SST.,M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji