

Lampiran 2 : Inform Consent
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



Lampiran 2 : Inform Consent
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Shalsa
Umur : 23 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Krobot
Pendidikan : SI
Pekerjaan : IRT
Alamat : Krobot

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S G1P0AB0 Kehamilan Trimester III Dengan Nyeri Punggung Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Azhima Husada Bululawang". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Penulis

Safila Cahaya Restia

19.2.002

Malang,

Responden

Shalsa

Tanda Tangan dan Inisial

Saksi

Eny Istiamati, s. Tr. keb

Tanda tangan

(*) coret yang tidak perlu

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : Ketidaknyamanan Fisiologis pada Kehamilan Trimester III
 Hari/Tanggal :
 Waktu :
 Penyaji :
 Tempat :

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum
Setelah diberikan penyuluhan ini, diharapkan sasaran mengetahui tentang ketidaknyamanan fisiologis pada ibu hamil trimester III.
2. Tujuan Khusus
Setelah diberikan penyuluhan ini, diharapkan sasaran mengetahui tentang ketidaknyamanan fisiologis pada ibu hamil trimester III, mengetahui penyebab dan cara mengatasinya.

B. SASARAN

Ibu hamil trimester III

C. GARIS BESAR MATERI

1. Macam-macam perubahan fisiologis pada ibu hamil trimester III.
2. Penyebab perubahan fisiologis pada ibu hamil trimester III.
3. Cara mengatasi perubahan fisiologis pada ibu hamil trimester III.

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 cart

G. 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
3. Hasil penyuluhan
 - a. Jangka Pendek
 - b. Jangka Panjang
Meningkatkan pengetahuan mengenai perubahan fisiologis pada ibu hamil trimester III.

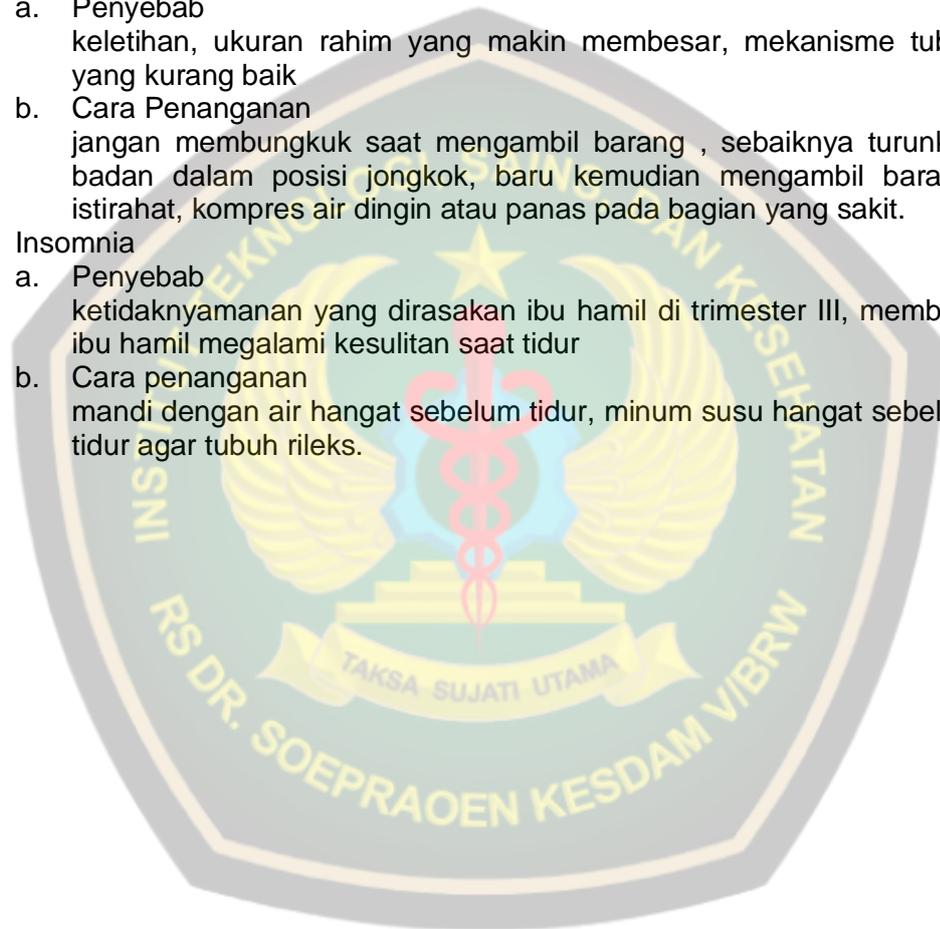
H. Materi

KETIDAKNYAMANAN FISILOGIS PADA KEHAMILAN TRIMESTER III

1. Leucorea
 - a. Penyebab
peningkatan produksi lendir dan kelenjar endoservikal sebagai akibat dari peningkatan kadar estrogen
 - b. Cara penanganan
mengingatkan kebersihan diri dengan mandi setiap hari, memakai pakaian dalam berbahan katun, memakai pakaian dalam minimal 2 kali sehari atau ketika dirasa sudah lembab
2. Peningkatan Frekuensi Berkemih
 - a. Penyebab
tekanan rahim pada kandung kemih
 - b. Cara Penanganan
usahakan buang air kecil selalu tuntas (tidak tersisa), kurangi mengonsumsi cairan di malam hari, batasi minum kopi, lakukan senam kegel.
3. Nyeri Ulu Hati
 - a. Penyebab

hormon progesteron saat hamil tinggi, menyebabkan katub lambung lemah, sehingga makanan mudah kembali ke kerongkongan.

- b. Cara penanganan
mengonsumsi makanan dengan porsi kecil, mengurangi makanan pedas atau menghindari makanan yang dapat memicu asam lambung.
4. Konstipasi
 - a. Penyebab
tekanan rahim pada usus dan rectum menyebabkan feses sulit keluar
 - b. Cara penanganan
mengonsumsi makan-makanan berserat, dan memperbanyak minum air minimal 8 gelas/hari
 5. Nyeri punggung
 - a. Penyebab
kelelahan, ukuran rahim yang makin membesar, mekanisme tubuh yang kurang baik
 - b. Cara Penanganan
jangan membungkuk saat mengambil barang , sebaiknya turunkan badan dalam posisi jongkok, baru kemudian mengambil barang, istirahat, kompres air dingin atau panas pada bagian yang sakit.
 6. Insomnia
 - a. Penyebab
ketidaknyamanan yang dirasakan ibu hamil di trimester III, membuat ibu hamil mengalami kesulitan saat tidur
 - b. Cara penanganan
mandi dengan air hangat sebelum tidur, minum susu hangat sebelum tidur agar tubuh rileks.



Lampiran 4 : Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III



ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

Ketidaknyamanan

4. Konstipasi

Konstipasi atau sembelit diakibatkan oleh Pergeseran dan tekanan pada usus akibat perbesaran uterus menurunkan motilitas pada saluran gastrointestinal.

Upaya Penanganan :

1. minum minimal 8 gelas/hari
2. konsumsi buah-buahan
3. makan-makanan berserat
4. minum air hangat saat bangun tidur



5. Nyeri Punggung

Nyeri punggung bawah akan meningkat seiring bertambahnya usia kehamilan karena nyeri ini merupakan akibat pergeseran pusat gravitasi wanita dan postur tubuhnya.

Upaya Penanganan :

1. Senam Hamil
2. memperbaiki posisi tubuh saat duduk



6. Insomnia

Insomnia adalah gangguan yang menyebabkan penderitanya sulit tidur atau tidak cukup tidur, meski terdapat cukup waktu untuk melakukannya.

Upaya penanganan :

1. Mandi air hangat
2. Minum susu
3. Relaksasi



1. Leucorrea

Leukorea atau keputihan merupakan semua pengeluaran dari kemaluan yang bukan darah. Dikatakan fisiologis apabila keputihan yang timbul karena infeksi dari jamur, bakteri, dan virus

Upaya Penanganan :

1. mengganti pakaian dalam dengan bahan katun
2. Menjaga kebersihan vagina, dengan selalu mengeringkan dengan tisu.



2. Peningkatan Frekuensi Berkemih

Pada waktu hamil, ginjal bekerja lebih berat dari biasanya, karena organ tersebut menyaring volume darah lebih banyak dibanding sebelum hamil. proses penyaringan tersebut kemudian menghasilkan lebih banyak urine. Selain volume darah, janin dan plasenta yang membesar juga memberikan tekanan pada kandung kemih, sehingga menjadikan ibu hamil sering ke kamar kecil untuk buang air kecil

Upaya Penanganan :

1. Mengurangi asupan cairan sebelum tidur



3. Nyeri Ulu Hati

relaksasi sfingter jantung pada lambung yang diakibatkan meningkatnya jumlah progesteron, penurunan gastrointestinal yang terjadi akibat relaksasi otot halus, serta tidak ada ruang fungsional akibat perubahan tempat yang disebabkan karena uterus yang membesar.

Upaya Penanganan :

1. Makan dengan porsi kecil tapi sering
2. hindari makan berlemak
3. hindari makanan dingin dan pedas



Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester 3

SAFILA CAHYA
RESTIA
NIM 19.2.002

Ketidaknyamanan

Lampiran 5 : Score Pudji Rochjati
 ITSK RS dr.SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :

Umur ibu : Kec/Kab :

Pendidikan : Pekerjaan :

Hamil Ke Haid Terakhir tgl Perkiraan Persalinan tgl.....

Periksa I

Umur Kehamilan : bln Di:.....

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4				
	3	Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	5	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7	Terlalu tua, umur \geq 35 th	4				
	8	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		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/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	Letak sungsang	8					
18	Letak lintang	8					
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR							

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :/...../.....

RUJUK DARI :	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUK KE :	1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS
--------------	--	------------	-----------------------------------

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II	Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
1.	1. Perdarahan antepartum
2.	
3.	
4.	Komplikasi Obstetrik
5.	3. Perdarahan postpartum
6.	4. Uti tertinggal
	5. Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :	TEMPAT KEMATIAN IBU
IBU :	
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....	4. Puskesmas
	5. Rumah Sakit
	6. Perjalanan
BAYI :	
1. Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan	
2. Lahir hidup : APGAR Skor	
3. Lahir mati, penyebab	
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab	
5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada	

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)		
1. Sehat	2. Sakit	3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya/Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			KAN		NG	RDB RDR RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRLUJK	TIDAK DIRLUJK	BIDAN	
6 – 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Lampiran 6 : 18 Penapisan Ibu Bersalin
 ITSK RS dr.SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



Lampiran 6 : 18 Penapisan Ibu Bersalin
 ITSK RS dr.SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO		YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre-eklampsia / Hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi kepala ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	syok		✓



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 28-11-2021
- Nama Bidan : Eny
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : FMB
- Alamat tempat persalinan : Jl. ...
- 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
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada 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 : ...
 - 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 : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm ?
 - Ya, waktu : ... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan : ...
- Penjepitan tali pusat : ... menit setelah bayi lahir
- Pemberian utang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasan : ...
 - Tidak
- Pengawasan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya : ...

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	18.34	110/90	82	36,5	2 jan buah putar	Baik	Kosong	100 CC
	18.54	100/80	83		2 jan buah putar	Baik	Kosong	100 CC
	19.14	110/90	80		2 jan buah putar	Baik	Kosong	100 CC
	19.34	110/90	82		2 jan buah putar	Baik	Kosong	100 CC
2	20.04	100/90	83	36,5	2 jan buah putar	Baik	Kosong	20 CC
	20.34	110/90	82		2 jan buah putar	Baik	Kosong	20 CC

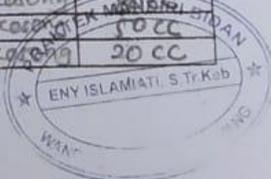
- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan : ...
- Persenta lahir lengkap (infeksi ya / tidak) :
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : ...
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan : ...
- Leherasi :
 - Ya, dimana : ...
 - Tidak
- Jika Leherasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan : ...
- Atonia uteri :
 - Tidak
 - Ya, tindakan : ...
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : ...
- Hasilnya : ...

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU : baik TD : 110/80 mmHg Nadi : 82 x/mnt Napas : 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : ...

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3100 gram
- Panjang badan : 49 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit :
 - Baik
 - Tidak, ada penyulit : ...
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau nuri menyusui segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - lain-lain, sebutkan : ...
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/seludut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan : ...
 - Hipotermi, tindakan : ...
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir :
 - Ya, waktu : ... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan : ...
- Mesalah lain, sebutkan : ...
- Hasilnya : ...



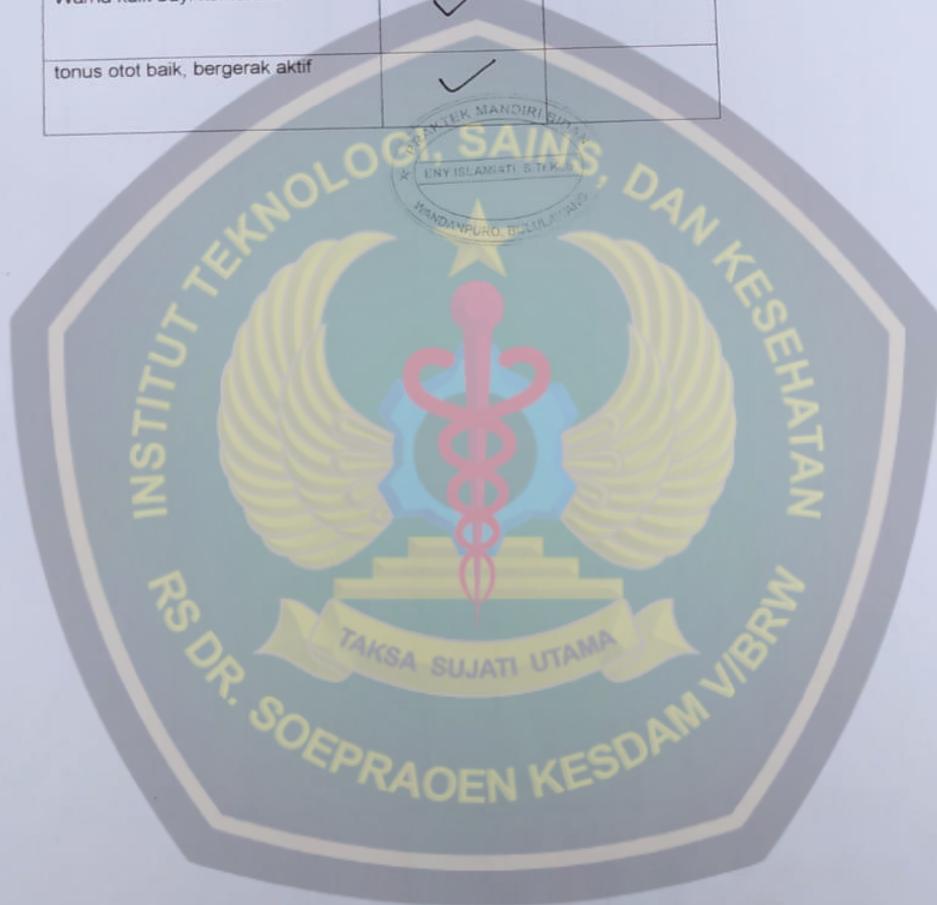
Lampiran 8 : Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



Lampiran 9 : Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



KRITERIA	YA	TIDAK
Bayi menangis kuat dan bernafas spontan	✓	
Warna kulit bayi kemerahan	✓	
tonus otot baik, bergerak aktif	✓	



Lampiran 9 : Cap Kaki Bayi
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



Lampiran 15: Cap Telapak Kaki



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI

Nama Ibu Bayi : Ny. S Berat Badan Bayi : 3.100 gr
Tanggal Lahir Bayi : 28/11/2021 Panjang Bayi : 49 cm
Jam Lahir Bayi : 17.19 WIB Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Alamat : Kerebet

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

Petugas Pelaksana

PRAKTEK MANDIRI BID. K. N
ENY ISLAMIATI, S. Tr. Keb
WANDA...
(Eny Islamiati)

Lampiran 10 : SOP KB Pasca Persalinan
 ITSK RS dr.SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

Pengertian	Pemberian informasi dan edukasi kepada calon akseptor KBpasca persalinan.		
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan penjelasan tentang alat dan metodekontrasepsi. 2. Membantu pasangan dalam memutuskan metodekontrasepsi yang akan digunakan 		
Kebijakan	Dalam pelaksanaan pemberian konseling diperlukan kerjasama yang berkesinambungan antara akseptor dan petugas sesuaidengan 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 memastika pasien siap untuk menerima konseling. 4. Petugas menyiapkan tempat konseling yang nyaman dan privacy bagi konseling. 5. Menyiapkan media <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 kelahirankali ini. 4. Petugas menentukan apakah Kartu MOW dan MOP akan disisihkan dan atau tetap terpakai berdasarkan respons dan menjelaskan bila kartu 		

	<p>disisihkan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Petugas menjelaskan pada pasien tentang waktu dan jarak yang sehat untuk hamil kembali dengan menggunakan Kartu Waktu dan jarak kehamilanyang 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 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 kesiapa untuk memilih KB pasca salin pada kelahiran kali ini sebelum konseling pulangdari fasilitas. <p>III. Tahap Konseling Pemilihan Metode KB Pasca Persalinan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menjelaskan tahapan pemilihan metode KBpascasalin. 2. Petugas menyusun dan menjelaskan setiap kartu 		
--	---	--	--

	<p>konseling dari yang paling aktif.</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 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. <p>Petugas mencatat pilihan metode KB pada rekam medis dan buku KIA pasien.</p>		
Unit terkait	Ruang bersalin, ruang nifas, poliklinik kb		

Lampiran 11 : SAP KB Pasca Bersalin
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : KB Pasca Bersalin
Hari/Tanggal :
Waktu :
Penyaji :
Tempat :

A. TUJUAN

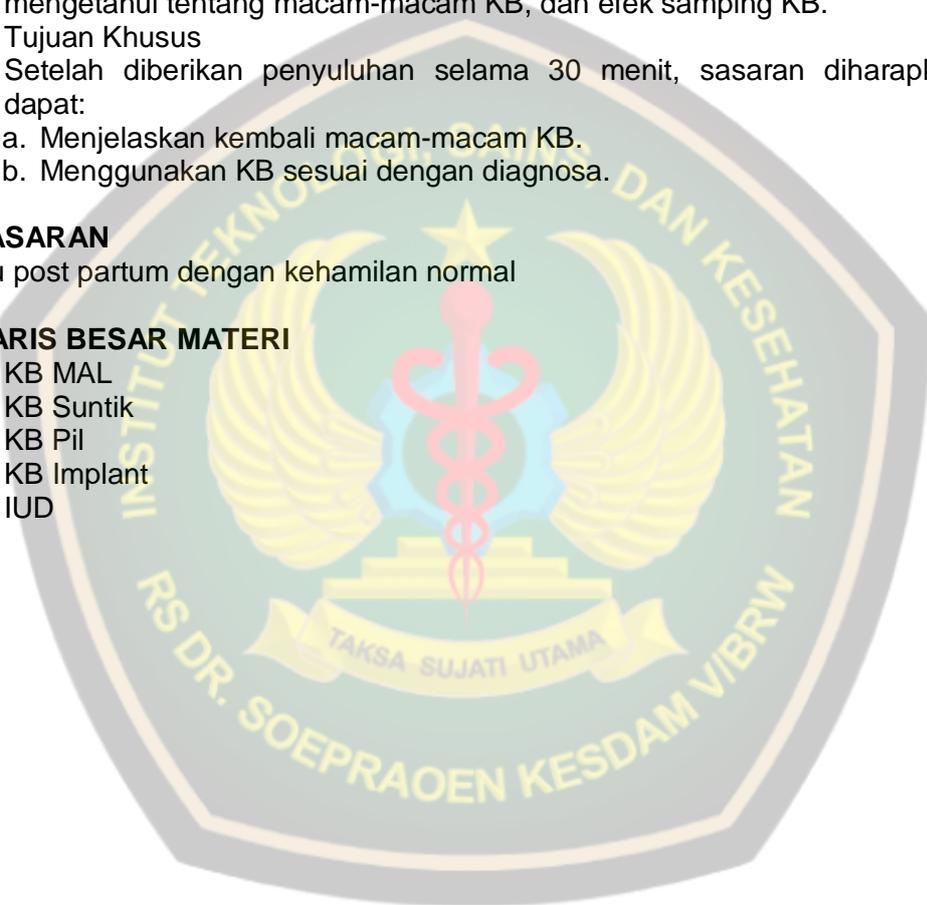
1. Tujuan Umum
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit diharapkan sasaran mengetahui tentang macam-macam KB, dan efek samping KB.
2. Tujuan Khusus
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, sasaran diharapkan dapat:
 - a. Menjelaskan kembali macam-macam KB.
 - b. Menggunakan KB sesuai dengan diagnosa.

B. SASARAN

Ibu post partum dengan kehamilan normal

C. GARIS BESAR MATERI

1. KB MAL
2. KB Suntik
3. KB Pil
4. KB Implant
5. IUD



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 cart

G. 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.
- B. Proses Penyuluhan
- C. Hasil penyuluhan
 - a. Jangka Pendek
60% dari peserta dapat menjelaskan macam-macam KB, dan efek samping dari setiap macam KB.

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

H. MATERI

KB Pasca Bersalin

Program keluarga berencana (KB) merupakan upaya pemerintah untuk menekan laju pertumbuhan penduduk dan meningkatkan kesehatan ibu dan anak, sehingga program keluarga berencana nasional tidak hanya berorientasi kepada masalah pengendalian pertumbuhan penduduk tapi untuk meningkatkan taraf hidup dan kesejahteraan penduduk Indonesia.

Tujuannya untuk membentuk keluarga kecil sesuai dengan kekuatan sosial ekonomi suatu keluarga dengan cara pengaturan kelahiran anak agar diperoleh suatu keluarga bahagia dan sejahtera yang dapat memenuhi kebutuhan hidupnya.

Macam-macam Kontrasepsi:

1. KB MAL (Metode Amenore Laktasi)
metode kontrasepsi sementara yang mengandalkan pemberian Air Susu Ibu (ASI) secara eksklusif.
Keuntungan:
 - a. Efektifitas Tinggi
 - b. Tidak mengganggu senggama
 - c. Tidak ada efek samping
 - d. Tidak perlu obat atau alat
 - e. Tanpa BiayaKerugian:
 - a. perlu persiapan sejak perawatan kehamilan agar segera menyusui dalam 30 menit pasca persalinan.
 - b. tidak melindungi terhadap IMS
2. KB Suntik
KB suntik ada yang kombinasi ada yang progesterin. KB yang cocok untuk masa menyusui adalah KB suntik Progesterin karena tidak menekan produksi asi.
Keuntungan:
 - a. Sangat efektif
 - b. tidak memengaruhi hubungan suami istri
 - c. dapat digunakan oleh perempuan usia lebih dari 35 tahun sampai pre-menopauseKerugian:
 - a. Gangguan siklus haid
 - b. tidak dapat dihentikan sewaktu-waktu
 - c. pada penggunaan jangka panjang dapat menimbulkan kekeringan pada vagina, menurunkan libido, gangguan jantung, sakit kepala, jerawat.
3. KB Pil
Pil oral akan menggantikan produksi normal estrogen dan progesteron oleh ovarium. Pil oral akan menekan hormone ovarium selama siklus haid yang normal, sehingga juga menekan releasing-factors di otak dan akhirnya mencegah ovulasi.
Keuntungan:
 - a. tidak memengaruhi hubungan suami istri
 - b. tidak memengaruhi ASI

- c. Kesuburan cepat kembali
- d. dapat dihentikan setiap saat

Kerugian:

- a. mengganggu siklus haid
- b. peningkatan berat badan
- c. harus digunakan setiap hari pada waktu yang sama

4. KB Implant

Implan adalah kontrasepsi yang bersifat hormonal, dan dimasukkan ke bawah kulit.

Keuntungan:

- a. daya guna tinggi (bertahan 5 tahun)
- b. kesuburan cepat setelah pencabutan
- c. tidak perlu pemeriksaan dalam
- d. tidak mengganggu ASI

Kerugian:

- a. gangguan haid
- b. nyeri kepala, nyeri dada, mual
- c. pembedahan minor

5. IUD

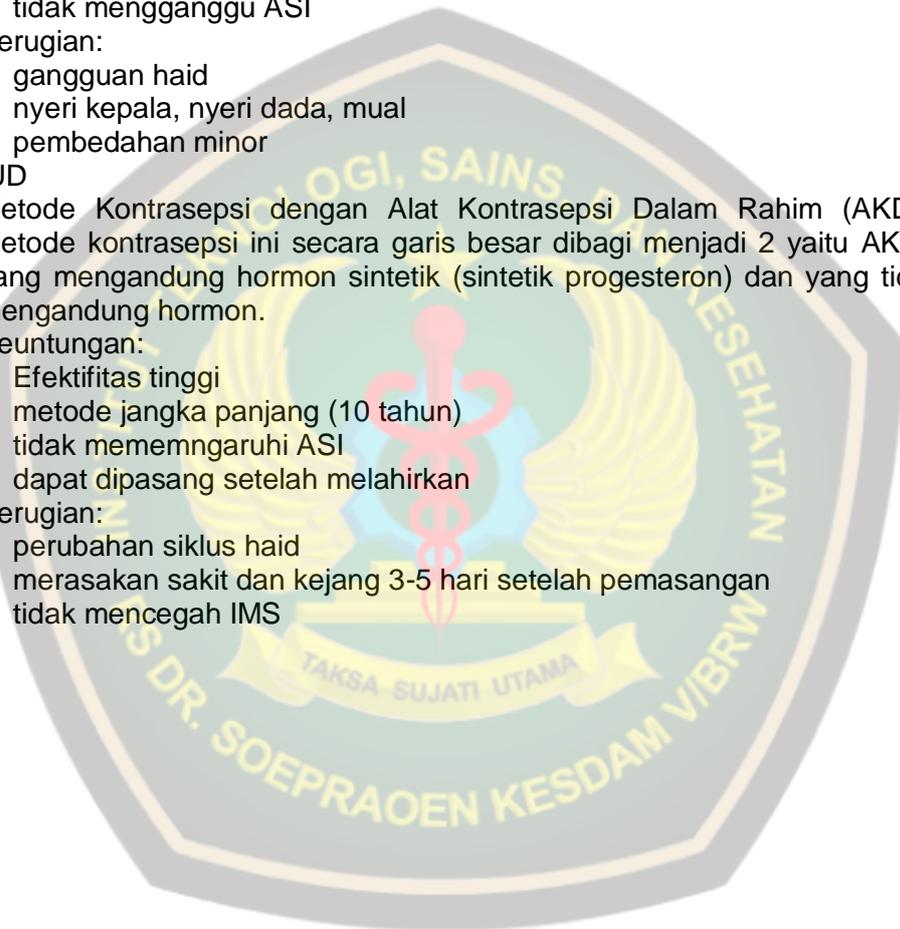
Metode Kontrasepsi dengan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR)
Metode kontrasepsi ini secara garis besar dibagi menjadi 2 yaitu AKDR yang mengandung hormon sintetis (sintetis progesteron) dan yang tidak mengandung hormon.

Keuntungan:

- a. Efektifitas tinggi
- b. metode jangka panjang (10 tahun)
- c. tidak memengaruhi ASI
- d. dapat dipasang setelah melahirkan

Kerugian:

- a. perubahan siklus haid
- b. merasakan sakit dan kejang 3-5 hari setelah pemasangan
- c. tidak mencegah IMS





5. 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 aktivitas seksual.
- dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan dan kesuburan kembali cepat.
- dapat terjadi perubahan pola haid.
- dapat terjadi perubahan berat badan.



6. IUD (INTRA UTERINE DEVICE)

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.



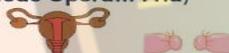
7. Kontrasepsi Mantap (Steril)

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

- dilakukan dengan 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 :

MOW (Metode Operatif Wanita)
MOP (Metode Operatif Pria)



KAPAN HARUS BER-KB??
6 minggu setelah
melahirkan dalam 7
hari saat haid setiap
saat jika tidak hamil



KELUARGA
BERENCANA
&
KONTRASEPSI

Safila Cahaya Restia
NIM 19.2.002

1. MAL (Metode Amenore Laktasi)

- Metode ini cocok untuk ibu nifas, syaratnya :
- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur dan sesering mungkin)
 - belum haid
 - Efektif hanya sampai usia bayi 6 bulan.

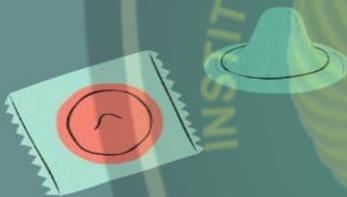


2. KONDOM

Efektif bila digunakan dengan benar, tidak mengganggu ASI, murah dan mudah didapat mencegah penyakit menular seksual.

Keterbatasan :

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



Apa Sih Itu KB???



KB : Keluarga Berencana adalah euatu 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 (15-49 tahun) yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan.

Dua Anak! Cukup!



3. KB Suntik

Efektifitas tinggi, efek samping sedikit tidak mengganggu hubungan seksual.

terdapat 2 macam KB suntik :

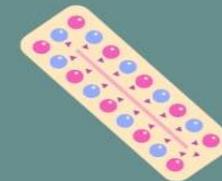
- Suntikan 1 bulan mengandung estrogen dan progesteron, mengganggu produksi ASI, harus datang setiap 1 bulan.
- Suntikan 3 bulan mengandung progesteron saja, tidak mengganggu produksi ASI, harus datang setiap 3 bulan untuk suntik, dapat terjadi gangguan haid.



4. Pil KB

Efektif bila digunakan dengan benar, tidak mengganggu hubungan seksual, harus diminum setiap hari. terdapat 2 macam :

- Pil Kombinasi berisi hormon progesteron dan estrogen, tidak untuk ibu menyusui,
- Mini Pil berisi satu hormon, yaitu hormon progesteron, tidak mengganggu ASIASI, dapat terjadi gangguan haid



Lampiran 13 : Dokumen



ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

1. Tes Kehamilan Ny.S

Achma Husada
082 257182938.

IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Chaica Alawiyah Nuha	Ilham Aliyafi
NIK	3573019307980001	
PEMBIAJIAN		
NO. JKN		
FASKES K1:		
FASKES TUJUKAN:		
GOLD BAH	A	
TEMPAT LAHIR	Pasar.	Melay 9 sept 1995
TANGGAL LAHIR	15-07-1998	
PENDIDIKAN	SI	SI
PEKERJAAN	IRT	Buru
ALAMAT RUMAH	Jl. raya krebet timur 28	
TELEPON	0822-15077896	
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

Doc. Tes Kehamilan Ny.S

2. ANC Ny.S



Doc. Kunjungan ANC Ny.S

3. ANC T Ny.S

BEKESY BELANJALAMAH
 Rahmaty 1813 No. 6, Gedung Nal
 Wadapare Buleleng
 No Telp. 082257182518

Bidan Delima
 Bidan Praktisi

HASIL ANC T

Tgl: 03.09.2021
 Nama: Shaila Alawiyah Nuka
 Umur: 23 thn
 Alamat: Jl. Kono II 002/003 Bunuwejo /
 J. Kaya Kerebet
 W. A. Gred
 Hb: A
 Golongan Darah: A
 HbsAg:
 HIV:
 Sifilis:
 Reaktif Non Reaktif:
+

3-2021
 12-2021
 K. Mag Badar: 150 cm
 Berat: 50 kg
 Tinggi: 150 cm

CATATAN KESEHATAN IBU T

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke I Jumlah persalinan: 0 Jumlah keguguran: 0 G.I.P. 0
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: -
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir: (bulan/tahun)
 Pendukung persalinan terakhir: -
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Kesul Tindakan

No	Kategori	Uraian	Waktu	Tempat	Perawatan	Obat	Biaya
1	1	P1ms hygiene	10	30.0	9-5	Bekas kambur	
2	2	kebersihan bereslah 1 ml masuk mulut	100	30.3	7-8	Bakt.	
3	3	flu / batuk	100	40.9	16-19	ambur pneumonia	31800
4	4	Tenggapan sakit	80	41.6	20-22	gigitan paku	14300
5	5	Tan	90	50	20-20	gigitan paku	14100
6	6	Tan	100	51.2	28-28	gigitan paku	16000
7	7	Kereng	100	52.2	28-28	gigitan paku	16000

Doc. Hasil ANC T Ny.S

4. Tes Covid Ny.S

KARTU KONTROL
 dr. I Wayan Agung Indrawan, M.D., Ph.D. (K)

PRAKTEK
 • RS Melati Husad
 Telp Pendaftaran
 • RS Puri Bunda
 Telp Pendaftaran
 • Apotik Griya Agung : Jl.
 Telp Pendaftaran : (034

Nomor Reg : S.169
Nama : Shaila Alawiyah Nuka
Umur : 23 th
Nama Suami : Ilham Ali Yafie
Alamat : Kerebet Bu

DR. SOEPRAOEN KESAWA, M.PH.D., M.P.S., M.P.A., M.P.P.
 Jember No. 60A Malang
 71511

21 Sawojajar Malang

Kartu ini mohon diba

Doc. Hasil Tes Covid-19 Ny.S

5. Persalinan Ny.S



Doc. persalinan Ny.S

6. Bayi Ny.S





Doc. Kelahiran Bayi Ny.S

Lampiran 14



: Lembar Konsultasi Pembimbing 1
ITSK RS dr.SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN





INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Safila Cahaya Restia
NIM : 192002
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S G₁P₀Ab₀ pada Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai degan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Azhima Husada
Pembimbing 1 : Anik Purwati, SST., M.M., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	7/4 2022	<ul style="list-style-type: none">• Bab I Pendahuluan• Bab III	
2.	18/4 2022	<ul style="list-style-type: none">• Latar belakang• evaluasi• analisa	
3.	19/4 2022		
4.			
5.			
6.			

Lampiran 15 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2
 ITSK RS dr.SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Safila Cahaya Restia
 NIM : 192002
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S G₁P₀Ab₀ pada Kehamilan Trimester III dengan Nyeri Punggung Sampai degan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Azhima Husada
 Pembimbing 2 : Tut Rayani Aksohini. W, SST., M.Keb

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	7/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> • ringkasan • Analisa • Evaluasi 	
2.	18/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Analisa • Lembar Pengesahan • Lembar Peretujuan 	
3.	19/4 2022	<ul style="list-style-type: none"> • ringkasan 	
4.			
5.			
6.			



CURRICULUM VITAE



A. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	Safila Cahaya Restia
2.	NIM	19.2.002
3.	Program Studi	D3 Kebidanan
4.	Tempat dan Tanggal Lahir	Pasuruan, 17 Desember 2000
5.	Alamat	JL. Lely 1, Geneng Timur, Des. Ledug, Kec.Prigen, Kab.Pasuruan, Jawa Timur
6.	Alamat E-Mail	restysflaaa@gmail.com

B. Karya Tulis yang Pernah Dibuat

No.	Judul Karya Tulis	Tahun
1.	J CHES CANDY (Permen Jelly Eucheuma sp) untuk Menanggulangi Anemia.	2019
2.	Metode Pembelajaran Efektif dan Sistematis untuk Meningkatkan Mutu Mahasiswa yang Sesuai dengan Tri Dharma Perguruan Tinggi dengan Menggunakan Aplikasi <i>Gorgeous Generation</i> .	2020
3.	Strategi Sosialisasi Efektif dalam Upaya Pengendalian Covid-19 dengan Menggunakan KASKetan (Gerakan Mahasiswa Kesehatan).	2020
4.	CFC (<i>Covid-19 Free Community</i>) sebagai Penggerak Perilaku Masyarakat Menuju Hidup	2020

5.	Bersih dan Sehat di Era <i>New Normal</i> . GO-SPAR (Spray Uap Anti Rokok) Inovasi <i>Change-Maker</i> Berbasis <i>Steam</i> Lobelia guna Menghentikan Candu pada Rokok.	2020
----	---	------

C. Penghargaan Kepenulisan yang Pernah Diraih

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1.	Lomba Gagasan Tertulis di Lingkungan LLDIKTI Wilayah VII – finalis	Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah VII	2020
2.	Lomba Esai National Youth Copetition oleh Garuda Nusa _ Juara 3	Garuda Nusa Foundation	2020
3.	Lomba Esai Hari ulang tahun IBI (Ikatan Bidan Indonesia) oleh Poltekkes Kesehatan Mataram_ Juara 3	Poltekkes Kesehatan Mataram	2020

