

LAMPIRAN

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir



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

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2021				OKTOBER 2021				NOVEMBER 2021				DESEMBER 2021				JANUARI 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahannya penyusunan proposal Studi Kasus																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan Studi Kasus																				
3	Pelaksanaan Sidang Proposal																				
3	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan 1																				
	b. Kunjungan 2																				
	c. Kunjungan 3																				
	d. Kunjungan 4																				
	e. Kunjungan 5																				
	f. Kunjungan 6																				

Lampiran 2 : Inform Consent



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : NY I
Umur : 32 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sidorejo rt.05/rw.03
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT

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 "I" usia 31 tahun G3P2AB0 uk 40 dengan keluhan nyeri punggung bawah pada kehamilan trimester III sampai penggunaan kontrasepsi di KRI Budhi Asih Turen. Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.**

Malang,

Responden

Peneliti

Latifah Munawaroh

NIM. 19.2.015

(Ika Nabila)

Tanda tangan dan inisial

Saksi

(Ike Susanti)

Tanda tangan

Lampiran 3 : Format ANC



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

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 07-02-2021 BB: 58 TB: 160 IMT:	Trimester I		Trimester II	Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
	18/8 21	29/6 21	11/7 21	10/11 21	
Timbang	61 kg	63 kg	64 kg	69 kg	
Ukur Lingkar Lengan Atas	28	28	28	28	
Tekanan Darah	100/70	100/70	100/70	120/80	
Periksa Tinggi Rahim	belum teraba	3 jr ↓ pst	2 jr ↓ pst	4 jr ↓ px	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	148	(+) 143 x/mnt	
Status dan Imunisasi Tetanus	T5	T5	T5	T5	
Konseling	(+)	(+)		(+)	
Skrining Dokter	-				
Tablet Tambah Darah					
Test Lab Hemoglobin (Hb)					
Test Golongan Darah					
Test Lab Protein Urine					
Test Lab Gula Darah					
PPIA					
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin TP: 14-11-2021	Fasilitas Kesehatan: FMB Sumanah		Rujukan:		
Inisiasi Menyusu Dini					
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)	
Periksa Payudara (ASI)					
Periksa Perdarahan					
Periksa Jalan Lahir					
Vitamin A					
KB Pasca Persalinan					

Lampiran 4 : Score Poedji Rochati



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

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

Nama : Ny. I Umur Ibu : 32 Th. 14-11-21
 Hamil ke 3 Haid Terakhir tgl. 07-2-21 Perkiraan Persalinan tgl. bl
 Pendidikan : Ibu SMA Suami SMA
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Swasta

KEL. F.R.	No.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	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 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
II	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan lang / vakum	4				
		b. Uri drogoh	4				
		c. Diberi infus/transfusi	4				
		d. Penyakit ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
	c. TBC Paru d. Payah jantung	4					
	e. Kenong Manis (Diabetes)	4					
	f. Penyakit Menular Seksual	4					
III	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	Luka lahir	4				
	18	Luka operasi	4				
JUMLAH SKOR			2				

PERYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. BATAS	RUJUKAN	TEMPAT	PENY. LOGO	RUJUKAN		
						DR	RSR	RTW
0-10	KBT	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN
11-20	KBT	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN
21-30	KBT	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN
31-40	KBT	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN
41-50	KBT	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : 21 / 11 / 21

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) / Rujukan Terlambat (RTt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Persalinan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MAGAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Indakan pervagiam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab :
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Persalinan 7. Lain-2

BAYI : 1. Berat lahir : 3500 gram, Laki Perempuan
 2. Lahir hidup : Aggar Skor
 3. Lahir mati, penyebab :
 4. Mati kemudian, umur ... hr, penyebab :
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEHAMILAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sali)
 1. Sehat 2. Sakit
 Penyebab ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Bantuan Binaan : Manufin / Bantuan

Lampiran 4 : Form Partograf



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

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY 1 Umur : 22 (G: III P: II A: 0)
 No. Puskesmas Tanggal 21 November 2021 Jam : 03.10
 Ketuban pecah sejak jam 04.15 mules sejak jam 23.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm) berilah tanda x
 Tujuan keraja berilah tanda o

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L Tetes / menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urine Protein Aseton Volume

Bayi lahir tanggal 21 November 2021 Jam 04.25 WIB
 Menarik kuat, Cacat (-) Caput C-0, kulit kemerahan, PB 3500, PB 49

Waktu (jam)	Denyut Jantung Janin (/menit)	Pembukaan serviks (cm)	Kontraksi (detik)	Tekanan darah	Suhu (°C)
03.10	140	4	20-40	90	36.1
04.15	140	7	20-40	90	
04.25	140	10	20-40	90	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 21 Januari 2021
- Nama bidan
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Turon
- 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

- Partogram melewati garis waspada : Y/f
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi :
 - 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 : 147 %/menit
- 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 : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
 - Penjepitan tali pusat : menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg Keluar
05.00	I	120/80	89	36.7	2 Jt bawah pst	baik	Kosong	± 50 cc
05.15	I	126/80	87		2 Jt bawah pst	baik	Kosong	± 40 cc
05.30	I	110/80	87		2 Jt bawah pst	baik	Kosong	± 40 cc
05.45	I	110/70	89	36.7	2 Jt bawah pst	baik	± 100 ml	± 20 cc
06.15	II	110/70	88	36.7	2 Jt bawah pst	baik	Kosong	± 20 cc
06.45	II	110/60	86		2 Jt bawah pst	baik	Kosong	± 10 cc

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (infekt) Ya/Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan :
- Laserasi :
 - Ya, dimana : kulit, otot, kambara posterior
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan dengan/ tanpa anestesi
 - Tidak jahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/pendarahan : ± 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : TD : mmHg Nadi : x/mnt Napas : x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3300 gram
- panjang badan : 49 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau nuri menyusui segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsangan taktil menghangatkan
 - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan :
 - pakaian/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 6 : Kunjungan Nifas



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

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 21-11-2021 Faskes:	Masalah: Mobilisasi, darah normal. tx: amox, tablet Fe, Asmeq Tindakan: KIE personal hygiene, tanda bahaya masa nifas. kontrol 6 hari lagi.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 27-11-2021 Faskes:	Masalah: Healing bagus, masih agak basah, ASI (+) Flux: dm Tx: Becan c Tindakan: kontrol hari senin ke dr, pua w/
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 13-12-2021 Faskes:	Masalah: Healing bagus sudah bersih, KIE nutrisi, personal hygiene. Tindakan: kontrol tgl 28-1-2022 hari jum'at
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 28-01-2022 Faskes:	Masalah: KIE nutrisi dan istirahat, konseling KB Tindakan:







Kesimpulan Akhir Nifas	Keadaan Bayi**:
Keadaan Ibu**:	[<input checked="" type="checkbox"/>] Sehat
[<input checked="" type="checkbox"/>] Sehat	[] Sakit
[] Sakit	[] Kelainan Bawaan:
[] Meninggal	[] Meninggal
Komplikasi Nifas**:	** Beri tanda [<input checked="" type="checkbox"/>] pada kolom yang sesuai
[] Perdarahan	
[] Infeksi	
[] Hipertensi	
[] Lain-lain: Sebutkan	





Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil




Lampiran 7 : SOP senam nifas



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

No	Langkah	Gerakan
1.	Berbaring dengan lutut di tekuk. Tempatkan tangan diatas perut di bawah area iga-iga. Napas dalam dan lambat melalui hidung dan kemudian keluarkan melalui mulut.	
2.	Berbaring terlentang, lengan dikeataskan diatas kepala, telapak terbuka keatas. Kendurkan lengan kiri sedikit dan regangkan lengan kanan. Pada waktu yang bersamaan rilekskan kakikiri dan regangkan kaki kanan.	
3.	Berbaring terlentang. Kedua kaki sedikit diregangkan. Tarik dasar panggul, tahan selamati gadetik dan kemudian rileks	
4.	Berbaring terlentang. Kedua kaki sedikit diregangkan. Tarik dasar panggul, tahan selamati ga detik dan kemudian rileks.	
5.	Memiringkan panggul. Berbaring, lutut ditekuk. Kencangkan otot-otot perut sampai tulang punggung mendarat dan kencangkan otot-otot bokong tahan 3 detik kemudian rileks	
6.	Posisi yang sama seperti diatas.	

	Tempatkan lengan lurus di bagian luar lutut kiri.	
7.	<p>Tidur terlentang, kedua lengan di bawah kepala dan kedua kaki diluruskan. angkat kedua kaki sehingga pinggul dan lutut mendekati badan</p> <p>semaksimal mungkin. Lalu luruskan dan angkat kaki kiri dan kanan vertical dan perlahan-lahan turunkan kembali ke lantai.</p>	
8.	<p>Tidur terlentang dengan kaki terangkat ke atas, dengan jalan meletakkan kursi di ujung kasur, badan agak melengkung dengan letak paha dan kaki bawah lebih atas. Lakukan gerakan pada jari-jari kaki seperti mencakar dan meregangkan. Lakukan ini selama setengah menit.</p>	
9.	<p>Gerakan ujung kaki secara teratur seperti lingkaran dari luar ke dalam dan dari dalam keluar. Lakukan gerakan ini selama setengah menit.</p>	
10.	<p>Lakukan gerakan telapak kaki kiri dan kanan ke atas dan ke bawah seperti</p>	

	<p>gerakan menggerakkan. Lakukan selama setengah menit</p>	
<p>11.</p>	<p>Tidur terlentang kedua tangan bebas bergerak. Lakukan gerakan dimana lutut mendekati badan, bergantian kaki kiri dan kaki kanan, sedangkan tangan memegang ujung kaki, dan urutlah mulai dari ujung kaki sampai batas betis, lutut dan paha. Lakukan gerakan ini 8 sampai 10 kali setiap hari</p>	
<p>12.</p>	<p>Berbaring terlentang, kaki terangkat ke atas, kedua tangan di bawah kepala. Jepitlah bantal di antara kedua kaki dan tekanlah sekuat-kuatnya. Pada waktu bersamaan angkatlah pantat dari kasur dengan melengkungkan badan. Lakukan sebanyak 4 sampai 6 kali selama setengah menit.</p>	
<p>13.</p>	<p>Tidur terlentang, kaki terangkat ke atas, kedua lengan di samping badan, kaki kanan disilangkan di atas kaki kiri dan tekan yang kuat. Pada saat yang sama tegangkan kaki dan kendorkan lagi perlahan-lahan dalam gerakan selama 4 detik. Lakukanlah ini 4 sampai 6 kali selama setengah menit.</p>	

Lampiran 8 : Leaflet Senam Nifas



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

SENAM NIFAS

Senam nifas ialah senam yang bertujuan untuk mengembalikan otot-otot terentang dalam dan perut kekeadaan semula atau mendekati sebelum hamil.

Tujuan senam nifas:

1. Memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, ligamen-ligamen, otot-otot diafragma dan sebagainya yang berhubung dengan proses kelahiran.
2. Membentuk sikap tubuh.
3. Memperoleh relaksasi tubuh yang sempurna memberikan latihan kontrol dan relaksasi.



LANGKAH-LANGKAH SENAM NIFAS

Dengan mulut tertutup, tarik dan turunkan nafas dengan lembut, juga cukup santai serta buatkan dinding perut naik dengan tarikan nafas dan turun dengan pengeluaran nafas.

1. Posisi tidur lurus, kedua tangan diangkat dan diturunkan ke atas kemudian telapak tangan saling bertapak.
2. Relaksasikan kedua kelompok otot dengan hati-hati dan kontraksikan otot-otot pinggang bahwa untuk membuat saluran dibawahnya.
3. Posisi tidur, kaki ditekuk, kedua tangan sebelah kanan diangkat ke atas kepala diangkat kemudian diturunkan lagi lakukan sampai beberapa kali.
4. Posisi kaki sebelah kiri ditekuk, kaki sebelah kanan dipanjangkan dan tangan sebelah kanan diangkat ke atas sambil leher diangkat sedikit keatas dilakukan sambil bergantian dengan tangan kiri.
5. Posisi kaki kiri dipanjangkan, kaki kanan ditekuk lalu dipanjangkan lagi lakukan secara bergantian dengan kaki kiri dan kanan.
6. Posisi kaki dipanjangkan keduanya kemudian kaki kiri berjongkan dengan kaki kanan dan diangkat lagi dilakukan secara bergantian dengan kaki kanan.
7. Posisi kaki diangkat keduanya secara tegap lurus lalu ditahan sebentar lalu diturunkan lagi. Merangkas dengan tangan tepat dibawah bahu dan lutut tepat dibawah panggul.
8. Posisi badan terlentang kemudian badan dan tangan dibawah kepala lalu diangkat kaki lurus kedepan dilakukan sampai beberapa kali.

Senam Nifas



LATIFAH MUNAWAROH
192015

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG
2022/2023

Lampiran 9 : SOP Perawatan Payudara



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

pengertian	Perawatan payudara bagi ibu nifas dan menyusui
tujuan	Untuk memperlancar keluarnya ASI serta merangsang produksi ASI yang lebih. Selain itu dapat pula mencegah terjadinya bendungan ASI dan Mastitis.
Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Handuk besar 2 buah2. Waslap 2 buah3. Dua wadah untuk air hangat dan air dingin4. Minyak kelapa / baby
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Duduk rileks dan kaki ditopang kursi kecil2. Bra dibuka dan letakkan handuk di bawah perut ibu3. Basahi kapas dengan minyak kelapa / baby oil. Gunakan sebagai pembersih kotoran di sekitar areola dan puting susu4. Tuangkan sedikit minyak kelapa di kedua belah telapak tangan klien5. Lakukan gerakan melingkar dari dalam keluar payudara dengan menggunakan telapak tangan sebanyak 15 – 20 kali (sekitar 5 – 10 menit) untuk masing – masing payudara6. Lakukan gerakan menekan payudara perlahan dengan menggunakan sisi dalam telapak tangan dari atas menuju arah puting susu untuk masing – masing payudara7. Pengetokan dengan buku – buku jari ke tangan kanan dengan cepat dan teratur8. Diteruskan dengan pengompresan. Pertama kompres dengan air hangat9. Kemudian dengan air dingin secara bergantian. Dan pengompresan terakhir dengan air hangat10. Keringkan payudara dengan menggunakan handuk kering lalu rapikan kembali pakaian ibu

Lampiran 11: Curriculum Vitae



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, dan KESEHATAN RS
dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



A. Identitas diri

Nama lengkap	Latifah Munawaroh
Jenis Kelamin	Perempuan
Program studi	Kebidanan
NIM	192015
Tempat Tanggal Lahir	Banyuwangi, 09 April 2000
e-mail	Munawarohlatifah186@gmail.com
No. Telepon	081358325643
Alamat	Dusun.bulurejo rt02/rw03 kec.songgon kab. banyuwangi

B. Riwayat Pendidikan

No	Jenjang Pendidikan	Lembaga Pendidikan	Lulus
1.	TK	TK pertiwi pertapan	2007
2.	SD	MIN Songgon	2013
3.	SMP	SMP 2 Bustanul Makmur	2016
4.	SMA	SMAN 2 Genteng	2019

Lampiran 12 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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

Lampiran 18 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : LATIFAH MUNAWAROH
NIM : 192015
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY I USIA 32 TAHUN GIIIIPIAB0 UK 41 MINGGU DENGAN NYERI PUNGGUNG BAWAH PADA TRIMESTER III SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI BUDHI ASIH TUREN
Pembimbing 1 : R Maria Veronika, SST, M.Keb

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	18 / 4 2022	Revisi BAB 1 Sampai Lampiran	
2	20 / 4 2022	Revisi Ringkasan dan penambahan materi	
3	21 / 4 2022	Revisi bab I. x III.	
4			
5			
6			

Lampiran 13 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : LATIFAH MUNAWAROH
NIM : 192015
Judul : ASUHAN KEBIDANAN KONTRAHESIF PADA NY "1" USIA 32
TAHUN G3P2AB0 UK 40 MINGGU DENGAN NYERI
PUNGGUNG BAWAH PADA TRIMESTER III SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KRI BUDHI ASIH
TUREN
Pembimbing 2 : Anik Sri Purwanti, S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Lampiran 14 : dokumentasi



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

1. ANC



2. Pemeriksaan palpasi



3. Pemotongan tali pusat



4. Perawatan bayi baru lahir



5. Pemberian salep mata



6. Pemberian vit K



7. Perawatan BBL



8 kunjungan Neonatal dan nifas 14 hari



11. buku KIA data diri pasien

IDENTITAS

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Ny. Ira Natalia	Tn. Solihin
NIK		
PEMBAYARAN		
NO. JKN		
FASKES TK 1		
FASKES Rujukane		
GOL. DARAH		
TEMPAT	Poletebang	Melangs
TANGGAL LAHIR	05-12-1990	15-12-1984
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	IRT	Wiraswasta
ALAMAT RUMAH	Sidorejo RT 05	Bw 03
TELEPON		
PUSKESMAS DOMISILI:		
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

Pemeriksaan dokter umum mengenai risiko Kehamilan saat ini normal/ kehamilan berkomplikasi

Pemeriksaan Fisik

Keadaan umum:

	normal	tidak
Konjunctiva	normal	tidak normal
Sklera	normal	tidak normal
Kulit	normal	tidak normal
Leher	normal	tidak normal
Gigi mulut	normal	tidak normal
THT	normal	tidak normal
Dada	Jantung normal	tidak normal
	Paru normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

Hasil USG

USG Trimester I

HPHT :, Kehamilan minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak janin	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 29 / 11 / 2021.)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	gr/dL 12,9	
Colongan darah & Rhesus	O	
Gula darah sewaktu	mg/dL	
PPIA		
• H	R/NR	
• S	R/NR	
• Hepatitis B	R/NR	
• Lain-lain		

12. Pemeriksaan rutin kehamilan

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA


Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 07-02-2021 BB: 58 TB: 160 IMT: 23	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
Timbang	61 kg	63 kg	64 kg	63 kg		
Ukur Lingkar Lengan Atas	28	28	28	28		
Tekanan Darah	100/70	100/70	100/70	120/80		
Periksa Tinggi Rahim	belum teraba	3 jr ↓ ptt	2 jr ↓ ptt	4 jr ↓ ptt		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	148	(+) 143 x/mnt		
Status dan Imunisasi Tetanus	T5	T5	T5	T5		
Konseling	(+)	(+)	(+)	(+)		
Skrining Dokter	-					
Tablet Tambah Darah	-					
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 14-11-2021	Fasilitas Kesehatan: RUMAH SAKIT		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						

13. Data bayi baru lahir

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3500 gr PB: 49 cm LK: 32 cm Inisiasi Menyusui Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/b/th: 21 - 11 - 2021 Jam: 10:25 WIB Nomor Batch:	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/b/th: 21 - 11 - 2021 Jam: 10:25 WIB Nomor Batch: BB: 3500 gr PB: 49 cm LK: 32 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/b/th: 27 - 11 - 2021 Jam: 10:00 WIB Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* <input checked="" type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusui <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> **  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

* Catatan penting:

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : Pukul :
 Umur kehamilan : Minggu
 Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ bidan
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain)/Meninggal*

KB Pasca persalinan :
 Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke :
 Berat Lahir : 3500 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 Lingkar Kepala : 32 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan:
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HBO

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

13 pelayanan imunisasi dan kunjungan nifas K4

PELAYANAN IMUNISASI		BULAN												
UMUR		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Jenis Vaksin		Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	03/21													
BCG No Batch:	03/21													
Polio tetes 1 No Batch:														
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 2 No Batch:														
DPT-HB-Hib 2 No Batch:														
Polio tetes 3 No Batch:														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:														
Polio tetes 4 No Batch:														
Polio suntik (IPV) No Batch:														
Campak - Rubella (MR) No Batch:														
DPT-HB-HB lanjutan No Batch:														
Campak - Rubella (MR) lanjutan No Batch:														

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS	
Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 21-11-2021 Faskes:	Masalah: Mobilisasi, darah normal. Tx: amox, Paraset, Asamf Tindakan: KIE personal hygiene, tanda bahaya nifas nifas - kontrol 6 hari lagi.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 27-11-2021 Faskes:	Masalah: Healing bagus, masih agak basah, ASI (+) Flux: din Tx: Becom c Tindakan: kontrol hari Senin ke dr. puca up
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 13-12-2021 Faskes:	Masalah: Healing bagus sudah bersih, KIE nutrisi, personal hygiene. Tindakan: kontrol 01/28-1-2022 hari Jumat
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 23-01-2022 Faskes:	Masalah: KIE nutrisi dan istirahat, konseling KB Tindakan:
Kesimpulan Akhir Nifas Keadaan Ibu**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Meninggal	Keadaan Bayi**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan: <input type="checkbox"/> Meninggal
Komplikasi Nifas**: <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Lain-lain: Sebutkan	** Beri tanda <input checked="" type="checkbox"/> pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil