

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Asuhan Kebidanan

#### ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY. K USIA 35 TAHUN G2P1AB0AH1 UMUR KEHAMILAN 32 MINGGU DENGAN KEHAMILAN RISIKO TINGGI DI PUSKESMAS TANJUNGSARI

Hari, Tanggal : Rabu, 14 Desember 2022

Jam : 12.10 WIB

#### Biodata

	Ibu	Suami
Nama	Ny. K	Tn. S
Umur	35 tahun	37 tahun
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMP	SMP
Pekerjaan	Ibu Rumah Tangga	Karyawan Swasta
Alamat	Jambu, Hargosari, Tanjungsari	

#### DATA SUBJEKTIF

1. Keluhan Utama:

Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

2. Riwayat Menstruasi

Usia *Menarch* 13 tahun, Lama 5-6 hari, siklus 28 hari, teratur, tidak ada keputihan, tidak mengalami dismenore. Ganti pembalut 3-4x/hari.

HPHT 4-05-2022

HPL 11-02-2023

3. Riwayat Kesehatan Sekarang dan lalu

Ny. K tidak memiliki Riwayat penyakit apapun.

4. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ny. K mengatakan keluarga tidak ada yang pernah mengalami atau sedang menderita penyakit apapun.

5. Riwayat Kehamilan, Persalinan, dan Nifas

Hamil ke	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	UK	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis kelamin	BB lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
1	26/10/2011	Aterm	SC	Dokter	Tidak ada	Tidak ada	Perempuan	3000 gram	Ya	Tidak ada
2.	2022	Hamil ini								

6. Riwayat Penggunaan Alat Kontrasepsi

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti / ganti cara			
		Tahun	Oleh	Tempat	Keluhan	Tahun	Oleh	Tempat	Alasan
1.	Suntik Progestin	2011	Bidan	Puskesmas	-	2012	Bidan	Puskesmas	Ingin ganti IUD
2.	IUD	2012	Bidan	Puskesmas	-	2021	Bidan	Puskesmas	Ingin punya anak

7. Pola *Personal Hygiene*

Ny. K mengatakan mandi 2 kali sehari. Ny.K mengatakan membersihkan daerah genitalia dari arah depan kearah belakang.

8. Pola pemenuhan Nutrisi

	Makan	Minum
Frekuensi	3x/hari	8-10x/hari
Porsi	Nasi 1 piring	Gelas sedang
Macam	Nasi, lauk, sayur	Air putih, jus
Keluhan	Tidak ada	Tidak ada

#### 9. Pola Eliminasi

	BAB	BAK
Frekuensi	2-3 hari sekali	5-6x/hari
Tekstur	Lunak	Cair
Warna	Kuning Kecoklatan	Kuning jernih
Keluhan	Tidak ada keluhan	Tidak ada keluhan

#### 10. Pola Aktivitas dan Istirahat

- 1) Ny. K selama dirumah melakukan pekerjaan rumah tangga yang tidak berat
- 2) Ny. K tidur sehari 7-8 jam.
- 3) Ny. K melakukan hubungan seksual 1-2x/minggu

#### 11. Kondisi Psikologis

Ny. K merasa senang dengan kondisinya saat ini, setelah mengetahui bahwa dirinya hamil, Ny. K antusias dalam menyambut kehadiran bayi

#### 12. Kondisi Sosial Ekonomi

Penghasilan suami Ny. K sudah sesuai UMR sehingga dapat memenuhi kebutuhan.

#### **DATA OBJEKTIF**

- a. Keadaan Umum: Baik
- b. Kesadaran: Compos Mentis
- c. Tanda-Tanda Vital:
  - a) Tekanan darah 110/70 mmHg
  - b) Nadi: 88x/menit
  - c) Respirasi: 20x/menit

- d) Suhu: 36,6°C
- d. Pemeriksaan Antropometri
  - a) BB sebelum hamil: 51 kg, BB sekarang: 64kg
  - b) TB: 153 cm
  - c) Lila: 29 cm
  - d) IMT: 21,79 kg/m<sup>2</sup>
- e. Pemeriksaan Fisik
  - a) Kepala: rambut hitam, lurus, dan bersih
  - b) Muka: tidak pucat
  - c) Mata: Simetris, konjungtiva merah muda, sclera putih
  - d) Hidung: bersih tidak ada sumbatan
  - e) Mulut: bersih, gusi merah muda, lidah bersih, gigi terdapat caries.
  - f) Telinga: simetris, tidak ada serumen
  - g) Leher: tidak ada pembengkakan pada kelenjar tiroid dan kelenjar limfe.
  - h) Payudara: tidak ada pengeluaran ASI, tidak ada benjolan abnormal
  - i) Abdomen: terdapat luka bekas operasi SC, Palpasi Leopold 1 TFU pertengahan pusat dan *proc xymptoides*, teraba bokong janin, Leopold 2 teraba punggung disebelah kiri dan ekstremitas diperut sebelah kanan, Leopold 3 teraba kepala janin, Leopold 4 dengan hasil kepala belum masuk PAP
  - j) Ekstremitas: tidak ada oedema dan tidak ada varices.
  - k) Genitalia eksternal: tidak ada pengeluaran
- f. Pemeriksaan Penunjang

Dilakukan pemeriksaan laboratorium pada tanggal 15 Desember 2022 dengan hasil:

Hemoglobin: 11,5 g/dL

Protein urin: Negatif

Reduksi urin: Negatif

Bakteri urine: Negatif

HIV, HBsAG, Sifilis: Negatif

## **ANALISA**

Diagnosa

Ny.K usia 35 tahun G<sub>2</sub>P<sub>1</sub>A<sub>0</sub>Ah<sub>1</sub> usia kehamilan 32 minggu janin tunggal hidup, presentasi kepala dengan faktor risiko tinggi Riwayat SC

Diagnosa potensial

- a. Persalinan dengan komplikasi

Antisipasi Tindakan segera

- a. KIE kehamilan dengan risiko tinggi
- b. KIE persalinan di rumah sakit

Masalah Kebidanan

- a. Riwayat persalinan dengan tindakan SC
- b. Umur hamil dengan umur 35 tahun (4T)
- c. Jarak kehamilan dengan persalinan lalu > 10 tahun

Kebutuhan berdasarkan kondisi klien

- a. KIE pemeriksaan kehamilan rutin
- b. KIE tanda bahaya kehamilan
- c. KIE persiapan persalinan di rumah sakit

## **PENATALAKPENATALAKSANAAN**

1. Memberitahu maksud dan tujuan kepada ibu yaitu untuk melakukan pengkajian data melalui wawancara dan juga buku KIA. Meminta kontrak waktu dengan ibu bahwa pendampingan ini akan dilaksanakan dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, bbl, dan KB

E: Ibu mengerti dan bersedia untuk dilakukan pendampingan keluarga

2. Memberitahu hasil pemeriksaan bahwa saat ini ibu dan janin dalam keadaan sehat.

E: Ibu mengerti kondisi kesehatan dirinya.

3. Memberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi dan pola istirahat.  
E: Ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan
4. Memberikan KIE kepada ibu tentang ketidaknyamanan pada trimester III yaitu sesak napas, perut kenceng dan sering kencing  
E: ibu paham mengenai ketidaknyamanan pada trimester III
5. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya trimester 3 seperti perdarahan yang abnormal, sakit kepala, nyeri perut bagian bawah yang berlebihan hingga mengganggu aktivitas. Menganjurkan ibu untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila mengalami salah satu tanda bahaya kehamilan  
E: Ibu bersedia mengikuti anjuran
6. Memberikan KIE mengenai tanda – tanda persalinan yaitu rasa sakit oleh adanya his yang datang lebih kuat, sering dan teratur, keluar lendir bercampur darah, terkadang ketuban pecah dengan sendirinya, pada pemeriksaan dalam servik mendatar dan pembukaan telah ada. Ibu disarankan untuk datang ke fasilitas kesehatan apabila salah satu tanda persalinan muncul  
E: Ibu mengerti dan akan segera ke fasilitas kesehatan apabila salah satu tanda persalinan muncul
7. Memberikan KIE kepada ibu tentang persiapan persalinan. Menganjurkan ibu untuk mempersiapkan perencanaan persalinan meliputi tempat persalinan, penolong persalinan, pendamping persalinan, kendaraan, biaya, dokumen, pendonor darah serta baju ibu dan janin. Dengan kondisi ibu yang memiliki riwayat persalinan secara SC maka perlu diberikan pengertian kepada ibu bahwa persalinan sebaiknya dilakukan di rumah sakit agar mendapatkan penanganan yang intensif sehingga aman bagi ibu dan bayi.  
E: ibu mengerti dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan

**CATATAN PERKEMBANGAN PERSALINAN**

<b>Hari/ Tanggal, Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
26 Januari 2023/ 10.00 WIB	Setelah dilakukan pengkajian melalui <i>whatsapp</i> ibu mengatakan datang ke Puskesmas Tanjungsari pada tanggal 26 Januari 2023 ingin meminta surat rujukan ke RSU Pelita Husada untuk Tindakan persalinan SC.	Hasil pemeriksaan di Puskesmas Tanjungsari: Hasil pemeriksaan ibu dalam keadaan baik dan sehat.  Hasil pemeriksaan di RSU Pelita Husada: Bidan merujuk Ny. K ke RS Pratama dengan indikasi Riwayat SC. Hasil pemeriksaan di RS Pratama dengan USG menunjukkan bahwa janin tunggal, letak memanjang, presentasi kepala, DJJ (+), gerakan (+), plasenta terletak di fundus uteri.	Ny. K usia 35 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 37minggu 5 hari janin tunggal hidup, presentasi kepala dengan faktor risiko tinggi Riwayat <i>Sectio Caesarea</i> .	Ny. K dianjurkan untuk dilakukan <i>Sectio Caesarea</i> atas indikasi Riwayat <i>Sectio Caesarea</i> .  E: ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan
Sabtu 28 Januari 2023	Setelah dilakukan pengkajian melalui <i>whatsapp</i> ibu mengatakan datang ke RSU Pelita Husada untuk Tindakan persalinan SC.	Hasil pemeriksaan ibu dan janin dalam keadaan baik	Ny. K usia 35 tahun G2P1A0Ah1 usia kehamilan 38 minggu dengan persalinan <i>Sectio Caesarea</i> . Atas indikasi Riwayat <i>Sectio Caesarea</i> .	Ny. K melahirkan di RSU Pelita Husada dengan Tindakan SC atas indikasi Riwayat SC. E: ibu sudah melahirkan secara SC, bayi lahir pada pukul 16.20 WIB

**CATATAN PERKEMBANGAN BAYI BARU LAHIR**

<b>Hari, Tanggal/ Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
Sabtu, 28 Januari 2023	Berdasarkan data yang diperoleh dari buku KIA bayi Ny. K lahir tanggal 28 Januari 2023 pukul 16.20 WIB secara <i>Sectio Caesarea</i> atas indikasi Riwayat SC. Bayi Ny. K lahir menangis spontan dan seluruh tubuh kemerahan.	Hasil pemeriksaan berdasarkan buku KIA diperoleh berat badan lahir 3400 gram, panjang badan 48 cm, dan lingkaran kepala 33 cm. Pemeriksaan fisik bayi menunjukkan bayi dalam keadaan normal, tidak ada kelainan maupun kecacatan.	By. Ny I usia 0 hari lahir cukup bulan, sesuai masa kehamilan dalam kondisi sehat	Langkah awal resusitasi telah dilakukan, pemberian salep mata pada mata kanan dan mata kiri serta injeksi vitamin K 1 mg secara IM pada paha kiri 1/3 bagian luar atas sudah dilakukan. Dilakukan rawat gabung pada bayi dan Ny. K  E: bayi sudah dilakukan rawat gabung

### CATATAN PERKEMBANGAN NEONATUS

<b>Hari, Tanggal/ Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
Jumat, 31 Januari 2023/ 09.00 WIB	Berdasarkan pengkajian yang dilakukan via <i>WhatsApp</i> Ibu mengatakan jika bayi saat ini dalam kondisi sehat dan tidak ada masalah, tali pusat bayi belum lepas, dan bayi dapat menyusu dengan baik. Bayi menyusu secara <i>on-demand</i> .	KU baik, hasil pemeriksaan TTV pemeriksaan fisik normal.	By. Ny. K usia 3 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan dalam kondisi sehat.	Penatalaksanaan yang dilakukan adalah memberi konseling ibu untuk menjaga kehangatan bayinya, menganjurkan ibu dianjurkan lebih sering menyusui anaknya, menyusui dengan ASI agar kekebalan bayi terus bertambah, memberikan konseling ibu tentang perawatan tali pusat, memberitahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir.  <b>E:</b> ibu bersedia melakukan anjuran yang diberikan
Sabtu, 11 Februari 2023/ 14.00 WIB	Berdasarkan pengkajian yang dilakukan via <i>WhatsApp</i> Ibu mengatakan jika bayi saat ini dalam kondisi sehat dan tidak ada masalah, tali pusat bayi sudah lepas, dan bayi dapat menyusu dengan baik. Bayi menyusu secara <i>on-demand</i> .	KU baik, hasil pemeriksaan TTV pemeriksaan fisik normal.	By. Ny. K usia 14 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan dalam kondisi sehat.	Penatalaksanaan yang dilakukan adalah memberi konseling ibu untuk menjaga kehangatan bayinya, menganjurkan ibu dianjurkan lebih sering menyusui anaknya, menyusui dengan ASI agar kekebalan bayi terus bertambah, memberikan konseling ibu tentang perawatan tali pusat, memberitahu ibu tanda bahaya bayi baru lahir.

				E: ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan
Minggu, 12 Maret 2023/ 11.00 WIB	Pengkajian dilakukan di rumah Ny. K bayi dalam keadaan sehat dan normal, BAB BAK lancar, dan menyusui secara <i>on-demand</i> , sudah mendapatkan imunisasi BCG	KU baik, hasil pemeriksaan TTV pemeriksaan fisik normal.	By. M usia 42 hari dalam kondisi sehat.	Memberikan asuhan mengenai ASI Eksklusif, memantau berat badan bayi, dan juga mengingatkan untuk melakukan imunisasi anak sesuai jadwal yang telah diberikan.  E: ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan

**CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN NIFAS**

<b>Hari, Tanggal/ Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
Kamis, 31 Januari 2023/ Jam 09.00 WIB	Berdasarkan pengkajian yang dilakukan melalui WhatsApp ibu mengatakan saat ini sudah pulang ke rumah, luka jahitan masih terasa nyeri. Hasil pemeriksaan di rumah sakit menunjukkan bahwa ibu dalam kondisi baik dan sehat, ASI sudah keluar, dan pengeluaran darah dirasa normal.	Hasil pemeriksaan di rumah sakit menunjukkan ibu dalam kondisi baik dan sehat,	Ny. K usia 35 tahun P2Ab0Ah2 post <i>sectio caesarea</i> hari ke-3 normal	Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu memberikan KIE tentang perawatan luka pasca operasi, kebersihan diri dan daerah kewanitaan, menjaga kehangatan bayi, memberikan ASI eksklusif agar tercipta bonding yang baik antara ibu dan bayi, tanda-tanda bahaya nifas, serta pemenuhan nutrisi untuk pemulihan kondisi ibu.  E: ibu paham tentang perawatan luka pasca operasi dan bersedia melakukan anjuran yang telah diberikan
Sabtu, 11 Februari 2023/ 14.00 WIB	Berdasarkan pengkajian yang dilakukan melalui WhatsApp ibu mengatakan sudah melakukan kunjungan nifas kerumah sakit. Ibu mulai melakukan aktivitas ringan di rumah	Hasil pemeriksaan di rumah sakit ibu dalam kondisi baik dan sehat, luka post operasi bersih dan kering, tidak ada tanda-tanda infeksi	Ny. K usia 35 tahun P2Ab0Ah2 post <i>sectio caesarea</i> hari ke-14 normal	Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu dengan memberikan Asuhan kebidanan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan ibu nifas post SC meliputi KIE mengenai nutrisi dengan memperbanyak konsumsi protein untuk membantu mempercepat kesembuhan luka, perawatan luka jahitan diusahakan tetap bersih dan kering, personal hygiene, pola aktifitas untuk tidak

				<p>beraktivitas yang terlalu berat, dan pola istirahat, ASI eksklusif, serta perawatan bayi.</p> <p>E: luka operasi ibu sudah kering dan tidak ada tanda-tanda infeksi, ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</p>
<p>Minggu, 12 Maret 2023/ Jam 10.00 WIB</p>	<p>Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan, sudah dapat beraktivitas seperti semula, terkadang masih ada keluar darah dari jalan lahir, ASI keluar lancar, BAB dan BAK seperti biasa, istirahat sedikit berkurang karena sering bangun tengah malam untuk menyusui bayinya, dalam pola makan tidak ada pantangan. Diperoleh diagnosa Ny. K usia 35 tahun P2A<sub>0</sub>Ah<sub>2</sub> post <i>sectio caesarea</i> hari ke-42 normal. Penatalaksanaan yang dilakukan yaitu memberikan KIE bahwa darah yang keluar mungkin saja karena efek samping dari penggunaan IUD, menganjurkan ibu untuk memperbanyak makan-makanan yang mengandung protein tinggi agar, menganjurkan ibu</p>	<p>KU baik, composmentis, TTV dbn, TFU tidak teraba, pengeluaran lochea alba</p>	<p>Ny. K usia 35 tahun P2Ab0Ah<sub>2</sub> post <i>sectio caesarea</i> hari ke-42 normal</p>	<p>Auhan kebidanan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan ibu nifas post SC meliputi KIE mengenai nutrisi, perawatan luka jahitan, personal hygiene, pola aktifitas dan pola istirahat, ASI eksklusif, serta perawatan bayi.</p> <p>E: ibu bersedia mengikuti anjuran yang diberikan</p>

	untuk istirahat ketika bayi juga dalam kondisi istirahat sehingga tidak mudah lelah, dan memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan.			
--	---	--	--	--

**CATATAN PERKEMBANGAN PEMERIKSAAN KESEHATAN REPRODUKSI**

<b>Hari, Tanggal/ Jam</b>	<b>Data Subjektif</b>	<b>Data Objektif</b>	<b>Analisis</b>	<b>Penatalaksanaan</b>
Selasa, 31 Januari 2023/ Jam 09.00 WIB	Berdasarkan pengkajian diperoleh via WhatsApp ibu mengatakan saat ini sudah menggunakan KB pasca persalinan yaitu IUD. Ibu saat ini tidak memiliki keluhan terkait penggunaan KB IUD.	Keadaan umum: Baik Kesadaran: Composmentis. TTV dbn	Ny. K usia 35 tahun P2A0Ah2 akseptor baru KB IUD	<p>Asuhan kebidanan yang diberikan sesuai dengan kebutuhan ibu meliputi KIE pada ibu mengenai kemungkinan efek samping yang dapat terjadi pada penggunaan KB IUD, memberikan KIE tanda bahaya IUD, KIE untuk selalu menjaga kebersihan daerah vagina ibu, mengingatkan ibu untuk kontrol pada jadwal yang sudah ditentukan.</p> <p>E: ibu paham mengenai efek samping dan tanda bahaya dari KB IUD, ibu bersedia untuk control sesuai jadwal yang telah ditentukan</p>

Minggu, 12 Maret 2023	Ibu mengatakan jika masih mengeluarkan darah. Terkadang pengeluaran darah berhenti 1-2 hari kemudian keluar lagi kurang lebih 3-4 pembalut dalam 1 hari.	Terdapat pengeluaran darah dari jalan lahir ibu. Hasil kontrol terakhir melalui USG menunjukkan bahwa IUD dalam kondisi baik di rahim ibu.	Ny. K usia 35 tahun P2A0Ah2 akseptor baru KB IUD	Memberikan KIE pada ibu bahwa keluhan yang ibu alami saat ini dapat disebabkan oleh efek samping penggunaan KB IUD, memberikan KIE tanda bahaya IUD, Menganjurkan ibu untuk konsumsi Tablet Tambah Darah untuk mencegah anemia.  E: ibu paham dengan keadaannya saat ini dan bersedia untuk meminum tablet tambah darah untuk mencegah anemia
--------------------------	--	--	--	---

Lampiran 2. *Informed Consent* (surat persetujuan)

**INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Komariyatun Daniyah  
Tempat/Tanggal Lahir : Gunungkidul, 06 Oktober 1986  
Alamat : Jambu, Hargosari

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik *Continuity of Care* (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2022/2023. Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut:

1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindari kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepahaman antara pasien dan pemberi asuhan untuk mencegah timbulnya masalah hukum di kemudian hari.

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 14 Desember 2022

Mahasiswa



Tri Wulaningsih

Klien



Komariyatun Daniyah

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Menyelesaikan CoC

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rini Sumaryati, AMd.Keb  
NIP : 197201172019052001  
Jabatan : Bidan Pembimbing Klinik  
Instansi : Puskesmas Tanjungsari

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Tri Wulaningsih  
NIM : P07124522142  
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidanan holistik *Continuity of Care* (COC) II. Asuhan dilaksanakan pada tanggal 12 Desember 2022 sampai dengan 12 Maret 2023. Judul asuhan: Asuhan Berkesinambungan pada Ny. K Usia 35 tahun G2P1A0AH1 dari masa kehamilan sampai keluarga berencana di Puskesmas Tanjungsari.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta 10 April 2023

Pembimbing Klinik



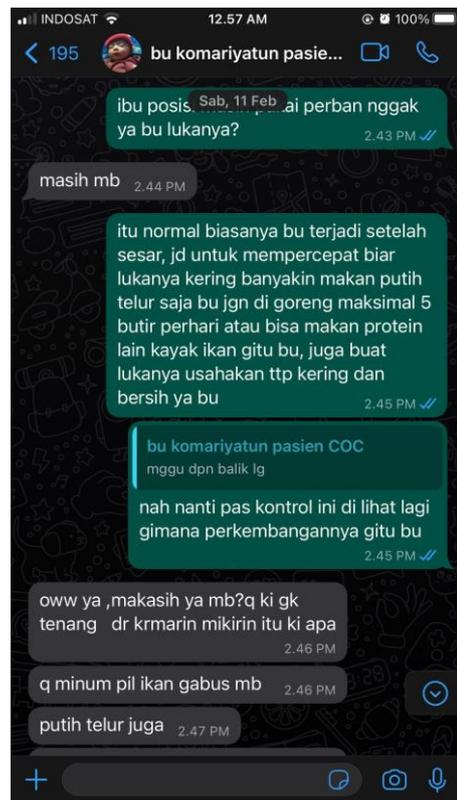
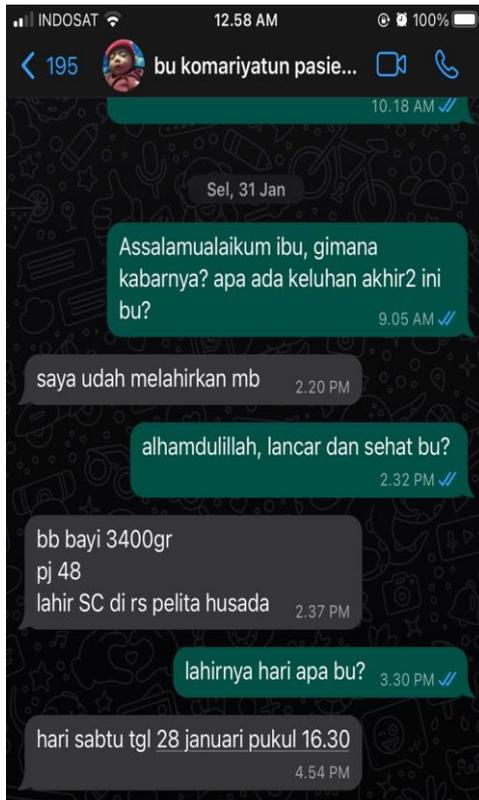
Rini Sumaryati, AMd.Keb  
NIP. 197201172019052001

Lampiran 3. Dokumentasi Kegiatan





## Dokumentasi online melalui Whatsapp



## Lampiran 4. Referensi Jurnal

ISSN 2541-0644 (Print)  
ISSN 2599-3273 (Online)  
Dapat di akses di <http://journal.ugm.ac.id/jkesvo>

### Hubungan Tingkat Risiko Kehamilan dengan Kejadian Komplikasi Persalinan di RSUD Panembahan Senopati Bantul

Prima Hidayah<sup>1</sup>, Heni Puji Wahyuningsih<sup>2</sup>, dan Kusminatun<sup>3</sup>  
Program Studi Diploma IV Kebidanan Sekolah Vokasi Universitas Gadjah Mada<sup>1,2,3</sup>  
primahidayah93@gmail.com<sup>1</sup>, henipujiw@gmail.com<sup>2</sup>, kusminatun@gmail.com<sup>3</sup>

#### ABSTRAK

**Latar Belakang:** Komplikasi persalinan merupakan penyebab langsung dari kesakitan dan kematian pada maternal. Hal ini disebabkan karena proses persalinan dihadapkan pada kondisi kritis terhadap masalah kegawatdaruratan sehingga salah satu upaya untuk mengantisipasi risiko yang akan terjadi dengan mendeteksi faktor risiko secara dini.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat risiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi persalinan.

**Metode:** Metode penelitian menggunakan survei analitik dengan rancangan *cross sectional correlasional*. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 14 Desember 2015-27 Januari 2016. Populasi target adalah seluruh ibu bersalin (2683) yang ada di RSUD Panembahan Senopati Bantul selama Tahun 2014 dan jumlah sampel 336. Data diambil dari rekam medis dengan teknik pengambilan sampel secara *non randomized*. Kriteria inklusi Umur Kehamilan  $\geq 38$  minggu dan kehamilan berisiko. Penelitian ini dianalisis secara univariabel, bivariabel dengan uji *Chi Square* dan *Ratio Prevalence (RP)* dan multivariabel dengan uji regresi logistik.

**Hasil:** Hasil analisis bivariabel menunjukkan bahwa variabel yang berhubungan dengan kejadian komplikasi persalinan adalah tingkat risiko dan tingkat pendidikan. KRST (RP 4,4; CI 95% 2,491-7,722); KRT (RP 1,8; CI 95% 1,045-3,225); KRT terhadap KRR (RP 2,4; CI 95% 1,397-4,085). Hasil analisis multivariabel menunjukkan bahwa tingkat risiko kehamilan sig 0,000 (RP 2,032; CI 95% 1,517-2,722) dan tingkat pendidikan sig 0,359 (RP 0,795; CI 95% 0,487-1,298).

**Kesimpulan:** Kesimpulan bahwa ada hubungan antara tingkat risiko kehamilan dengan kejadian komplikasi persalinan.

**Kata kunci:** komplikasi persalinan; tingkat risiko kehamilan.

#### ABSTRACT

**Background:** Complications of labor is a direct causes of maternal morbidity and mortality. This is because an estimated 15 % of pregnancies and deliveries will experience complications so the attempts to anticipate the risks is early detection of risk factors.

**Objective:** The aims is to determine the relationship between the level of pregnant women's risk with the incidence of labor complications.