

## LAMPIRAN

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**  
**JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA**  
**Jalan Mangkuyudan MJ III/304 Yogyakarta 55143 Telp (0274) 374331**

---

**Pertemuan Ke I**

**ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA PADA KELUARGA TN. M DENGAN  
ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. S UMUR 37 TAHUN  
G3P2A0 DENGAN HIPERTENSI KRONIK DI DESA REJOWINANGUN  
KECAMATAN KEMIRI KAB/KOTA PURWOREJO**

Tanggal Pengkajian : 12 Desember 2022

Nama Mahasiswa : Ayudha Meitasari

Dusun/Kelompok :

**I. PENGKAJIAN****A. IDENTITAS KEPALA KELUARGA**

Nama : Tn. M  
Umur : 45 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-Laki  
Agama : Islam  
Pendidikan : SD  
Pekerjaan : Buruh  
Alamat : Rejowinangun 01/03 Kemiri  
No Telp/HP : 085729674669

**B. ANGGOTA KELUARGA**

No	Nama Anggota Keluarga	L/P	Antropometri			Umur (Th)	Agama	Pendidikan	Pekerjaan	Hubungan Keluarga
			Lila (cm)	TB (cm)	BB (Kg)					
1.	Tn. M	L	30	167	70	45	Islam	SD	Buruh	Suami
2.	Ny. S	P	29	165	76	37	Islam	SMA	IRT	Istri
3.	An.A	L	20	150	48	14	Islam	SD	Pelajar	Anak
4.	An.A	P	18	140		6	Islam	Belum sekolah	Pelajar	Anak

### C. KEADAAN SOSIAL EKONOMI KELUARGA

1. Pekerjaan Pokok :  
Buruh Operator Alat Berat
2. Pekerjaan Sampingan :  
Tani
3. Pendapatan :  
Per bulan Rp. 4.500.000,-
4. Perincian Pengeluaran per-bulan :
  - a. Kebutuhan pokok (makan) : Rp. 1.500.000
  - b. Kebutuhan rutin (sekolah, arisan, iuran, sewa, listrik, PAM, telepon/HP, cicilan, dll) : Rp. 1.500.000
  - c. Tabungan : Rp. 500.000
  - d. Biaya Pemeliharaan kesehatan : Rp. 100.000
5. Keikutsertaan dalam asuransi kesehatan (BPJS) : **Ya** / Tidak\*  
Jika tidak, maka alasannya: -

### D. KEADAAN PERUMAHAN DAN LINGKUNGAN PEMUKIMAN

1. Rumah
  - a. Status kepemilikan : Rumah Pribadi
  - b. Dinding rumah : Tembok
  - c. Langit-langit : Enternit
  - d. Atap rumah : Genting
  - e. Lantai : Keramik
  - f. Ventilasi : Ada
  - g. Jenis Ventilasi : Jendela
  - h. Penerangan : Cukup
  - i. Ukuran rumah : 7x11 m
  - j. Kebersihan : Bersih
  - k. Pembagian ruangan :

R. TAMU	
Kamar Tidur	Ruang TV
Ruang Makan	Kamar Tidur
Kamar Mandi	Dapur

2. Sarana masak

- a. Bahan bakar : Gas, Kayu
- b. Tempat penyimpanan alat dapur : Lemari Kayu
- c. Ventilasi dapur : Cukup
- d. Kebersihan dapur : Bersih
- e. Jarak tempat pembuangan sampah : 10 m

3. Sampah

- a. Sarana pembuangan sampah : Lubang sampah terbuka
- b. Tempat pembuangan sampah : Terbuka
- c. Letak pembuangan sampah : dibelakang rumah
- d. Pengelolaan sampah : dibakar

4. Sumber air

- a. Sumber air minum : Sumur bor
- b. Jarak sumber air dengan WC : 10 m
- c. Pencemaran air : tidak ada

5. Jamban Keluarga

- a. Status kepemilikan jamban : Memiliki



## 2. Riwayat KB Pernah/Tidak pernah\*Jika Pernah:

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai memakai				Berhenti/ Ganti cara			
		Tgl/ Bln/ Th	Oleh	Tempat	Keluhan	Tgl/ Bln/ Th	Oleh	Tempat	Alasan
1.	KB Suntik	2017	Bidan	PMB	Tensi Tinggi	2017	Bidan	PMB	Tensi Tinggi

## 3. Riwayat kesehatan bayi dan balita (dengan usia dibawah 5 tahun)

- a. Adakah bayi/balita dalam keluarga : Ya  
(Neonatus) ( Umur 2hari) Tidak ada

Jika ada bayi/balita, dilanjutkan dengan pertanyaan di bawah ini:

- b. Riwayat Imunisasi yang pernah didapatkan :  
c. Frekuensi penimbangan balita :  
d. Status gizi balita  
e. Penyakit yang pernah diderita balita  
f. Pemberian Vitamin

## 4. Riwayat Kesehatan Keluarga

- a. Riwayat penyakit anggota keluarga : Ada  
Keturunan Hipertensi dari ibu kandung, tidak ada keturunan diabetes ataupun jantung.
- b. Kebiasaan keluarga yang merugikan kesehatan
- 1) Adakah anggota keluarga yg merokok : Iya suami
  - 2) Adakah anggota keluarga yang mengkonsumsi minuman keras : tidak ada
  - 3) Kebiasaan minum obat-obatan : tidak kecuali periksa
  - 4) Kebiasaan minum jamu : tidak pernah

5. Pemanfaatan fasilitas kesehatan : Jika ada anggota keluarga yang sakit akan segera

berkunjung ke bidan terdekat.

6. Jenis Keluarga: keluarga inti
7. Tahap Perkembangan Keluarga: Tahap IV ( Keluarga Dengan Anak Sekolah)
8. Pengambilan keputusan di keluarga: Suami
9. Pengetahuan tentang kesehatan
  - a. Pengetahuan tentang Nifas : Masa nifas adalah mas asetelah melahirkan sampai denga 40 hari.
  - b. Pengetahuan tentang perawatan BBL : Ibu takut dalam perawatan tali pusat bayi, ibu belum berani memandikan ketika tali pusat belum copot, Ibu hanya memberikakan ASI saja pada bayi baru lahir.
  - c. Pengetahuan KB : Ibu mengetahui beberapa jenis alat kontrasepsi, yaitu KB, susuk dan spiral.
  - d. Pelaksanaan SADARI : Ibu tidak pernah melakukan karena belum tahu.
  - e. Pelaksanaan IVA/Pap Smear : Ibu mengatakan belum pernah melakukan IVA ataupun papsmear.
  - f. PHBS : Ibu sudah sering dan terbiasa cuci tangan sebelum makan.

## II. Perumusan Masalah

No	Masalah
1.	Ibu hamil dengan Usia > 35 tahun.
2.	Ibu hamil dengan riwayat hipertensi
3.	Ada anggota keluarga yang merokok
4.	Hasil Pemeriksaan ibu hamil dengan presentasi bokong.

### III. Prioritas Masalah

No	Masalah	U	S	G	TOTAL
1.	Ibu hamil dengan Usia > 35 tahun.	3	3	3	9
2.	Ibu hamil dengan riwayat hipertensi	5	5	5	15
3.	Ada anggota keluarga yang merokok	2	2	2	6

### IV. POA

Kegiatan	Tujuan	Tolak Ukur	Sasaran	PJ	Pelaksana	Tempat	Waktu	Metode	Media	Dana	
										Jumlah	Sumber
Penyuluhan tanda bahaya ibu hamil TM 3	Memahami tentang tanda bahaya ibu hamil TM 3	Ibu mengerti dan memahami tentang tanda bahaya ibu hamil TM 3	Ny. S	Mhs A	Mhs A	Rumah Ny.S	12 Des 22	Ceramah	Buku KIA		Individu

Penyuluhan tentang Persiapan persalinan	Memahami tentang Persiapan persalinan	Ibu mengerti tentang Persiapan persalinan. Hal -hal yang disiapkan antara lain perlengkapan persalinan, ganti ibu, bayi. Persiapan dana persalinan, jaminan kesehatan nasional, persiapan transportasi, pendamping persalinan.	Ny. S	Mhs A	Mhs A	Rumah Ny.S	12 Des 22	Ceramah	Buku KIA		Individu
Penyuluhan tentang tanda- tanda persalinan	Memahami tentang tanda- tanda persalinan	Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan	Ny. S	Mhs A	Mhs A	Rumah Ny.S	12 Des 22	Ceramah	Buku KIA		Individu



**ASUHAN KEBIDANAN HOLISTIK PADA MASA KEHAMILAN PADA  
NY.S USIA 37 TAHUN DENGAN HIPERTENSI KRONIK DI  
PUSKESMAS KEMIRI KAB PURWOREJO.**

**Pengkajian Data Ibu Hamil**

**I. DATA SUBYEKTIF**

No register :

Pengkajian Tgl,Jam : 12-12-2022, WIB  
14.30

Tempat : Rumah kediaman  
Ny. S

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny.S	Tn. M
Umur	: 37 tahun	45 tahun
Pendidikan	: SMA	SD
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Agama	: Islam	Islam
Suku/ Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia

Alamat : Rejowinangun 01/03 Kemiri Kab. purworejo

No Telp/HP : 085729675669

1. Kunjungan rumah saat ini adalah

Keluhan Utama :

Ibu mengatakan ini adalah kehamilan ke tiga nya.

Ibu mempunyai riwayat darah tinggi sebelum hamil.

Ibu kontrol rutin di Bidan, Rumah sakit dan Puskesmas.

Ibu terakhir kontrol di PMB A. dan saran bidan adalah konsul dokter spesialis kandungan di RS.

Ibu mengatakan cemas dengan kondisinya saat ini.

## 2. Riwayat Hamil, Persalinan dan Nifas yang lalu

Hamil ke-	Persalinan							Nifas		
	Tgl lahir	Umur kehamilan	Jenis persalinan	Penolong	Komplikasi		Jenis Kelainan	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi
					Ibu	Bayi				
1	15-5-2008	38 mgg	Spontan	Bidan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	3800	Tidak ada	Tidak ada
2	24-4-2015	39 mgg	Spontan	Bidan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	3600	Tidak ada	Tidak ada
3	Hamil ini									

## 3. Riwayat Menstruasi

Menarche umur 12 tahun. Siklus 28 hari. Teratur. Lamanya 5-7 hari, Sifat darah encer kadang ada prongkol-prongkol. Flour Albus : ya, berwarna putih tidak bau, tidak gatal dan tidak banyak. Dysmenorhoe : tidak. Banyak darah : 3-4 ganti pembalut tidak penuh.

HPHT : 15-04-2022 HPL : 12 - 01 – 2023

## 4. Riwayat Kesehatan

- Sekarang : Ibu mempunyai riwayat hipertensi selama kehamilan.
- Dulu : Ibu mempunyai riwayat hipertensi sebelum hamil, tidak memiliki riwayat penyakit seperti diabetes mellitus, asma, jantung, TBC, atau yang lainnya.
- Keluarga : ada riwayat penyakit hipertensi dari ibu kandung, tidak ada riwayat asma, jantung, TBC maupun diabetes millitus.
- Alergi : tidak memiliki alergi terhadap makanan, obat atau zat yang lainnya.

5. Riwayat penyakit anggota keluarga :
- a. Kebiasaan keluarga yang merugikan kesehatan : Tidak ada
  - b. Adakah anggota keluarga yg merokok : Ada (Suami )
  - c. Mengonsumsi minuman keras : Tidak ada
  - d. Kebiasaan minum obat-obatan : Tidak ada
  - e. Kebiasaan minum jamu : Tidak ada

6. Pola Nutrisi

- a. Makan : Ibu mengatakan makan 3 - 4 kali dalam sehari dengan makan berat 3 kali porsi sedang dengan nasi, lauk dan sayuran, kadang2 makan cemilan 1 kali kadang dengan gorengan, buah kadang-kadang.
- b. Minum : Ibu mengatakan dalam sehari minum sekitar 8-9 gelas sedang air putih namun ibu tidak minum susu karena mual dan tidak suka susu.

7. Pola Eliminasi

BAK : 7-8 x/ berwarna jernih.

BAB : 1x / Hari, konsistensi lunak dan berwarna kuning

8. Pola aktivitas

Ibu mengatakan dalam kesehariannya yaitu sebagai ibu rumah tangga.

9. Pola istirahat

Ibu mengatakan bahwa pola istirahatnya teratur, setiap jam 9 malam sudah tidur dan bangun pukul 4.30 pagi.

10. Pola seksualitas

Ibu mengatakan berhubungan seksual biasanya 1x seminggu, namun setelah hamil trimester ke 3 jarang karena merasa tidak nyaman.

## II. Data Obyektif

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Kesadaran : Composmeritis
- c. Tanda Vital:
  - Tekanan darah: 150/ 90 mmHg
  - Nadi : 86 kali per menit
  - Pernafasan : 23 kali per menit
  - Suhu : 36c
- d. TB: 165 cm, BB sekarang: 76 kg, IMT 27,5 kg/cm<sup>2</sup> , LILA : 29 cm
- e. Kepala dan leher
  - Edema wajah : Tidak Ada
  - Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
  - Mulut : gigi tidak berlubang, tidak ada karies, tidak ada sariawan dan bersih
  - Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar tyhroid
- f. Payudara
  - Bentuk : Simetris
  - Aerola : Warna Hitam Kecoklatan
  - Puting Susu : Menonjol
  - Kelainan : Tidak Ada
- g. Abdomen : Tidak ada bekas luka
  - Leopold 1: Teraba bokong, TFU 28 cm,
  - Leopold 2: Punggung kanan, DJJ; 143 x / mnt
  - Leopold 3: Presentasi kepala
  - Leopold 4: kepala belum masuk panggul
- h. Ekstremitas
  - Edema : Tidak Ada
  - Varices : Tidak Ada
  - Refleks Patella : (+) / (+)
  - Kuku : Bersih dan Pendek

- i. Genetalia luar
  - Varices : Tidak Ada
  - Bekas luka : Tidak Ada
  - Pengeluaran : Tidak Ada
- j. Anus
  - Haemoroid : Tidak ada
- k. Pemeriksaan Penunjang
  - Belum dilakukan ( Ibu dianjurkan untuk periksa ke Puskesmas)

### **III. Analisa**

Ny. S umur 37 tahun G3P2A0 dengan hipertensi kronik.

Masalah : Ibu hamil semakin cemas dan khawatir dengan kondisinya

Ibu hamil usia resti > 35 tahun.

Ibu hamil dengan hipertensi kronik

Pola makan ibu yang kurang sehat.

Diagnosa Potensial : Kecemasan menghadapi persalinan

Terjadinya Preeklamsia

Malpresentasi

Hipertensi yang tidak terkontrol

Kebutuhan Segera : Memberikan dukungan dan support kepada ibu hamil dengan pendekatan secara holistik meliputi bio, psiko, sosial dan spiritual. Melakukan rujukan ke RS untuk konsul SPOG terkait penanganan hipertensi dan memastikan letak janin serta persiapan persalinannya. Memberikan therapi non farmakologi yaitu dengan konsumsi buah dan sayur yang banyak mengandung kalium untuk mengurangi hipertensi.

#### **IV. Penatalaksanaan**

- a. Memberitahu ibu tentang hasil Pemeriksaan.
- b. Memberikan support, dukungan untuk bisa menerima kondisi keadaanya saat ini dengan selalu mendekatkan diri pada Allah, memohon pertolongan Allah.
- c. Melakukan pendekatan secara holistik meliputi bio, psiko, sosial dan spiritual.
- d. Memberikan KIE tanda bahaya ibu hamil TM 3 salah satunya adalah preeklamsia yang bisa disebabkan karena tekanan darah tinggi.
- e. Memberikan KIE kepada ibu untuk memantau gerakan janin, Apabila merasa berkurang segera kontrol.
- f. Memberikan edukasi untuk mengurangi asupan garam. Perbanyak makan buah dan sayur, bisa dimodifikasi dengan dibuat jus buah sayur. Konsumsi buah buahan yang banyak mengandung kalium diantaranya buah pisang ambon, mentimun dan labu siam.
- g. Menyarankan kepada ibu untuk sering kontrol tensi paling tidak 1 minggu sekali ke bidan terdekat.
- h. Melakukan evaluasi adakah perubahan yang signifikan setelah diberikan terapi buah dan sayur.
- i. Memberitahu ibu untuk kontrol ke Puskesmas untuk melaksanakan ANC terpadu termasuk pemeriksaan laborat (Cek Protein urine) serta rujukkan ke Rumah Sakit untuk tindak lanjut penanganan hipertensi dan memastikan letak janin.
- j. Melakukan dokumentasi kegiatan

## **2. ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS**

### **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY S, UMUR 37 TAHUN, P3AH3, HARI KE 4 DENGAN NIFAS NORMAL DI PUSKESMAS KEMIRI**

#### **KUNJUNGAN NIFAS KE : 2**

Catatan Perkembangan

Pengkajian tanggal 17 Januari 2023 jam 10.00

#### **Data Subyektif**

Keluhan Utama

Kunjungan nifas kedua pada hari ke 4 di Puskesmas Kemiri Ny S Ibu mengatakan tidak ada keluhan, hanya saja adek sering begadang dimalam hari sehingga sering tidak tidur dimalam hari. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantang, setiap hari ibu makan nasi 1 porsi, sayur hijau (daun katuk, bayam, kangkung dll) telur rebus 1 butir/ ayam atau tahu dan tempe.

#### **Data Obyektif**

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Tanda-tanda vital

Tensi : 140/80 mmHg

Nadi : 84x/menit

Suhu : 36,7<sup>0</sup> celcius

RR : 22x/menit

Pemeriksaan Obstetri

Mammae : membesar, puting susu menonjol, hiperpigmentasi areola, ASI (++)

Abdomen : TFU 3 jari diatas simpisis, kandung kemih kosong, kontraksi uterus keras.

Genetalia : lochea sanguinolenta, tidak berbau busuk, tidak terdapat luka pada perineum. PPV ± 10 cc.

## **Analisa**

Ny S, 37 tahun, post partum hari ke-4 dengan hipertensi kronik.

### **Penatalaksanaan :**

1. Memberitahu tentang hasil pemeriksaan, selalu memberikan support dan dukungan kepada ibu.

Evaluasi : Ibu mengatakan mengerti penjelasan yang diberikan.

2. KIE pada Ny K dan keluarga tentang gizi untuk ibu nifas untuk mendukung ASI eksklusif dan penyembuhan paca bersalin yaitu dengan mengkonsumsi perbanyak protein, buah dan sayur.

Evaluasi: Ibu mengatakan mengerti penjelasan yang diberikan dan akan melaksanakan

3. Memberi KIE pada Ny K tentang kebersihan daerah kelamin, istirahat ibu, perawatan payudara dan cara meningkatkan produksi ASI. Cara menjaga kebersihan daerah kelamin yaitu dengan cara cebok dengan menggunakan air hangat, cebok dengan arah dari depan ke belakang. Mengganti softex maksimal 6 jam sekali. Untuk istirahat Ibu disarankan tidur malam selama 7-8 jam dan tidur siang 1 jam atau menggunakan waktu istirahat dengan menyesuaikan waktu tidur bayi.

Evaluasi: Ibu mengatakan mengerti penjelasan yang diberikan

4. Penatalaksanaan selanjutnya adalah memberi KIE pada Ibu dan keluarga tentang perawatan payudara. Ibu disarankan untuk menggunakan BH yang menopang tidak boleh BH yang terlalu ketat.

5. Memberi KIE tentang cara meningkatkan produksi ASI, ibu disarankan untuk sering mengkonsumsi daun katuk. Selain daun katuk, Ibu juga bisa mengkonsumsi temu lawak. Menurut Kemenkes cara mengkonsumsi temulawak untuk meningkatkan produksi ASI yaitu bahan ramuan : Temulawak 7 iris, Meniran 1/2 genggam, Pegagan 1/4 genggam, Air 3 gelas. Cara pembuatan yaitu mencampurkan semua bahan kemudian direbus dalam air mendidih selama 10 sampai 15 menit dengan api kecil. Diminum 2 kali sehari, pagi dan menjelang tidur malam.



**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY S, UMUR 37 TAHUN,  
P3AH3, HARI KE 14 DENGAN NIFAS NORMAL DI WILAYAH  
PUSKESMAS KEMIRI PURWOREJO  
KUNJUNGAN NIFAS KE : 3**

Catatan Perkembangan

Pengkajian tanggal 27 Januari 2023 jam 09.30 wib

**Data Subyektif**

Ibu mengatakan anaknya sudah diimunisasi BCG di Puskesmas Kemiri. Bayi dalam keadaan sehat, menyusu kuat dan menangis kuat. Ibu mengatakan sudah tidak ada keluhan.

**Data Obyektif**

1) Pemeriksaan Fisik Bayi

Pemeriksaan Umum

Keadaan umum: bayi sehat, gerakan aktif, menangis kuat, tonus otot baik

Denyut Jantung : 130x/menit Suhu : 37<sup>0</sup> C RR : 60x/menit

Pengukuran Antropometri

BB : 3500 gram      Lingkar Kepala/LK : 34 cm

PB : 51 cm      Lingkar Dada/ LD : 33 cm

2) Pemeriksaan fisik Ibu

Keadaan umum baik, kesadaran cm, tanda vital dalam batas normal

Pemeriksaan genetalia: tidak terdapat luka jahitan.

**Analisis**

Ny S, Umur 37 tahun post partum hari ke 14, fisiologis

**Penatalaksanaan:**

1. Memberitahukan ibu bahwa dari hasil pemeriksaan ibu dan bayi dalam keadaan sehat. Kondisi ibu juga semakin membaik.

Evaluasi: Ibu mengatakan senang mengetahui dirinya dan keadaan bayinya sehat.

2. Memberi KIE tentang manfaat imunisasi BCG yang sudah diberikan

Evaluasi: Ibu mengatakan dapat memahami penjelasan yang diberikan.

3. Menganjurkan ibu untuk meneruskan pemberian ASI eksklusif sampai usia 6 bulan, pemberian makanan tambahan mulai usia 6 bulan dan dilanjutkan ASI sampai usia 2 tahun.

4. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang imunisasi pada waktu bayi berusia 2 bulan atau lebih untuk mendapatkan imunisasi Pentabio

Evaluasi: Ibu mengatakan mengerti penjelasan yang diberikan

**4. ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NY S, UMUR 37 TAHUN,**  
**P3AH3, HARI KE 41 DENGAN NIFAS NORMAL DI PUSKESMAS**  
**KEMIRI PURWOREJO**

**Kunjungan Nifas ke 4**

Catatan Perkembangan

Tanggal Pengkajian : 14 Maret 2023 jam 10.00

Data Subyektif

Pemantauan nifas selanjutnya menggunakan media whatsapp yaitu post partum hari ke 41, Ibu mengatakan dirinya dan bayi dalam keadaan sehat, tidak ada keluhan terhadap kesehatannya. Ibu mengatakan nifas sudah selesai dan sudah merencanakan KB IUD. Ny S berencana untuk tidak akan hamil lagi, sehingga memilih alat kontrasepsi jangka panjang.

**Analisis**

Ny. S Umur 37 tahun P3A0 Ah3 , post partum hari 41 fisiologis

**Penatalaksanaan :**

1. Memberikan informasi kepada ibu tentang metode kontrasepsi selama menyusui yang dapat ibu pilih. Ibu dapat menggunakan kondom, KB pil, suntik 3 bulanan, IUD, dan implan. Ibu juga dapat menggunakan metode alamiah yakni MAL (Metode Amenorea Laktasi), pantang berkala, suhu basal, maupun kalender. Setiap metode kontrasepsi mempunyai efektifitas yang beragam dalam mencegah kehamilan.

Evaluasi: Ibu memutuskan untuk menggunakan KB IUD

2. Melakukan konseling kepada Ny S tentang kontrasepsi KB IUD yang menjadi pilihan ibu. Konseling yang diberikan pada ibu meliputi Cara kerja, efek samping, manfaat, efek samping, waktu suntik dan kegagalan.

Konseling yang diberikan pada Ny.S adalah bertujuan untuk meningkatkan keefektifan individu dalam pengambilan keputusan secara tepat.

3. Evaluasi: Ibu mengatakan akan menggunakan KB IUD.

Lampiran 1

***INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)***

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sulastri Sapariyah

Tempat/Tanggal Lahir : Yogyakarta / 14 Desember 1985

Alamat : Desa Rejowinangun. Kec. Kemiri, Purworejo

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, 13 Desember 2022

Mahasiswa

Klien

Ayudha Meitasari

Sulastri Sapariyah

Lampiran 2

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Lusi Indriyani, A.Md.Keb

Instansi : Puskesmas Kemiri

Nama Mahasiswa : Ayudha Meitasari

NIM : P07124522068

Prodi : Pendidikan Profesi Bidan

Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidanan holistik *Continuity of Care* (COC)

Asuhan dilaksanakan pada tanggal 9 Januari 2023 sampai dengan 25 Februari 2023

Judul asuhan: Asuhan Berkesinambungan pada Ny S Umur 37 Tahun G3P3A0Ah2 dengan Hipertensi Kronik di Puskesmas Kemiri Purworejo

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

Yogyakarta,

2023

Lusi Indriyani, A.Md.Keb

Lampiran 3

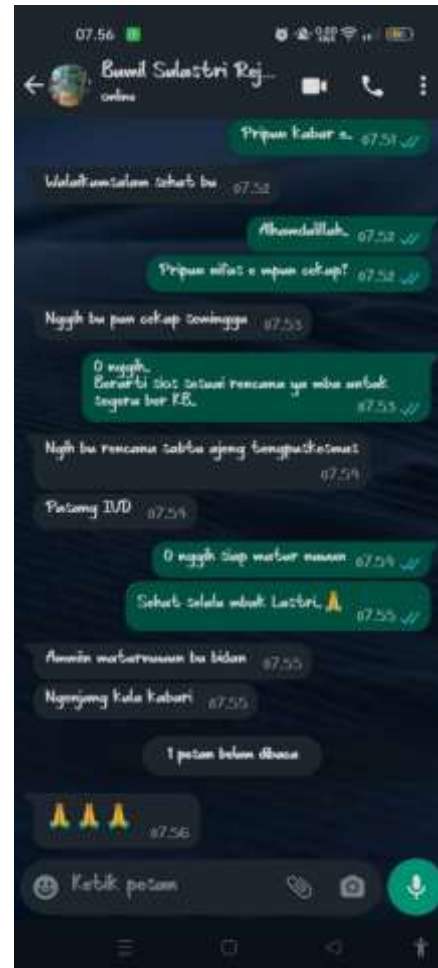
Lampiran Dokumentasi Kegiatan







Lampiran 4



LAMPIRAN MEDIA PENYULUHAN

