DAFTAR PUSTAKA

- Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional. 2017. Peraturan Kepala
 Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 24 Tahun
 2017 Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan dan Pasca
 Keguguran. 3 November 2017. Badan Kependudukan dan Keluarga
 Berencana Nasional. Jakarta
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan.

 Faksultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

 Jakarta
- Heryani, R. 2015. Asuhan kebidanan Ibu Nifas dan Menyusui. Trans Info Media. Jakarta
- Juliana Munthe, SST., M. K. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Beresinambungan Continuity Of Care. In *CV. Trans Info Media*.
- Kemenkes RI. (2020). *Pedoman pelayanan antenatal, persalinan, nifas, dan bayi*baru lahir di Era Adaptasi Baru.

 https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Kebidanan_Kehamilan/mZ

 5BEAAAJid&gbpv=1&dq=perubahan+fisiologis+pada+ibu+hamil&printsec

 =frontcover
- Kurniarum, A. 2016. Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan: Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Marniyati, L. 2016. Pelayanan Antenatal Berkualitas dalam Meningkatkan Deteksi Risiko Tinggi pada Ibu Hamil oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas

- Sako. Sosial. Sei Baung dan Sei Selincah di Kota Palembang. Program Pascasarjana Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya. Palembang. Jurnal Kedokteran dan Kesehatan. 3(1): 355-362
- Materi Komunikasi, Informasi, dan Edukasi Pedoman untuk Puskesmas dalam Pemberdayaan Lanjut Usia Seri Kesehatan Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta
- Menteri Kesehatan RI. (2021). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*No 21 Tahun 2021. 2021. https://peraturan.go.id/
- Oftarica J, Siti F, Nur H. 2019. Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny I

 Masa "Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana "Di Praktik Mandiri

 Bidan Setyami Ngasinan Ponorogojurnal Ilmiah. Health Science Journal.

 Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammmadiyah Ponorogo
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 97 Tahun 2014
 Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan dan
 Masa Sesudah Melakhirkan, Penyelenggaraan Pelayanan Kontrasepsi, serta
 Pelayanan Kesehatan Seksual. 30 Desember 2014. Berita Negara Republik
 Indonesia Tahun 2014 Nomor 135. Jakarta
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 43 Tahun 2016 Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan. 31 Agustus 2016 . Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1475. Jakarta
- RI, K. (2021). *Pofil Kesehatan Indonesia*. 2020. https://pusdatin.kemkes.go.id/folder/view/01/ structure -publikasi-pusdatin-profil-kesehatan.html)

- Rosyati. 2017. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta. Jakarta
- Saleha, S. 2009. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas. Salemba Medika. Jakarta
- Sholichah, N dan N. P. Lestari. 2017. Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y (Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB). Jurnal Komunikasi Kesehatan. 8(1): 1-15
- Sitorus, F. M dan J. M. Siahaan. 2018. Pelayanan Keluarga Berencana Pasca
 Persalinan Dalam Upaya Mendukung Percepatan Penurunan Angka
 Kematian Ibu. Middwifery Journal. 3(2): 114-119
- Tyastuti, S dan H. P. Wahyuni. 2017. Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan:

 Asuhan Kebidanan Kehamilan. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

 Jakarta.

LAMPIRAN

Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil









Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin











Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir



















Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas





















Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana





SAP Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) MAHASISWA D3 KEBIDANAN TENTANG BREASTCARE

❖ Pokok Bahasan : Bendungan Asi

❖ Hari/Tanggal : 22 Januari 2023

Waktu/jam : 50 menit/ 09.00-09.50

❖ Sasaran : Ibu nifas Ny. W

❖ Tempat : Laut Dendang Tembung

❖ Media : Poster

❖ Pelaksanaan : Vidya Silvyani Audry

I. Tujuan Intruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan peserta lebih memahami dan lebih mengerti tentang kejadian bendungan asi yang harus diperhatikan oleh ibu-ibu khususnya pada masa nifas, untuk meningkatkan terjadinya bendungan asi dan membantu ibu dalam pemberian asi ekslusif kepada bayinya.

II. Tujuan Intruksional Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan diharapkan peserta mampu:

- 1. Menjelaskan apa yang dimaksud dengan perawatan pada payudara
- 2. Mengetahui tentang tujuan dari perawatan payudara

- Mengetahui tentang Teknik perawata payudara yaitu dengan
 Teknik breastcare
- 4. Mengetahui bagaimana cara merawat payudara
- 5. Mengetahui tentang pengertia dari bendungan ASI
- 6. Memahami Tentang faktor penyebab terjadinya bendungan ASI

III. Metode dan teknik penyuluhan

- 1. Konseling
- 2. Tanya jawab

IV. Materi

(Terlampir)

V. Kegiatan penyuluhan

No	Kegiatan	Kegiatan Penyuluhan	Fasilitator	Waktu
1.	Pembukaan	a. Membuka kegiatan dengan mengucap salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan tujuan dari konseling d. Kontrak waktu e. Menyebutkan materi yang akan diberikan	Vidya	5 menit
		f. Melakukan persepsi g. Questioner pretest		

2. Isi		a. Memberi penjelasan tentang:	Vidya	10 menit
		Pengertian perawatan		
		payudara		
		2. Tujuan perawatan payudara		
		3. Teknik perawatan payudara		
		dengan breastcare		
		4. Defenisi Bendungan ASI		
		5. Faktor penyebab terjadinya		
		bendungan asi		
		6. Penatalaksaan bendungan		
		asi untuk ibu yang menyusui		
3.	Evaluasi	a. Memberikan kesempatan peserta	Vidya	15 menit
		untuk bertanya		
		b. kenselor bertanya pada peserta		
		c. Menguji kemampuan ibu untuk		
		menyampaikan apa yang sudah ia		
		dapatkan dan diketahui tentang		
		penatalaksanaan breastcare setelah		
		mengikuti satuan acara penyuluhan		
		dan meminta ibu untuk		
		menerapkannya selama iya		
		menyusui bayinya		
		d. Questioner Post-test		
4.	Termina-si	a. Pembagian bingkisan	Vidya	5 menit
		b. Kesimpulan		
		c. Mengucap terima kasih atas		
		perhatian peserta		
		d. Mengucap salam penutup		

VII. Evaluasi

Dilakukan setelah ceramah diberikan dengan mengacu pada tujuan yang di							
tetapkan.							
Kriteria evaluasi sebagai berikut :							
1. Evaluasi struktur							
☐ Peserta ibu nifas hadir/ikut dalam kegiatan penyuluhan							
☐ Penyelenggaraan penyuluhan dilakukan di rumah peserta ibu nifas di							
dusun VIII Desa Bangun Rejo Kecamatan Tanjung Morawa							
Kabupaten Deli Serdang							
☐ Pengorganisasian penyuluhan dilakukan hari sebelumnya							
2. Evaluasi proses							
☐ Peserta antusias terhadap materi penyuluhan							
☐ Peserta berpartisipasi mengizinkan penyuluh untuk menyampaikan							
cara melakukan pemijatan pada payudara dengan Teknik breastcare							
☐ Peserta tidak meninggalkan tempat sebelum kegiatan selesai							
☐ Peserta terlibat aktif dalam kegiatan penyuluhan							
3. Evaluasi hasil							
☐ Peserta mengerti tentang pijat payudara dengan Teknik breastcare							
☐ Dapat menyebutkan bagaimana cara Teknik menyusui dan tau							

Lampiran 1

1. Konsep Perawatan Payudara

o Defenisi Perawatan Payudara

perawatan payudara (Breast Care) adalah suatu cara merawat payudara yang dilakukan pada saat kehamilan atau masa nifas untuk produksi ASI, selain itu untuk kebersihan payudara dan bentuk puting susu yang masuk ke dalam atau datar. Puting susu demikian sebenarnya bukanlah halangan bagi ibu untuk menyusui dengan baik dengan mengetahui sejak awal, ibu mempunyai waktu untuk mengusahakan agar puting susu lebih mudah sewaktu menyusui. Disamping itu juga sangat penting memperhatikan kebersihan personal hygiene (Rustam, 2009).

Payudara adalah pelengkap organ reproduksi wanita dan pada masa laktasi akan mengeluarkan air susu. Payudara mungkin akan sedikit berubah warna sebelum kehamilan, areola (area yang mengelilingi puting susu) biasanya berwarna kemerahan, tetapi akan menjadi coklat dan mungkin akan mengalami pembesaran selama masa kehamilan dan masa menyusui(Manuaba, 2011).



O Tujuan Perawatan Payudara

Perawatan Payudara pasca persalinan merupakan kelanjutan perawatan payudara semasa hamil, mempunyai tujuan antara lain:

- a. Untuk menjaga kebersihan payudara sehingga terhindar dari infeksi.
- b. Untuk mengenyalkan puting susu, supaya tidak mudah lecet.
- c. Untuk menonjolkan puting susu.
- d. Menjaga bentuk buah dada tetap bagus
- e. Untuk mencegah terjadinya penyumbatan
- f. Untuk memperbanyak produksi ASI
- g. Untuk mengetahui adanya kelainan (Notoadmojo, 2008).

o Teknik Pemijatan Payudara dengan Teknik Breastcare

Menyusui secara rutin sesuai dengan kebutuhan bisa membantu mengurangi pengerasan, tetapi jika bayi sudah menyusui dengan baik dan sudah mencapai berat badan ideal, ibu mungkin harus melakukan sesuatu untuk mengurangi tekanan pada payudara. Sebagai contoh, merendam kain dalam air hangat dan kemudian di tempelkan pada payudara atau mandi dengan air hangat sebelum menyuusi bayi. Mungkin ibu juga bisa mengeluarkan sejumlah kecil ASI sebelum menyusui, baik secara manual atau dengan menggunakan pompa payudara. Untuk pengerasan yang parah, gunakan kompres dingin atau es kemasan ketika tidak sedang menyusui untuk mengurangi rasa tidak nyaman dan mengurangi pembengkakan (Manuaba, 2010).

Cara Pengurutan payudara di Paparkan Oleh Prawirohardjo, 2010 dapat di lakukan dengan cara sebagai berikut :

1) Pengurutan Pertama

- Licinkan telapak tangan dengan sedikit minyak/baby oil.
- Kedua tangan diletakkan diantara kedua payudara ke arah atas, samping, bawah, dan melintang sehingga tangan menyangga payudara, lakukan 30 kali selama 5 menit.

2) Pengurutan kedua

- Licinkan telapak tangan dengan minyak/baby oil.
- Telapak tangan kiri menopang payudara kiri dan jari-jari tangan kanan saling dirapatkan Sisi kelingking tangan kanan memegang payudara kiri dari pangkal payudara kearah puting, demikian pula payudara kanan lakukan 30 kali selama 5 menit (Manuaba, 2010).

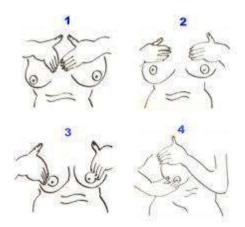
3) Pengurutan ketiga

- Licinkan telapak tangan dengan minyak
- Telapak tangan kiri menopang payudara kiri.Jari-jari tangan kanan dikepalkan, kemudian tulang kepalantangan kanan mengurut payudara dari pangkal ke arah puting susulakukan 30 kali selama 5 menit.

Adapun cara perawatan payudara Menurut Siti (2012), antara lain:

- a. Tempelkan kapas yang sudah di beri minyak atau baby oil selama5 menit, kemudian putting susu di bersihkan.
- b. Letakan kedua tangan di antara payudara

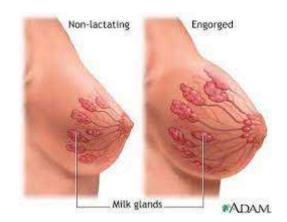
- c. Mengurut payudara dimulai dari arah atas, kesamping lalu kearah bawah.
- d. Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri, telapak tangan kearah sisi kanan.
- e. Melakukan pengurutan kebawah dan kesamping.
- f. Pengurutan melintang telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.
- g. Tangan kiri menopang payudara kiri 3 jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampaipada puting susu, lakukan tahap yang sama pada payudara kanan.
- h. Membersihkan payudara dengan air hangat lalu keringkan payudara dengan handuk bersih, kemudian gunakan bra yang bersih dan menyokong.



Defenisi Bendungan ASI

Bendungan ASI adalah pembendungan air karena penyempitan duktus lakteferi atau oleh kelenjar-kelenjar tidak dikosongkan dengan sempurna atau karena kelainan pada puting susu (Manuaba, 2010). Bendungan air susu adalah terjadinya pembengkakan pada payudara karena peningkatan aliran vena dan limfe sehingga menyebabkan bendungan ASI dan rasa nyeri disertai kenaikan suhu badan (Sarwono, 2010). Keluhan ibu menurut Prawirohardjo (2010), adalah payudara bengkak, keras, panas dan nyeri. Penanganan sebaiknya dimulai selama hamil dengan perawatan payudara untuk mencegah terjadinya kelainan. Bila terjadi juga, maka berikan terapi simptomatis untuk sakitnya (analgetika), kosongkan payudara, sebelum menyusui pengurutan dulu atau dipompa, sehingga sumbatan hilang. Kalau perlu berikan stilbestrol atau lynoral tablet 3 kali sehari selama 2-3 hari untuk membendung sementara produksi ASI.

Bila nyeri ibu tidak mau menyusui keadaan ini akan berlanjut, asi yang disekresi akan menumpuk sehingga payudara bertambah tegang. Gelanggang susu menonjol dan putting menjadi lebih getar. Bayi menjadi sulit menyusu. Pada saat ini payudara akan lebih meningkat, ibu demam dan payudara terasa nyeri tekan terjadi statis pada saluran asi (ductus akhferus) secara local sehingga timbul benjolan local (Wiknjosastro, 2012).

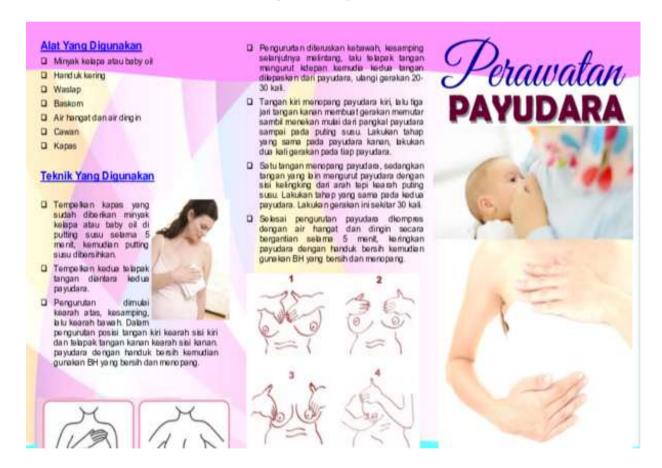


o Penatalaksanaan Bendungan ASI untuk Ibu yang Menyusui

- a. Sebelum menyusui, pijat payudara dengan lembut, mulailah dari luar kemudian perlahan-lahan bergerak ke arah puting susu dan lebih berhati-hati pada area yang mengeras menyusui sesering mungkin dengan jangka waktu selama mungkin, susui bayi dengan payudara yang sakit jika ibu kuat menahannya, karena bayi akan menyusui dengan penuh semangat pada awal sesi menyususi, sehingga bisa mengeringkannya dengan efektif.
- Lanjutkan dengan mengeluarkan ASI dari payudara itu setiap kali selesai menyusui jika bayi belum benar-benar menghabiskan isi payudara yang sakit tersebut
- c. Tempelkan handuk halus yang sudah dibasahi dengan air hangat pada payudara yang sakit beberapa kali dalam sehari (atau mandi dengan air hangat beberapa kali), lakukan pemijatan dengan lembut di sekitar area
- d. yang mengalami penyumbatan kelenjar susu dan secara perlahanlahan turun ke arah puting susu.

- e. Kompres dingin pada payudara di antara waktu menyusui.
- f. Bila diperlukan berikan parasetamol 500 mg per oral setiap 4 jam.
- g. Lakukan evaluasi setelah 3 hari untuk mengevaluasi hasilnya.

LEAFLET PIJAT PAYUDARA



POSTER PERAWATAN PAYUDARA





Alat dan Bahan



Kapas



Handuk



2

2 washlap/ Handuk

2 waskom berisi air hangat dan air dingin Baby oil/ minyak kelapa

Perawatan Payudara pada Ibu Nifas

Merupakan perawatan payudara pada ibu setelah melahirkan sebagai upaya melancarkan produksi ASI dan menjaga kebersihan payudara, dilakukan minimal 2x sehari sebelum mandi, bisa dilakukan oleh diri sendiri



Manfaat

- 1. Menjaga kebersihan payudara.
- 2. Melancarkan sirkulasi darah.
- 3. Merangsang produksi ASI.
- Mencegah pembengkakan pada payudara.
- 5. Mengatasi puting susu tenggelam.



Cara Perawatan

- Mencuci tangan menggunakan sabun di bawah air mengalir.
- Tempelkan kapas yang sudah diberi baby oil pada puting susu selama 2-3 menit, kemudian angkat sambil membersihkan putting.
- Licinkan telapak tangan dengan sedikit baby oil/minyak kelapa.
- Bila putting susu tenggelam regangkan putting dengan menggerakkan kedua ibu jari ke atas dan ke bawah sebanyak 20 kali, ke kanan dan ke kiri sebanyak 20 kali.



 Memutar puting susu 20 kali, untuk menjaga agar putting susu menonjol



 Kedua tangan ditempatkan antara kedua payudara ke arah atas, samping bawah dan lepaskan ke arah depan (lakukan 20-30 kali)





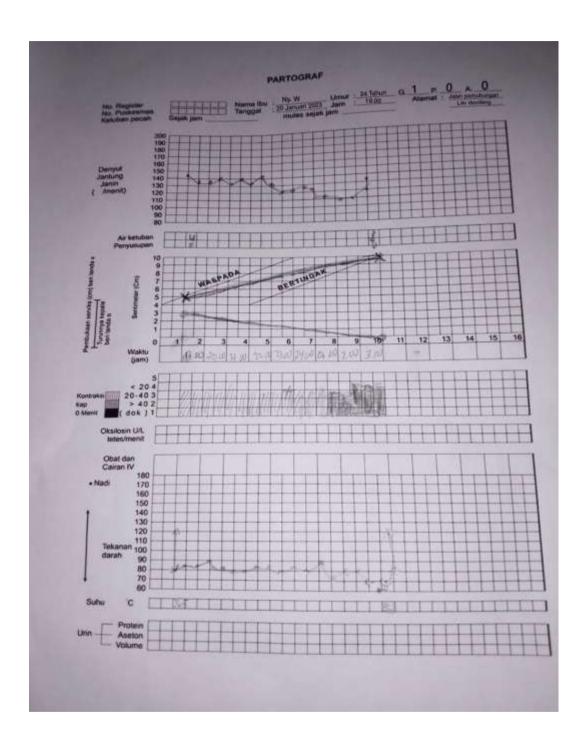
 Pijat payudara menggunakan sisi kelingking dari pangkal payudara ke arah puting (lakukan 20-30 kali).



 Pijat payudara menggunakan 3 jari dengan gerakan memutar (spiral) dari pangkal payudara ke arah puting (lakukan 20-30 kali).



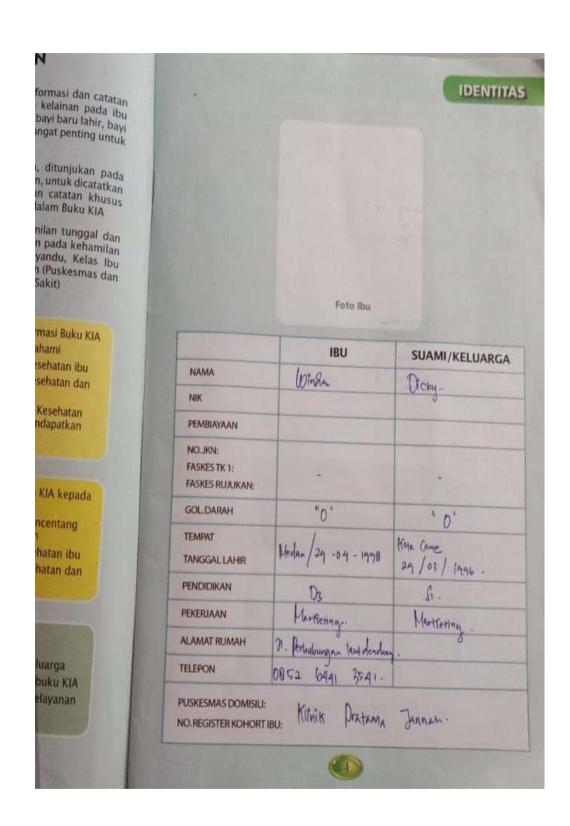
 Mengompres payudara menggunakan air hangat dan dingin selama 5 menit.



04.10m 04.35m 14.40m 14.40m	no/some	30 M	2 problems	boils boils bass	KOGOTO KOGOTO	2000	
174.35 wil	No Bound	NV-18	2 miles 65	beids	Koron	2,000	
					200		
A COLUMN			A CO. March Street, Co. Land Str., Con.	But 1811 Table	9/2/55/bh/s	3 00 CC	
Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uten	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
enegangan ta			EE Tec	lak, alasan		****	
Ye, alasan	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		NO Permit	serion AST		bayi lahir	
Semborison ular	in Oksitosin (2v) ?		G.				
Remberian Cita	tesin t0 U im ?						
ama kala III	me-	nit	□ Ca	cat bawaan, sel	bulkan :		
O'S CONTRACTOR				bungious bayi d	lan tempatkan di sisi i	bu	
Page 10 and 10 a			mengeringkan! rangsang taktil	menghangatkan	napas		
desnish lain, s		ot :	As	pikele ringen/	pucat/biru/lemas/,tir	ndakan :	
Tidak:				rangsang takté bungkus bay	dan tempatkan di	sisi ibu	
b			13	menghangatkar			
			38. Bayklahir : D Normal, tridakan :				
Distosia bahu :							
.0			38. Jens	keternin Li P	,	minorana (PA	
b			34. Beret	badan 30	10 cm	gram	
: Yu. Gndakan	yang dilakukan		BAYI BARU	LAHIR :			
/Keluarga []	Dukun		33. Hasiin	ya :			
Suami C	ida saat persafinan Teman Tidak ada	e.	32. Penat	staksanaan mas	alah tersebut :		
JC14248.			31. Masal	ah lain, sebutke	D	Ciliament.	
COMPANY OF THE PARTY OF THE PAR			Tida	ik		1270	
000000000000000000000000000000000000000			b.				
lasilnya			8				
Penatataksana	an masalah Tab :		GH. PARKER	nen:			
			L/Pen	ighitan, dengan	/ tanpa anestesi		
Jaseleh lain, s	sebutkan :		Tinge	28f) T	-		
Al			Tide	ME:			
Kebunga	☐ Tidak ada				DOM DOLLAR		
7 Button	Teman		C				
Pendamping pa	ada saat merujuk		a	Huunary.			
Districted manuals	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE		26. Plaser	da tidak tahir	> 30 montt : Ya /	(Tidak	
			100				
D'ACIMIN SWITST	a Lammys:		Jika ti	dak tengkap, 1	lindakan yang dillik	ukan T	
			U Tide	K, atasan			
Name biden	Vidya		24. Magas	Tundua utori 7			
	Paragoal Par	Tangola 2 J. J. P. 2018 Name baden V. L. J. P. 19 P.	Remode 2 Larn 2018 Name baden Valuation Pagnan but Prosessores Poordes Ramach Sacial Po	Parish P	Personal P	Patrick State Patrick Sales Patrick Sale	

Buku KIA Pasien





	nenulis tanggal, ter atan membubuhka		IIII	Trimester	rll	Tris	nester II	er III		
	Periksa Perik		ksa Periksa - 24 .			Periksa	Periksa	Periksa		
BR: TR: IMT:		Oak.						-		
Timbang	52 kg	78						-		
Ukur Lingkar Lengan Atas	110 /20 -	10/0	X					-		
Tekanan Darah	110/70-	10/80						-		
Periksa Tinggi Rahim		-30	-		=					
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	14	*			_		-			
Status dan Imunisasi Tetanus	<i>(3)</i>		,		_					
Konseling	Bunyat Mir	W V		_	-		-	-		
Skrining Dokter	Cogum .		ratur							
Tablet Tambah Darah	C-forecit	PR.	Lay.		_					
Test Lab Hemoglobin (Hb)	to pyridacio tisto		下:		_					
Test Golongan Darah	10201		11							
Test Lab Protein Urine										
Test Lab Gula Darah	11-01									
PPIA										
Tata Laksana Kasus										
Ibu Bersalin TP: /2 - 01 - 2022 -	Fasilitas Kesehatan: Rujukan:				5	TOTAL PLINE				
Inisiasi Menyusu Dini				-						
lbu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)		KF 2	KF 2 (3-7 hari)		KF 3 (8-28 har) KF	4 (28-42 h		
Periksa Payudara (ASI)										
Periksa Perdarahan				10.00						
Periksa Jalan Lahir	11			1 100						
Vitamin A				MARKET !						
KB Pasca Persalinan	-		199			19.15				
Konseling			-			(Cap)(C				
Tata Laksana Kasus					U					
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48	jam)	KN 2	(3-7 har	1)	KN 3 (8-28 ha	ri)			
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian a					olan anak				

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali	
4.	BB 57 kg KOP. 10-12 Mgs to 100 fo. the co. M. gatian our 14.	4/8/22	
1.	10: my 20 ton.	*	
	of a fountil lectus by:	3).	
34/g. ren.	10: 110/90 - The con.		
	Mn 3x,	. 7	
23/10 20 21	by: 127. BB: 65:65 TD: 120/00 wholes W: 20 cm Wb: 124 - 26 wag tr: T	4.	

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf		Keluhan, Pemeriksaan, Ti	ndakan	Tangga Kembal
23/11 2022	Anec	TO: 100 / 100 munter BB: 65 / 109 DJ: 140 × 11 UK: 20 mag TFO: 123 cm UT: 2 cm TD: 100 (100 munter) BB: 69 / 10 DJ: 160 × 11	Coestamin	23/ 202

Berita Acara Laporan Tugas Akhir



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKe) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR

DEMITTACIO					
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi		
FM-PM-I.IV.Pd2-05/22-07	1-1	18 Oktober 2017	00		

Nama : Vidya Silvyani Audry

NPM : 2019401039 Hari/Tanggal : Rabu, 12 April 2023 Jam : 15.30 s/d selesai

Judul : Manajemen Asuhan Kebidanan (Continuity Of Care) Pada Ny. W di PMB Aida

Nospita Kec. Labuhan Deli Kab. Deli Serdang Tahun 2023

Tempat : STIKes Mitra Husada Medan

Masukan/Revisi

No	Nama Penguji	Masukan Penguji	Yang diperbaiki	Tanda Tangan
1	Ingka Kristina Pangaribuan, S. Tr, Keb., Bd. M. Kes, PhD	Saya melihat bahwa dijelaskan dilakukan beberapa asuhan kebidanan terkhusus pada asuhan kebidanan pada masa nifas yang dimana tertera bahwa peneliti melakukan tindakan breastcare pada ibu nifas tetapi hasil dokumentasi tidak di cantumkan pada bagian lampiran akhir	sebanyak 2 kali, yaitu pada saat hari pertama postpartum dan pada saat kunjungan kerumah pasien. Dokumentasi tindakan breastcare ada, hanya saja belum tercantum pada bagian lampiran. Tetapi setelah diberikan masukan oleh dosen penguji II peneliti langsung melakukan perbaikan dengan mencantumkan beberapa dokumentasi tindakan yang	25
2	Ingka Kristina Pangaribuan, S. Tr, Keb, Bd. M. Kes, PhD	kebidanan secara	continuty of care yang telah saya lakukan hal baru yang saya temukan yaitu khususnya pada masa nifas yang dimana ibu mengalami asi yang keluar hanya sedikit dan merasa asi	Julg

3	Ingka Kristina Pangaribuan, S. Tr, Keb. Bd, M. Kes, PhD	Mengapa sistematika penulisan LTA belum sesuai seperti panduan yang telah diberikan, seperti belum terteranya kata pengantar, daftar isi, lembar persetujuan dan lain sebagainya belum ada dalam file laporan tugas akhir? Dan mengapa di laporan tidak dibuat halaman? Sehingga mempersulit penguji dalam menganalisis laporan tersebut	Laporan Tugas Akhir sudah di revisi sesuai dengan masukan yang diberikan oleh dosen penguji, sistematika penulisan juga sudah sesuai dan sudah diberikan halaman pada laporan tugas akhir, serta kata pengantar, daftar isi, lembar persetujuan, lembar pengesahan, informed consent, dan daftar pustaka telah dimasukkan kedalam laporan tugas akhir dan telah dikirimkan kembali pada dosen penguji.	<u>k</u>
4	Retno Wahyuni, S.Tr. Keb, M. Tr. Keb	Dari semua asuhan yang telah dilakukan mengapa pada asuhan kebidanan persalinan tidak dilampirkan lembar partograf yang seharusnya sebagai dokumentasi catatan proses persalinan?	Lembar partograf saat proses persalinan telah dicatat, tetapi tidak dimasukkan ke laporan tugas akhir, tetapi setelah mendapat masukan oleh dosen penguji peneliti langsung melampirkan lembar partograf dan menunjukkan kembali hasil catatan persalinan yang telah dilakukan pada lembar partograf. Lembar partogram pada halaman akhir dan dimasukkan sebagai lampiran.	a sku
5	Retno Wahyuni, S. Tr. Keb, M. Tr. Keb	Apa saja yang kamu lakukan pada saat melakukan kunjungan masa nifas pada pasien? Apakah sudah sesuai isi kunjungan yang dilakukan dengan tatalaksanaan kunjungan masa nifas sesuai teori?	Pada masa nifas kunjungan pertama yang tertera pada halaman 102 yaitu melakukan pemantauan pada perdarahan ibu, kemudian melakukan hubungan antara ibu dan bayi baru lahir seperti mengajarkan ibu cara menyusui, menjaga bayi agar tetap sehat dan tidak terjadi hypotermi. pada kunjungan kedua pada halaman 104 memastikan ibu menyusui bayinya dengan baik, nah pada kunjungan kedua ini ibu mengeluh bahwa merasa asinya kurang karena asi keluar sedikit dan payudara itu terasa tegang. Kemudian pada kunjungan ini peneliti melakukan tindakan breastcare agar payudara ibu tidak terasa keras dan mencegah terjadinya bendungan asi. Selain itu peneliti mengecek apakah ada tanda bahaya masa nifas yang dialami oleh ibu dan memastikan involusio	8 Skury

			uteri ibu berjalan dengan baik. Pada kunjungan ketiga yang tertera pada halaman 104-105 peneliti melakukan KIE tentang pemberian ASI secara eksklusif pada bayi kemudian memberitahu ibu tentang kebutuhan gizi yang harus dipenuhi selama masa menyusui. Dan pada kunjungan keempat pada halaman 105-106 peneliti melakukan konseling kepada ibu tentang penggunaan alat kontrasepsi, tetapi ibu mengatakan saat ini ingin fokus mengurus buyi dengan pemberian asi secara eksklusif, ibu memilih memakai kb alamiah dengan metode MAL.	
7	Kamelia Sinaga, S. Keb., Bd., M.K.M	lembar askeb	Lampiran pendokumentasian telah dicantumkan pada lembar bagian akhir Laporan Tugas Akhir asuhan kebidanan continuity of care.	KIMP

Diketahui Oleh, Ka.Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga

Medan, 12 April 2023 Pembimbing

Kalung

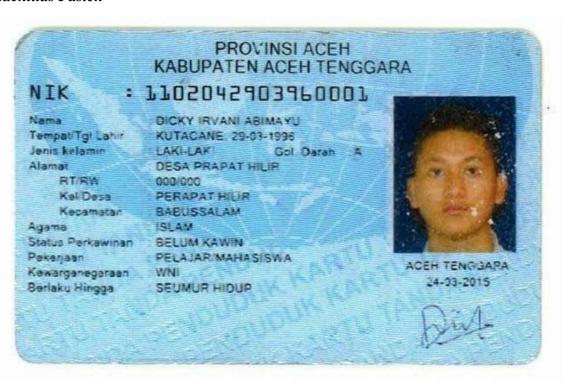
Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes

Kamelia Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M

Lembar Informed Consent

		INFORMED CONSENT
		Medan, 23 Oktober 2022
Saya yang	bertanda	stangan dibawah ini :
Nama	-	Winda Aprillani
Umur	18	24 Tahun
Alamat	16	Jl. Perhubungan Lau Dendang
No. HP	-	085264413541
Me	nyatakar	n dengan benar dan sadar bahwa saya bersedia menjadi
responden	Penelitia	an Laporan Tugas Akhir oleh mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu
Keschatan	Mitra H	usada Medan :
Nama	-5/	Vidya Silvyani Audry
NPM	3	2019401039
Tingkat	17	III (Semester V)
Prodi	(4 5)	Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Den	nikian p	pernyataan ini saya perbuat tanpa unsur pemaksaan dari pihal
manapun.		
	Maha	siswa Responden
	1.	1 41
	An	
(,	likus s	Silvyani Windo apriliani
· A	ingo	Silvyani Windo difinishi

Identitas Pasien









Surat Keterangan Lahir Bayi







SEKOLAH TINGGI ILMI KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

LEMBAR KUNSULTASI LAPURAN TUGAS AKHIR			
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd1-05/22-06	1-1	18 Oktober 2017	00

Nama : Vidya Silvyani Audry

NPM : 2019401039

Nama Pembimbing : Kamelia Sinaga, S.Keb., Bd., M.K.M

Judul Laporan Akhir : Asuhan Manajemen Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada

Ny. W di PMB Aida Nospita Kec. Labuhan Deli Kab. Deli Serdang 2023

No.	Tanggal Bimbingan	Materi yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09 /12 /2022	Survey Awal	Langus	W.
2.	09 /12 /2022	Pengajuan judul COC	Lanjut	124
3.	10 /01 /2021	Bab 1 Latar Belakung	pethrukan	pg.
4.	13 /01 /2025	Bab 11 dan Bab 111	Perbankan	Kal
5.	15 /01 /2023	Perbaikan Bab ij dan ij	langut	Ks
6.	16 /01 /2023	Daftar Pustako	langur	ka.
7.	29 /01 /2023	Perbaikan Bab IV	perbaikan	K4
8.	29 /01 /2023	Perbaikan Bab IV	Perbukan	14
9.	16 /03 /2023	Konsul Bab V	perbukan	K4
10.	21 /03 /2023	Perbalkan Bab V	Perbujkan	KS
11.	22 /03 /2023	honsul Partar Pustaka	MI	KE
12.	02 /04 /2021	Bimbingan Mendeley	ATCE	14
13.	12 /04 /2022	Acc sidang hasil	Perbaiken	K
14.		Perbaikan Laporan /wx	VACE.	K

Diketahui Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga

Siska Suci Triana Ginting, SST.,M.Kes

Pembimbing

Kamelia Sinaga, S. Keb., Bd., M.K.M NIDN: 0102028701



OGRAM DIPLOMA TIGA ROGRAM DIPLOMA TIGA

IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/1/2017

Nomor

: 2085/STIKes-MHM/I/XI/2022

Lamp. Hal

: Izin Survei Awal Penelitian

Kepada Yth.:

Pimpinan Di BPM Aida Nospita Kee, Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan

Di,

Tempat,

Dengan Hormat,

- 1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XV T.A 2022/2023 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
- 2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Survey Awal Penelitian di BPM Aida Nospita Kec. Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan Tahun 2023.

Nama	NPM	Judul Penelitian
Vidya Silvyani Audry	2019401039	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. W di BPM Aida Nospita Kec. Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan Tahun 2022

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

02 November 2022 Mitra Husada Medan

Dr. Siti Nurmawa

Tembusan:

- Kaprodi
- 2. Pertinggal

Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Bekala Kec. Medan Johor, Medan - 20142, Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: stikesmitrahusadamedan18@gmail.com



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

OGRAM DIPLOMA TIGA PROGRAM DIPLOMA TIGA IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579N/PT/1/2017

: 2424/STIKes-MHM/VXI/2022

Lamp. Hal

: Surat Penelitian

Kepada Yth. : Pimpinan Di BPM Aida Nospita Kec. Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan

Di,

Tempat,

Dengan Hormat,

- 1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Tingkat III Angkatan XV T.A 2022/2023 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
- 2. Berkenaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Penelitian di BPM Aida Nospita Kec. Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan Tahun 2023.

Nama	NPM	Judul Penelitian
Vidya Silvyani Audry	2019401039	Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. W di BPM Aida Nospita Kec. Medan Deli Kab. Deli Serdang Kota Medan Tahun 2022

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

c25 November 2022

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

Tembusan;

Kaprodi
 Pertinggal

Jl. Pintu Air IV Pasar 8 Kel. Kwala Bekala Kec. Medan Johor. Medan - 20142.
Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: szikesmitrahusadamedan18@gmail.com



Jln. Veteran Pasar VII Gg. Gotong Royong, Desa Manunggal – Kab. Deli Serdang SIPB Nomor : 430/ 440/ SIPB/ DS/ I/ 2020

Telp: 081375075545 Email: aidanospitaamkeb@gmail.com

No : 009/PMB/II/2023

Lamp :

Hal : Surat Balasan Izin Penelitian

Manunggal, 02 Februari 2023

Kepada Yth,

Ka. Prodi Diploma Tiga Kebidanan

STIKes Mitra Husada

di-

Kota Medan

Dengan Hormat,

Membalas Surat Kepala Prodi Diploma Tiga Kebidanan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan Nomor: 2424/STIKes-MHM/I/XI/2022 Tanggal 25 November 2022 Maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan Penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir secara Continuity Of Care di BPM Aida Nospita Kec. Labuhan Deli, Kabupaten Deli Serdang kepada mahasiswa Atas Nama:

Nama : Vidya Silvyani Audry

NPM : 2019401039

Prodi : Kebidanan Program Diploma Tiga

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. W di

BPM Aida Nospita Kec. Labuhan Deli, Kab. Deli Serdang Tahun 2022

Demikianlah surat ini kami sampaikan. Atas kerjasamanya kami ucapkan Terimakasih.

Manunggal, 02 Februari 2022 Pimpinan Klinik

Bd. Aida Nospita, S.Keb