

DAFTAR PUSTAKA

- Bandiyah S. 2016. *Kehamilan, Persalinan dan Gangguan Kehamilan*. Cetakan Pertama. Nuha Offset. Yogyakarta
- Dinkes Provsu, 2014. *Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2014*. www.depkes.go.id/.../profil/PROFIL_KES.../02_Sumut_2014. (diakses tanggal 23 Februari 2017)
- Effendy OU. 2013. *Ilmu Teori dan Filsafat Komunikasi*. PT. Citra Aditya Bakti. Bandung
- Fitriani, dkk. 2014, *Efektifitas Pendidikan Kesehatan Tentang Kehamilan Resiko Tinggi Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil*, <https://media.neliti.com/media/publications/185391-ID-efektifitas-pendidikan-kesehatan-tentang.pdf>, 14 Maret 2018
- Hani U, dkk, 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Fisiologis*. Salemba Medika. Jakarta
- Hastuti Y, 2011, *Pengaruh Tanda Bahaya Kehamilan Terhadap Sikap Ibu Hamil Dalam Menghadapi Tanda Bahaya Kehamilan Boyolali*, <https://eprints.uns.ac.id/14757/1/223311611201109441.pdf>, 21 Maret 2018
- Kemenkes, 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu Di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*.
- _____ 2014. *Profil Kesehatan Indonesia 2014*. <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2014.pdf> (diakses tanggal 21 Januari 2017).
- Kusmiyati, dkk, 2013. *Asuhan Ibu Hamil*. Cetakan ke 1. Fitramaya. Yogyakarta.
- Mandang J, dkk. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. In Media. Bogor
- Notoatmodjo S. 2013. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Cetakan Pertama. Rineka Cipta. Jakarta
- _____ 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta
- Nugroho T. 2016. *Patologi Kehamilan*. Cetakan Kedua. Nuha Medika. Yogyakarta
- Padri F, 2010, *Leaflet*, <https://feripadri.files.wordpress.com/2011/11/leaflets2.pdf>, 14 Maret 2018
- Purnamasari, S, 2016, *Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Trimester III di Puskesmas Sedayu II*

Kabupaten Bantul Yogyakarta, http://repository.stikesayaniy.ac.id/447/1/Sri%20Purnamasari_1113118_nonfull%20resize.pdf, 22 Maret 2018

- Prawihardjo, Saifuddin. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT. Bina Pustaka
- Sulistiyawati A. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan*. Cetakan Keempat. Selemba Medika. Jakarta
- Sugiyono. 2017. *Statistika untuk Penelitian*. Cetakan ke 28. Alpa Beta. Bandung
- Wawan A. dan Dewi M. 2017. *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, sikap, dan Perilaku Manusia*. Cetakan kedua. Nuha Medika. Yogyakarta.
- Wenas, dkk, 2014, *Pengaruh Promosi Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Di Puskesmas Amurang Kabupaten Minahasa Selatan*, <https://ejurnal.poltekkesmanado.ac.id/index.php/jib/article/view/304/271>, 24 Maret 2018
- WHO. 2015. *Trends In Maternal Mortality : 1990 to 2015*.
<http://apps.who.int/iris/bistrem/10665/194254/1/97892441565141.eng.pdf?e=1>, 19 Maret 2018.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes.medan@kemkes.go.id



Nomor : LB.01.04/00.02/0339/2018

26 Maret 2018

Perihal : Izin Melakukan Survei Awal Penelitian

Kepada Yth:

Bidan Afrana Am.Keb

di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan D-IV Kebidanan Alih Jenjang (Khusus) bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin survei penelitian kepada:

Nama : Siska Rahmadani
 NIM : P07524517092
 Semester : II (dua)
 Program Studi : D-IV ASeng
 Judul Penelitian : Efektifitas Penyuluhan (metode leaflet) Tanda bahaya dan komplikasi kehamilan TM III Terhadap Pengetahuan Ibu hamil Di Praktek Mandiri Bidan Afrana Am.keb Tahun 2018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
 Ketua
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
 Betty Mangkuji, SST, M.Keb
 NIP. 198609101994032001



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, Am.Keb**

Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan Denai

Izin : 445/ 272.55/ VII/ 2015



Nomor : 02.01/SB/PMB-A/II/2018
Lamp : -
Perihal : Izin Survei Awal Penelitian

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D4 Kebidanan Medan
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini
Nama : Afriana, Am.Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Afriana, Am.Keb

Dengan ini menerangkan bahwa
Nama : Siska Rahmadani
NIM : P07524517092
Semester/Tahun Akademik : II/2017 – 2018
Program Studi : D-IV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Medan

Telah kami setuju untuk mengadakan Survei Awal Penelitian di PMB Afriana,
Am.Keb

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerja samanya kami mengucapkan
terima kasih.

Medan, 19 Februari 2018
Hormat Saya

**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, AM.KEB**
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung
Kel. Binjal Kec. Medan Denai

Afriana, Am. Keb

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Responden
Di PBM Afriana, Am. Keb

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Siska Rahmadani
NIM : P07524517092

Akan mengatakan penelitian dengan judul "**Efektivitas penyuluhan tanda bahaya dan komplikasi kehamilan TM III dengan menggunakan metode leaflet terhadap pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan di PBM Afriana Am. Keb tahun 2018**

". Adapun tujuan penelitian saya ini adalah untuk mengetahui pengetahuan ibu hamil TM III tentang tanda bahaya dan komplikasi kehamilan sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan.

Untuk itu saya mengharapkan kesediaan ibu hamil TM III untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya harapkan tanggapan yang diberikan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Informasi yang diberikan responden akan di jaga kerahasiaannya, saudara bebas menjawab kuesioner tanpa sanksi apapun

Apabial responden menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pernyataan yang diberikan.

Atas perhatian responden saya ucapkan terimakasih

Responden

()

Medan, April 2018
Peneliti



(Siska Rahmadani)

KUESIONER PENELITIAN PENGETAHUAN IBU TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN

No Responden :

A. Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda (v) pada item jawaban yang anda pilih :
 - a. Ya : Bila pernyataan benar
 - b. Tidak : Bila pernyataan salah
2. Untuk pernyataan yang kurang jelas bisa ditanyakan kepada pembuat kuesioner
3. Setelah selesai mengisi kuesioner harap mengembalikan ke yang memberi kuesioner

B. Karakteristik responden

Nama Responden :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan :

C. Pernyataan tentang tanda bahaya kehamilan

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda (v) pada kolom yang tersedia

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sakit kepala hebat yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat.		
2.	Ketuban dinyatakan pecah dini jika terjadi sebelum proses persalinan berlangsung.		
3.	Perdarahan pervaginam yang banyak dan sering terjadi pada kehamilan tidak perlu mendapat penanganan medis.		
4.	Sakit kepala yang hebat cukup diatasi dengan minum obat sakit kepala dan tidak perlu ke dokter		
5.	Nyeri perut yang hebat cukup diatasi dengan minum obat sakit		

	perut.		
6.	Apabila ibu hamil mengalami bengkak (oedema) pada wajah dan kaki, maka perlu mengurangi mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak garam.		
7.	Perubahan penglihatan disertai sakit kepala yang hebat dapat diatasi dengan memakai kaca mata dan tidak perlu ke dokter		
8.	Ketuban pecah Dini dapat menyebabkan terjadinya gawat janin.		
9.	Nyeri perut yang hebat, menetap dan tidak hilang dengan istirahat dapat mengancam keselamatan ibu dan janin.		
10.	Dengan berkurang atau menghilangnya gerak janin dapat menjadi pertanda bahwa terjadi gawat janin		
11.	Sakit kepala yang hebat dalam kehamilan tidak akan mengganggu kondisi kesehatan ibu dan janin.		
12.	Ketuban Pecah dini tidak menyebabkan infeksi.		
13.	Sakit kepala hebat yang menetap dan tidak hilang dengan istirahat dalam kehamilan bukan merupakan tanda bahaya kehamilan		
14.	Bengkak (oedema) pada wajah dan kaki yang menetap dan tidak hilang dengan istirahat disertai tekanan darah tinggi merupakan salah satu tanda bahaya kehamilan		
15.	Penglihatan tiba-tiba kabur dan berbayang, penglihatan ganda, seperti melihat titik-titik atau cahaya disertai sakit kepala hebat merupakan tanda bahaya kehamilan.		
16.	Jika keluar cairan ibu tidak terasa, berbau amis dan warna putih keruh berarti yang keluar adalah air ketuban.		
17.	Hampir separuh dari ibu-ibu hamil akan mengalami bengkak yang normal pada kaki yang biasanya muncul pada sore hari dan biasanya hilang setelah beristirahat atau dengan meninggikan kaki lebih tinggi daripada kepala.		
18.	Bayi harus bergerak paling sedikit 3 kali dalam 1 jam		

19.	Perdarahan pada kehamilan merupakan tanda bahaya kehamilan.		
20.	Nyeri perut hebat selama kehamilan adalah normal.		



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin-Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : LB.01.04/00.02/0389/2018

..... April 2018

Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:

BIDAN AFFIANA, AM.KEB

di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan D-IV Kebidanan Alih Jenjang (Khusus) bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : SISKA RAHMADANI
 NIM : P07524517092
 Semester : II (Dua)
 Program Studi : D-IV ALIH JENJANG
 Judul Penelitian : EFEKTIFITAS PENYULUHAN (METODE LEAFLET)
TANDA BAHAYA DAN KOMPLIKASI KEHAMILAN
TM II TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFFIANA AM.KEB TAHUN 2018

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.





**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, Am.Keb**

Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan Denai

Izin : 445/ 272.55/ VII/ 2015



Nomor : 08.01/SB/PMB-A/VI/2018

Lamp : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Medan Prodi D4 Kebidanan Medan
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Afriana, Am.Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Afriana, Am.Keb

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Siska Rahmadani

NIM : P07524517092

Semester/Tahun Akademik : II/2017 – 2018

Program Studi : D-IV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Medan

Telah kami setuju untuk mengadakan penelitian di PMB Afriana, Am.Keb dengan permasalahan dan judul :

“Efektifitas Penyuluhan (Metode Leaflet) Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan TM III terhadap Pengetahuan Ibu Hamil di Praktek Mandiri Bidan Afriana, Am.Keb Tahun 2018”

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerja samanya kami mengucapkan terima kasih.

Medan, 02 Juni 2018

Hormat Saya

**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, Am.Keb**

Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung
Kel. Binjai Kec. Medan Denai

Afriana, Am. Keb



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, Am.Keb**

Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan Denai

Izin : 445/ 272.55/ VII/ 2015



Nomor : 17.01/SB/PMB-A/VII/2018
Lamp : -
Perihal : Pemberitahuan telah Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D4 Kebidanan Medan
di Tempat

Dengan hormat,

Bersamaan dengan surat ini kami sampaikan bahwa saudari:

Nama : Siska Rahmadani
NIM : P07524517092
Semester/Tahun Akademik : II/2017 – 2018
Program Studi : D-IV Kebidanan Alih Jenjang Poltekkes Medan

Telah melaksanakan penelitian di PMB Afriana, Am.Keb dengan judul penelitian :
“Efektifitas Penyuluhan (Metode Leaflet) Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan TM III terhadap Pengetahuan Ibu Hamil di Praktek Mandiri Bidan Afriana, Am.Keb Tahun 2018”

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerja samanya kami mengucapkan terima kasih.

Medan, 06 Juli 2018
Hormat Saya

**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
AFRIANA, AM.KEB**
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung
Kel. Binjai Kec. Medan Denai

Afriana, Am. Keb

pendidikanibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sd	6	9.2	9.2	9.2
	smp	27	41.5	41.5	50.8
	sma	21	32.3	32.3	83.1
	d3	11	16.9	16.9	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidakbekerja	40	53.8	58.3	58.3
	bekerja	25	38.5	41.7	100.0
	Total	65	100.0		

Statistics

Tidak menggunakan leaflet

N	Valid	65
	Missing	0

Tidak menggunakan leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	39	60.0	60.0	60.0
	Cukup	16	24.6	24.6	84.6
	Baik	10	15.4	15.4	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Berdasarkan table distribusi pengetahuan ibu dengan tanpa menggunakan leaflet , ibu yang berpengetahuan kurang sebanyak 39 responden (60,0%), Cukup 16 responden (24,6%) dan Baik sebanyak 10 responden (15,4%)

Statistics

MenggunakanLeaflet

N	Valid	65
	Missing	0

MenggunakanLeaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	22	33.8	33.8	33.8
	Cukup	30	46.2	46.2	80.0
	Baik	13	20.0	20.0	100.0
Total		65	100.0	100.0	

Berdasarkan table distribusi pengetahuan ibu dengan menggunakan leaflet , ibu yang berpengetahuan kurang sebanyak 22 responden (33,8%), Cukup 30 responden (46,2 %) dan Baik sebanyak 13 responden (20 %)

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Hari/Tgl	: 1 Juni 2018
Waktu	: 40 menit
Pokok Bahasan	: Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan Trimester III
Sub Pokok Bahasan	: Menjelaskan mengenai Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan Trimester III
Sasaran	: Ibu Hamil TM III di Praktek Mandiri Bidan Afriana
Penyuluh	: Siska Rahmadani
Tempat	: Praktek Mandiri Bidan Afriana Am.Keb

I. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah mengikuti penyuluhan tentang Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan Trimester III, diharapkan Ibu Hamil TM III di Praktek Mandiri Bidan Afriana mempunyai pengetahuan yang baik terhadap Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan Trimester III.

II. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mengikuti penyuluhan tentang Tanda Bahaya dan Komplikasi Kehamilan Trimester III, diharapkan Ibu-Ibu dapat :

1. Menjelaskan pengertian kehamilan dan Tanda bahaya dan komplikasi kehamilan
2. Menjelaskan macam-macam tanda bahaya kehamilan TM III
3. Menjelaskan tanda dan gejala bahaya kehamilan TM III
4. Menjelaskan penanganan umum bahaya kehamilan TM III
5. Menjelaskan komplikasi bahaya kehamilan TM III

III. Garis-garis Besar Materi

1. Pengertian kehamilan
2. Tanda dan gejala kehamilan
3. Pengertian tanda bahaya kehamilan
4. Macam-macam tanda bahaya kehamilan TM III
5. Tanda dan gejala , penanganan serta komplikasi tanda bahaya kehamilan

IV. Metode

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

V. Media dan Alat Peraga

1. Leaflet
2. LCD

VI. Proses Kegiatan Penyuluhan

No.	Proses	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta	Waktu
1.	Pembukaan	a. Memberikan leaflet b. Memberi salam pembuka dan perkenalan diri c. Menjelaskan tujuan d. Kontrak waktu	a. Menerima dan membaca leaflet b. Menjawab salam c. Mendengarka d. Memberi respon	5 menit
2.	Penjelasan	1. Pengertian kehamilan dan tanda bahaya kehamilan TM III 2. Tanda dan gejala kehamilan 3. Macam-macam tanda bahaya kehamilan TM III 4. Penanganan dan komplikasi tanda bahaya kehamilan TM III	Mendengarkan dengan penuh perhatian	20 menit
4.	Penutup	1. Tanya jawab 2. Menyimpulkan hasil penyuluhan 3. salam penutup	1. Menanyakan hal yang belum jelas 2. Membalas salam	15 menit

VII. Evaluasi

1. Mengajukan pertanyaan lisan ?
2. Apa yang maksud dengan kehamilan ?
3. Apa yang maksud dengan tanda bahaya kehamilan ?
4. Apa saja macam-macam tanda bahaya dan komplikasi kehamilan TM III ?
5. Sebutkan macam-macam perdarahan pervaginam TM III

VIII. Materi Penyuluhan

A. Konsep Kehamilan

A.1. Kehamilan

d. Pengertian

Kehamilan adalah fertilisasi atau penyatuan dari spermatozoa dan ovum dan dilanjutkan dengan nidasi atau implantasi. Bila dihitung dari saat fertilisasi hingga lahirnya bayi, kehamilan normal, akan berlangsung dalam waktu 40 minggu, atau 10 bulan, atau 9 bulan, menurut kalender internasional. Kehamilan dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Lama hamil normal adalah 280 hari (40 minggu atau 9 bulan 7 hari) dihitung dari hari pertama haid terakhir. (Prawirahardjo, 2014).

e. Pembagian Trimester

Kehamilan dibagi dalam 3 triwulan, triwulan pertama dimulai dari konsepsi sampai 3 bulan, triwulan kedua dari bulan keempat sampai 6 bulan, triwulan ketiga dari bulan ketujuh sampai 9 bulan. (Prawirahardjo, 2014).

f. Tanda dan Gejala Kehamilan (Bandiyah, 2016)

4. Tanda dugaan hamil

- g. Amenorea (berhentinya menstruasi)
- h. Mual (*nausea*) dan muntah (*emesis*)
- i. Ngidam (menginginkan makanan tertentu)
- j. Payudara tegang
- k. Sering miksi
- l. Pigmentasi kulit

5. Tanda kemungkinan hamil

- i. Pembesaran perut
- j. Tanda hegar
- k. Tanda goodel

- l. Tanda Chadwick
 - m. Tanda pascaseck
 - n. Kontraksi braxton hicks
 - o. Teraba ballottement
 - p. Planotest
6. Tanda pasti hamil
- e. Gerakan janin dalam rahim
 - f. Denyut jantung janin
 - g. Bagian-bagian janin
 - h. Kerangka janin
4. Menetapkan diagnosa kehamilan

A.2. Tanda Bahaya dan komplikasi Kehamilan

a. Pengertian

Tanda bahaya kehamilan adalah suatu kehamilan yang memiliki suatu tanda bahaya atau resiko lebih besar dari biasanya baik bagi ibu maupun janin. Komplikasi kehamilan adalah kegawatdaruratan obstetric yang dapat menyebabkan kematian pada ibu dan bayi (Mandang, dkk, 2014).

b. Macam-macam tanda bahaya kehamilan trimester III

1) Sakit kepala yang hebat

a) Pengertian

sakit kepala biasa terjadi selama kehamilan, dan sering kali merupakan ketidaknyamanan yang normal dalam kehamilan (Mandang, dkk, 2014)

b) Tanda dan gejala

Sakit kepala yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat, kadang-kadang dengan sakit kepala yang hebat ibu mungkin menemukan bahwa penglihatanya menjadi kabur atau berbayang. Sakit kepala yang hebat dalam kehamilan adalah gejala dari pre-eklamsi dan jika tidak diatasi menyebabkan kejang mental, stroke, dan kematian (Sulistyawati , dkk, 2016)

c) Penanganan umum

1. Jika tidak sadar atau kejang, segera lakukan mobilisasi tenaga yang ada dan menyiapkan fasilitas tindakan gawat darurat
2. Segera dilakukan penilaian terhadap keadaan umum termasuk tanda-tanda vital sambil menanyakan riwayat penyakit sekarang

dan terdahulu dari pasien atau keluarganya ((Mandang , dkk, 2014)

- e) Komplikasi (Kusmiyati, dkk, 2013)
 - 4. Kejang maternal
 - 5. Stroke
 - 6. Koagulopati dan kematian
- 8) Penglihatan kabur
 - c) Pengertian

Penglihatan menjadi kabur atau berbayang dapat disebabkan oleh sakit kepala yang hebat, sehingga terjadi oedema pada otak dan meningkatkan resistensi otak yang mempengaruhi system saraf pusat, yang dapat menimbulkan kelainan serebral (nyeri kepala, kejang) dan gangguan penglihatan (Mandang, dkk, 2014)
 - d) Tanda dan gejala

penglihatan kabur atau berbayang, melihat bintik-bintik dan mata berkunang-kunang, adanya skotoma diplopia dan ambliopia yang merupakan tanda-tanda yang menunjukkan adanya pre-eklamsi berat yang mengarah pada eklamsi. Hal ini disebabkan adanya perubahan perdarahan darah dalam penglihatan di korteks (Sulistyawati, 2016)
 - c) Penanganan
 - 1. Jika tidak sadar atau kejang, segera lakukan mobilisasi seluruh Tenaga yang ada dan menyiapkan fasilitas tindakan gawat darurat
 - 2. Segera dilakukan penilaian terhadap keadaan umum termasuk tanda-tanda vital sambil menanyakan riwayat penyakit sekarang dan terdahulu dari pasien atau keluarganya ((Mandang , dkk, 2014)
 - b) Komplikasi

Komplikasi yang ditimbulkan antara lain kejang, dan eklamsi (Mandang, dkk, 2014)
- 9) Perdarahan pervaginam
 - (5) Plasenta Previa
 - (6) Plasenta previa adalah plasenta yang berimplantasi pada segmen bawah rahim sehingga menutupi seluruh atau sebagian dari ostium *uteri internum* (Kemenkes, 2013)
 - (7) Tanda dan gejala
 - (d) Perdarahan darah warna segar tanpa nyeri

- (e) Syok, tidak ada kontraksi
 - (f) Bagian terendah janin tidak masuk pintu atas panggul (Kemenkes, 2013)
- (8) Penanganan
- (c) Pasien diminta istirahat baring dan dilakukan pemeriksaan darah lengkap termasuk golongan darah
 - (d) Bila keadaan menjadi lebih serius, bidan yang menghadapi perdarahan plasenta previa dapat mengambil sikap melakukan rujukan ketempat pertolongan yang mempunyai fasilitas yang cukup dengan pemasangan infuse untuk mengimbangi perdarahan, dilengkapi dengan keterangan secukupnya, serta dipersiapkan donor darah untuk transfuse darah (prawirohardjo, 2014)
- (9) Komplikasi
- (b) Penyulit (komplikasi) plasenta previa adalah kelahiran premature, gawat janin, berisiko tinggi untuk solusio plasenta, seksio sesarea, kelainan letak janin, perdarahan pasca persalinan, dan kematian maternal akibat perdarahan darah (prawirohardjo, 2014)
- (5) Solusio Plasenta
- Solusio plasenta adalah terlepasnya sebagian atau seluruh permukaan maternal plasenta dari tempat implementasinya yang normal pada lapisan desidua endometrium sebelum waktunya yakni sebelum anak lahir (Kemenkes, 2013)
- (6) Tanda dan gejala
- 7. Perdarahan dengan nyeri intermiten atau menetap
 - 8. Warna darah kehitaman dan cair, tetapi mungkin ada bekuan jika solusio relative baru
 - 9. Syok tidak sesuai dengan jumlah darah yang keluar
 - 10. Anemia berat
 - 11. Gawat janin atau hilangnya denyut jantung janin
 - 12. Uterus tegang terus menerus (Kemenkes, 2013)
- (7) Penanganan
- Semua pasien yang tersangka menderita solusio plasenta harus di rawat dirumah sakit karena dapat membahayakan jiwa penderita. Tetalaksananya adalah penanganan infuse dan transfusi darah,

memecahkan ketuban, induksi persalinan atau dilakukan *secsio sesar* (Prawirohardjo, 2014).

(8) Komplikasi

3. Kematian janin, kelahiran premature
4. Anemia, syok hipovolemik, Gangguan pembekuan darah, gagal ginjal mendadak ((Prawirohardjo, 2014).

10) Bengkak pada wajah, kaki dan tangan

e) Pengertian

Penimbunan cairan yang berlebih dalam jaringan tubuh yang dapat diketahui dari kenaikan berat badan serta pembengkakan kaki, jari tangan dan muka.

f) Tanda dan gejala

Hampir separuh ibu hamil akan mengalami bengkak yang normal pada kaki yang biasanya muncul pada sore hari dan biasanya hilang setelah beristirahat dengan meninggikan kaki. Bengkak yang mengkhawatirkan ialah bengkak yang muncul mendadak dan cenderung meluas. Bengkak biasa menunjukkan adanya masalah serius dengan tanda-tanda antara lain jika muncul pada muka dan tangan, bengkak tidak hilang setelah beristirahat, bengkak disertai dengan keluhan fisik lainnya, seperti sakit kepala yang hebat, pandangan mata kabur. Hal ini dapat merupakan pertanda anemia, gagal jantung atau pre-eklamsi (Sulistyawati, 2014)

g) Penanganan

Istirahat cukup, mengatur diet makan yaitu meningkatkan konsumsi makanan yang mengandung protein dan mengurangi makanan yang mengandung karbohidrat serta lemak. Kalau keadaan memburuk namun memungkinkan maka dokter akan mempertimbangkan untuk segera melahirkan bayi demi keselamatan ibu dan bayi (hastuti, 2011)

h) Komplikasi

- (c) Pembengkakan (odema) terutama pada tungkai kaki dan muka
- (d) Tekanan darah tinggi dan dalam air seni terdapat zat putih telur pada pemeriksaan urin.

11) Gerakan janin berkurang

e) Pengertian

Ibu tidak merasakan gerakan janin sesudah kehamilan 29 minggu atau selama persalinan.

- f) Tanda dan gejala
Gerakan bayi kurang dari 3 kali dalam periode 3 jam
- g) Penanganan
 - (d) Memberikan dukungan emosional pada ibu
 - (e) Menilai denyut jantung janin
 - (f) Bila DJJ tidak terdengar minta beberapa orang mendengarkan menggunakan stetoskop Doppler. (Mandang, dkk, 2014)
- h) Komplikasi
Komplikasi yang timbul adalah IUFD dan *fetal distress* (Mandang, dkk, 2014)

12) Nyeri perut yang hebat

- e) Pengertian
Nyeri perut yang mungkin menunjukkan masalah yang mengancam keselamatan jiwa.
- f) Tanda dan gejala
 - 4. Nyeri perut yang hilang timbul atau menetap dan tidak hilang setelah istirahat
 - 5. Teraba his
 - 6. Keluar lender bercampur darah
- g) Penanganan
Lakukan segera pemeriksaan umum meliputi tanda vital. Jika dicurigai syok mulai pengobatan sekalipun gejala syok tidak jelas.
- h) Komplikasi
Komplikasi yang timbul pada nyeri perut yang hebat antara lain pre-eklamsi, persalinan premature, solusio plasenta, dan ruptur uteri imminens (Hani, dkk, 2013)

13) Keluar air ketuban sebelum waktunya

- e) Pengertian
Keluarnya cairan berupa air dari vagina setelah kehamilan 22 minggu ketuban dinyatakan pecah dini jika terjadi sebelum proses persalinan berlangsung..

- f) Tanda dan gejala
 - 4. Keluarnya cairan ketuban merembes melalui vagina
 - 5. Aroma air ketuban berbau amis dan tidak seperti bau amoniak
 - 6. Cairan ini tidak akan berhenti atau kering karena terus diproduksi sampai kelahiran (Nugroho, 2016)
- g) Penanganan

Konfirmasi usia kehamilan kalau ada dengan USG, lakukan pemeriksaan inspekulo (speculum DTT) untuk menilai cairan yang keluar atau jumlah, warna, bau dan membedakannya dengan urin.
- h) Komplikasi
 - 3. Tanda-tanda infeksi (demam, cairan vagina berbau)
 - 4. Perdarahan pervaginam dengan nyeri perut, pikirkan solusio plasenta (Nugroho, 2016)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136

Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 0563/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN/2018**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“Efektifitas Penyuluhan (Metode Leaflet) Tanda Bahaya Dan komplikasi Kehamilan
TM III Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Di Praktek Mandiri Bidan
Afriana, Am. Keb Tahun 2018”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Siska Rahmadani**
Dari Institusi : **Prodi DIV Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kebidanan.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 30 Juli 2018

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan









Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001






LEMBAR KONSULTASI SKIRIPSI







**EFEKTIFITAS PENYULUHAN (METODE LEAFLET) TANDA BAHAYA DAN
KOMPLIKASI KEHAMILAN TM III TERHADAP PENGETAHUAN IBU
HAMIL DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN AFRIANA AM. KEB
TAHUN 2018**







Nama Mahasiswa : Siska Rahmadani
NIM : P07524517092
Kelas : C
Dosen Pembimbing I : Arihta Sembiring SST, M. Kes
Dosen Pembimbing II : Melva Simatupang SST, M. Kes





No	Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Uraian Bimbingan	Paraf
1.	28-02-2018	Pengajuan Judul Skripsi	Mencari Data yang Mendukung	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
2.	07-03-2018	Acc Judul Pembimbing I	Acc Judul Pembimbing I	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
3.	07-03-2018	Acc Judul Pembimbing II	Acc Judul Pembimbing II	 Melva Simatupang, SST, M. Kes

4.	12-03-2018	Konsul Bab I	Perbaiki Bab I	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
5.	19-03-2018	Konsul Bab II dan III	Perbaiki Bab II dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
6.	19-03-2018	Konsul Penulisan Bab I dan II	Perbaiki Penulisan Bab I dan II	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
7.	29-03-2018	Konsul Bab I, II dan III	Perbaiki Bab I, II dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
8.	28-03-2018	Konsul Penulisan Bab I, II dan III	Perbaiki Penulisan Bab I, II dan III	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
9.	03-04-2018	Konsul Penulisan Bab I, II dan III	Perbaiki Penulisan Bab I, II dan III	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
10.	10-04-2018	Konsul Penulisan Bab II dan III	Perbaiki Penulisan Bab II dan III	 Melva Simatupang, SST, M. Kes

11.	11-04-2018	Acc Bab I,II dan III	Acc Bab I,II dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
12.	14-04-2018	Acc Proposal	Acc Proposal	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
13.	30-04-2018	Konsul Revisi Proposal Bab I,II dan III	Perbaikan Bab I,II dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
14.	02-05-2018	Konsul Bab I dan III	Perbaikan Bab I dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
15.	07-05-2018	Konsul Bab I dan III	Acc Bab I,II dan III	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
16.	09-05-2018	Konsul Revisi Bab I,II dan III	Perbaikan Bab I,II dan III	 Drs. Mukamto, MPH

17.	11-05-2018	Konsul Bab III	Perbaikan Bab III	 Drs. Mukamto, MPH
18.	14-05-2018	Konsul Revisi Bab III	Acc Bab I,II dan III	 Drs. Mukamto, MPH
19.	16-05-2018	Konsul Penulisan Bab I,II dan III	Perbaikan Bab I,II dan III	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
20.	21-05-2018	Konsul Penulisan Daftar Isi	Perbaikan Daftar Isi	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
21.	31-05-2018	Konsul Penulisan Bab II dan Cover	Acc	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
22.	16-07-2018	Konsul Bab IV	Perbaikan Bab IV	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes

23.	17-07-2018	Konsul Bab IV dan V	Perbaikan Bab IV dan V	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
24.	18-07-2018	Konsul Bab V	Perbaikan Bab V	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
25.	19-07-2018	Acc Bab IV dan V	Acc Bab IV dan V	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
26.	19-07-2018	Konsul Penulisan Bab IV dan V	Perbaikan Penulisan Bab IV dan V	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
27.	20-07-2018	Konsul Penulisan Bab V	Perbaikan Penulisan Bab V	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
28.	21-07-2018	Konsul Penulisan Bab I-V	Acc	 Melva Simatupang, SST, M. Kes

29	19-08-2018	Konsul Revisi Hasil Skripsi	Perbaikan Abstrak dan Uji Validitas	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
30	19-08-2018	Konsul Revisi Penulisan Hasil Skripsi	Perbaikan Abstrak	 Melva Simatupang, SST, M. Kes
31	20-08-2018	Konsul Revisi Hasil Skripsi	ACC	 Arihta Sembiring, SST, M. Kes
32	20-08-2018	Konsul Revisi Hasil Skripsi	ACC	 Melva Simatupang, SST, M. Kes

Dosen Pembimbing I



(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

Dosen Pembimbing II



(Melva Simatupang, SST, M. Kes)
NIP. 196104231986032003