

## Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan Hormat,

Saya Bilgis Trisna D.A Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, bermaksud memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan Judul “Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. N Masa Hamil Sampai KB dan Neonatus Di Kabupaten Pasuruan”

Saya mengharap partisipasi ibu dalam asuhan kebidanan yang saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas ibu. Informasi yang ibu berikan hanya semata-mata untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain. Apabila ibu bersedia menjadi responden, silahkan mengisi dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Atas perhatian dan kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 22 April 2022

Bilgis Trisna D.A  
Nim. 201802017

## Lampiran 2 Lembar Informed Consent

### *INFORMED CONTENT*

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Noni Febyola  
Unur : 23 Tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Kauman Baru – Gempol Pasuruan

Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, Asuhan Keluarga Berencana yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Kampus Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini di buat di penggunaan seperlunya

Mojokerto, 22 April 2022

Mahasiswa

Responden



(Bilgis Trisna D.A)



(Noni Febyola)

### Lampiran 3 Identitas Partisipan

Nomor Registrasi Ibu	:	.....
Nomor Urut di Kohort Ibu	:	.....
Tanggal menerima buku KIA	:	20-08-2021
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	Ilk. Hayunista 081252503991

Nama Ibu	:	Ny. Nomi Febyola
Tempat/Tgl. Lahir	:	22 thn
Kehamilan ke	:	I. Anak terakhir umur: ..... tahun
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	.....
Pekerjaan	:	.....
No. JKN / BPJS	:	.....

Nama Suami	:	Tn. Yofie Ananda <del>.....</del>
Tempat/Tgl. Lahir	:	21 thn
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	.....
Pekerjaan	:	Cwasta

Alamat Rumah	:	Kauman Baru Rt. 03/06
D Kecamatan	:	Gempol
D Kabupaten/Kota	:	Pasuruan
No. Telp. yang bisa dihubungi	:	.....

Nama Anak	:	..... L/P*
Tempat/Tgl. Lahir	:	.....
anak Ke	:	dari ..... anak
No. Akte Kelahiran	:	.....
No. JKN / BPJS	:	.....

..... ngkari yang sesuai

Lampiran 4 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

HPT = 30-7-21  
 HPL = 06-08-22

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
BPM IIL	28/8	Pusing	4-5 mggu	59 kg	110/70	28 cm	-
BPM II	19/9	Taa	7-8 minggu	61 kg	110/70	28 cm	
BPM III	16/10	Taa	10 mgg	61 kg	100/60	28 cm	-
Pmb II	15/11	Pusing	15 minggu	61 kg	90/60	28 cm	Pergerakan Sym-pusat
Pmb III	13/12	Taa	23/24 mgg	63 kg	110/70	28 cm	Cekung pasat
Pmb III	30/03	Lah	31-33 mgg	70 kg	110/70	28 cm	26 cm
Pmb III	4/4	kenceng	35-36	58	120/70	26	26 cm
Pmb III	21/5	loc III <del>part</del>	38-39 mgg	70	110/70	26	26 cm

20

X

**Lampiran 5 catatan ibu bersalin dan nifas**





Lampiran 6 imunisasi anak

7926 = 07-05-2022

## CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	Tanggal Pemberian Imunisasi												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 <sup>***</sup>
Vaksin													
Hepatitis B (< 24 jam)	7/22												
BCG	27-5-22												
*Polio tetes 1	27-5-22												
*DPT-HB-Hib 1	27-5-22												
*Polio tetes 2													
** PCV 1													
*DPT-HB-Hib 2	13-7-22												
*Polio tetes 3	13-7-22												
** PCV 2	13-7-22												
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio tetes 4													
Polio Suntik (IPV)													
Campak-Rubella													
**JE													
** PCV 3													

Umur (Bulan)	18	24
Vaksin		
Tanggal Pemberian Imunisasi		
**** DPT-HB-Hib (berjutan)		
***** Campak-Rubella (berjutan)		

\*Polio: tetes  
 \*\*DPT: suntik  
 \*\*\*Campak-Rubella: suntik  
 \*\*\*\*DPT-HB-Hib: suntik  
 \*\*\*\*\*Campak-Rubella: suntik

**Lampiran 7 Lembar Informed Consent KB**

**PERSETUJUAN AKSEPTOR KB**

**PERSETUJUAN AKSEPTOR KB**

*(Informed Consent)*

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan pekerjaan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta yang telah kami sepakati berdua (suami-istri), ini menyatakan secara suka rela memilih kontrasepsi IUD

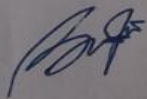
Mojokerto, 30 April 2022

Yang memberi penjelasan,

Mahasiswa

Calon Akseptor KB

Suami Calon Akseptor KB



(Bilgis Trisna D.A)



(Noni Febyola)




(Yofie Ananda)

Lampiran 8 Kartu Status Peserta KB

Tampak Depan

K/I/KB/04



# KARTU PESERTA KB

Nama Peserta KB : *Ny. Noni febyola*

Nama Suami/Istri : .....

Tgl. Lahir/Umur Istri : ..... / *22* Tahun

Alamat Peserta KB : *Dempol - Pasuruan*

Nomor Seri Kartu :      Tahun

Nama Klinik KB : .....

Nomor Kode Klinik KB :


*dr. Rachmad Saleh, SpOG*  
Ahli Kebidanan dan Penyakit Kandungan  
Peranggung jawab Klinik KB/DBS  
SIP No. : 551.417.262/1103/1/2018  
RS. BHAYANGKARA PORONG  
( ..... )






## Lampiran 9 Lembar Konsul





### Lembar Konsul Pembimbing 1

 **STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
NIM : 201802017  
PEMBIMBING I : Heni Frilasari, SST., M.Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26-2-2022	- Justifikasi pd data Masalah tdong dilengkapi  - Kronologi masalah belum lengkap.	
2.	7-3-2022	- Batasan Asuhan Baca di buku Panduan. - Cek penulisan Sesuaikan dg Pedoman - Tujuan khusus diperbaiki - Sistematisa manfaat di cek ulang.	
3.	10-3-2022	- Data tentang masalah pd Perdarahan dilengkapi - Prosentases kasus Perdarahan? - kronologi dilengkapi - Manfaat Cek Ulang	
4.	15-3-2022	- Kronologi belum runtut → Cek Ulang - Data v/kasus perdarahan dilengkapi. (jurnal, profil Dinkes) - BAB II	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
NIM : 201802017  
PEMBIMBING I : Heni Frilasari, SST., M.Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5	17 Maret 2022	- Justifikasi data Perdarahan btm lengkap - Prinsip CDR BAB II - BAB III - Kerangka Asuhan btm ada - Tabel kunjungan di cet ulang	
6	20-3-2022	- Lengkapi Data Perdarahan - BAB II	
7	25-3-2022	- BAB III - Lengkapi KB - Tabel kunjungan	
8	20-4-2022	- Prinsip asu BAB I, II, III - Siapkan Sidang proposal	



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
NIM : 201802017  
PEMBIMBING : Heni Flirasari, SST.,M.Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26/8 2022	- Bab 4 - asfes penatlatihaan & revisi	H
2.	27/8 2022	- Revisi prolog	H
3.	30/8 2022	Revisi bab 4	H
4.	31/8 2022	- bab 5 - pembatasan revisi	H
5.	2/9 2022	- saran & simpulan	H
6.	5/9 2022	ace wi sidang	H

## Lembar Konsul Pembimbing 2



**STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

### LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
 NIM : 201802017  
 PEMBIMBING 2 : Veryudha Eka P, SST.,S.Psi.,M.Kes  
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	22/2022 /2	- Revisi Bab I pendahuluan - Justifikasi di tambahkan data Mojokerto - Kronologis	
2.	28/2022 /2	- Bab I a.e.a - Revisi Bab 2. Teorinya pakai taheer ya terbaru. - ditambahkan kolom kunjungan Nifas	
3.	11/22. /3	- Revisi Bab 3. - kerangka teori - Judul akhir.	





STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
NIM : 201802017  
PEMBIMBING 2 : Veryudha Eka P, SST.,S.Psi.,M.Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
4.	14/22. /3	- Bab 9. aee. - Revisi: Bab 3. Water dan kupa	Vest
5.	28/22. /3	- Bab 3 aee.	Vest
6.	31/22 /3	- Lampiran 2 dilengkapi	Vest
7	13/22 /6	- <del>1</del> kata pengantar	Vest
8.	18/22 /6	prinsip uji proposal.	Vest



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Bilgis Trisna Dwi Ariyanti  
NIM : 201802017  
PEMBIMBING 2 : Veryudha Eka P, SST.,S.Psi.,M.Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa kehamilan sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26/8	- Bab 4. - askeb ditekan	Vosp
2.	27/8	- prolog / kronologi askeb	Vosp
3.	30/8	- Bab 4 askeb	Vosp
4.	30/8	- Bab 5 - askeb di rumah di rumah per - toni	Vosp
5.	31/8	- Bab 5 - Pembahasan difokuskan per askeb	Vosp
6.	2/9	- Hasil askeb di jelaskan jika ada keluhan	Vosp
7.	5/9	- lengkap lampiran	Vosp



**STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

**LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA**

Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan:

Judul LTA :  
Nama Mahasiswa : Bilgis Trisna DwiAriyanti  
NIM : 201802017  
Tanggal Ujian :



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1	Penguji I Hj. Indah Kusmindarti, SST., M.Kes		
2	Penguji II Heni Frilasari, SST., M.Kes		
3	Penguji III Veryudha Eka P, SST., S.Psi., M.Kes	- pembuatan kerangka konsep.	

## Lampiran 10 Leaflet Cara Mengatasi Ketidaknyamanan Pada Trimester 3

### CARA MENGATASI KETIDAKNYAMANAN PADA TRIMESTER 3



OLEH  
BILGIS TRISNA D.A  
NIM 201802017

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
TA 2022

#### 1. SEMBELIT



Cara mengatasinya; minum air putih minimal 6-8 gelas (hari), makan sayur dan buah-buahan serta lakukan olah raga ringan.

#### 2. INSOMNIA



Cara mengatasinya; menghindari rokok dan minuman beralkohol serta kafein, tidur disiang hari (30-60 menit) posisi tidur miring kiri.

#### 3. SERING BUANG AIR KECIL



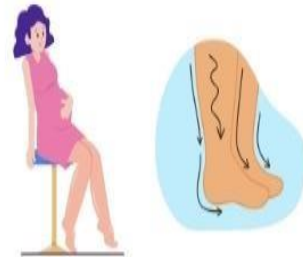
Cara mengatasinya; mengurangi asupan Cairan pada sore dan malam hari. Jangan menahan air kecil, Ganti pakaian dalam apabila terasa basah atau lembab.

#### 4. NYERI PUNGGUNG



Cara mengatasinya; gunakan sepatu bertumit rendah, hindari bungkuk berkebih, kompres es pada punggung.

#### 5. PEMBENGKAKAN



Cara mengatasinya; posisi menghadap kesamping pada saat berbaring, hindari menggunakan pakaian ketat.

#### 6. KEGERAHAN



Cara mengatasinya; pakai baju yang longgar, nyaman dan menyerap keringat, jaga sirkulasi udara di dalam rumah agar tetap baik.



## Lampiran 11 Leaflet Tanda Bahaya Persalinan

# TANDA BAHAYA PERSALINAN



OLEH  
BILGIS TRISNA D.A  
NIM 201802017

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
TA 2022

## TANDA TANDA IBU AKAN MELAHIRKAN

- ✓ Rasa sakit atau mules yang datang secara teratur yaitu sekitar setiap 10 menit atau lebih.
- ✓ Rasa mules ini terjadi diperut bagian bawah.
- ✓ Keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir

## TANDA BAHAYA PERSALINAN



- ✓ Air ketuban keluar sebelum tanda - tanda persalinan muncul.
- ✓ Bayi tidak lahir 12 jam sesudah adanya tanda-tanda persalinan.
- ✓ Pendarahan melalui jalan lahir yang diperkirakan lebih dari 2 gelas.
- ✓ Demam tinggi



Sebelum tanda-tanda muncul dan mengganggu disaat persalinan maka suami atau pihak keluarga harus mempersiapkan segala sesuatu disaat menghadapi persalinan, diantaranya adalah:

- Donor darah, jika sewaktu-waktu diperlukan.
- Menanyakan pada bidan atau dokter kapan perkiraan tanggal persalinan.
- Menyalapkan kendaraan jika sewaktu-waktu ibu dan bayi perlu segera dibawa ke rumah sakit.
- Menyalapkan biaya untuk menghadapi persalinan.





## Lampiran 12 Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas

# TANDA BAHAYA MASA NIFAS



OLEH  
BILGIS TRISNA D.A  
NIM 201802017

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
TA 2022

Tanda-tanda nifas adalah tanda-tanda yang perlu diwaspadai oleh Ibu nifas agar apabila terjadi komplikasi setelah persalinan bisa segera ditangani.

### 1. Infeksi masa nifas



Mencakup semua peradangan yang di sebabkan oleh masuknya kuman - kuman kedalam alat kelamin pada waktupersalinan dan nifas.

### 2. Pendarahan pervaginam

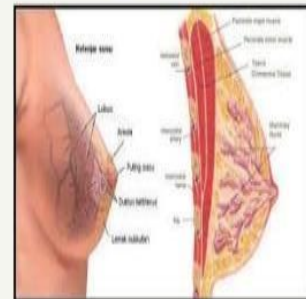


Pendarahan pasca persalinan adalah pendarahan dengan jumlah lebih 500 ml setelah bayi lahir.

### 3. Pre eklamsi

Pada Pre eklamsi terdapat tanda-tanda ; nyeri kepala hebat, pandangan mata kabur, bengkak seluruh tubuh.

### 4. Bendungan Asi



Sebabkan oleh menumpuknya air susu, dan terjadi pada hari ke-3 setelah melahirkan. Tanda gejalanya meliputi: Rasa berat dan nyeri, ukuran payudara membesar.

### 5. Ganggaun Psikologis

Ganggaun Psikologis Pada minggu minggu awal setelah persalinan sampai kurang lebih 1 tahun ibu nifas cenderung akan mengalami perasaan-perasaan yang tidak seperti biasanya. Seperti merasa sedih, tidak mampu mengasuh dirinya sendiri dan bayi.

# PERAWATAN TALI PUSAT



OLEH  
BILGIS TRISNA D.A  
NIM 201802017

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO  
TA 2022

Tindakan perawatan pada tali pusat bayi baru lahir sejak dipotong tali pusat C sampai tali pusat kering dengan tujuan untuk mencegah infeksi pada tali pusat bayi.



## TUJUAN

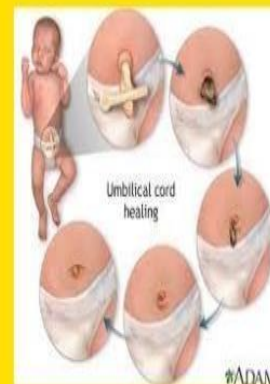
1. Mencegah Infeksi
2. Mempercepat proses pengeringan tali pusat
3. Mempercepat terlepasnya tali pusat
4. Mencegah terjadinya tetanus pada neonatus.

## ALAT DAN BAHAN

1. Air hangat
2. Kapas
3. Kassa steril
4. Sarung tangan steril

## CARA PERAWATAN TALI PUSAT

1. Cuci tangan dengan sabun sampai bersih keringkan dengan handuk bersih.
2. Turunkan sedikit bagian atas popok agar tidak bersentuhan dengan tali pusat.
3. Buka balutan pad tali pusat yang akan diganti dengan lembut dan hati-hati
4. Bersihkan tali pusat dan daerah sekitar tali pusat menggunakan kapas yang dibasahi air hangat dengan lembut.
5. Keringkan tali pusat dan balut kembali dengan menggunakan kassa steril.





## Lampiran 14 Leaflet Kontrasepsi Pasca Persalinan

# KONTRASEPSI PASCA SALIN



**OLEH  
BILGIS TRISNA D.A  
NIM 201802017**

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
TA 2022**

## METODE KONTRASEPSI PASCA SALIN

### 1. METODE AMENORA LAKTASI (MAL)



Metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI tanpa susu formula dan makanan lainnya). Syarat untuk metode ini; belum hald, menyusul secara penuh.

### 2. MINI PIL



- Isi hanya progesterone.
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Pemakalan 1 strip untuk 1 bulan

### 3. SUNTIK 3 BULAN



- Isi hanya progesterone
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 Bulan

### 4. AKDR (ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM) / IUD



Jenis IUD Pasca Salin

- Post pasenta (Setelah Plasenta Lahir)
- Post Seksio Sesarea (Setelah Activate Operasi)
- 3 hari pasca persalinan.

### 5. IMPLAN/SUSUK



- Isi hanya progesterone
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai sampai dengan 3 tahun.

**Lampiran 15 Dokumentasi**

