

## Lampiran 1 Lembar Konsul



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

PROGRAM STUDI PROFESI BIDAN

Jl. Raya Jabon KM 6 Mojoanyar, Mojokerto

## LEMBAR BIMBINGAN LTA







NAMA : NIHAYATUR ROSYIDAH

NIM : 202292032

PEMBEMBITING : Veryudha Eka P ,SST.,M.Kes

JUDUL : **Asuhan Kebidanan Pada Ny A pada masa hamil Trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan KB Di PMB Diya Amanatur Rohmah Kesamben Jombang ”.**

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	21 November 2023	Persamaan Presepsi dan rencana konsul	
2	21 November 2023	Konsul BAB I ( Meringkas jadi satu dalam paragraf 6) Konsul BAB II ( Melengkapi Literatur ) Konsul BAB III ( Menjelaskan Konsep kernagka teori )	
3	22 November 2023	Konsul BAB I ( Mengkapi Kronologi ) Konsul BAB III ( Melengkapi Tanggal )	

4	28 November 2023	BAB I ( Membenahi Paragraf Kronologi dan solusi )	
5	29 November 2023	BAB I ACC BAB II ACC BAB III ( Menambhan tanggal di Kunjungan Nifas BAB III ACC	
6	7 desember 2023	Konsul BAB IV ( melengkapi penjelasan di pelaksanaan asuhan ) Konsul BAB V ( Menambhan Literatur )	
7	8 desember 2022	Konsul BAB IV dab BAB V (ACC) ACC Sidang LTA	



## Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : NIHAYATUR ROSYIDAH

NIM : 202292032

Akan mengadakan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Pada Ny A pada masa hamil Trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan KB Di PMB Diya Amanatur Rohmah Kesamben Jombang"**.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih

Jombang, 19 Oktober 2023

Hormat saya

BINA SEHAT PPNI

  
Nihavatur Rosyidah

### Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama responden : Ny. "A"

Alamat : Blimbing

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto, maka saya

( Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~\*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

\*) Coret yang tidak dipilih

Jombang, 19 Oktober 2023

Yang bersangkutan



## Lampiran 4 Persetujuan Akseptor KB

### PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal – hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta kami sepakati berdua suami istri Bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi KB Suntik 3 bulan .

Jombang, 5 Desember 2023



## Lampiran 5 Lembar Obsevasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN  
ANAMNESE

Tgl : 25-10-2023 Jam : 23:00  
 His mulai tgl : 25-10-2023 Jam : 10:00  
 Darah : (+)  
 Lendir : (+)  
 Ketuban pecah : (belum) Jam :  
 Keluhan lain : perut kenceng x x

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/70 mmHg  
 Suhu/Nadi : 36,8°C / 80 x/mnt  
 Oedema : 0  
 Lain-lain : 0

C. PEMERIKSAAN OBSTETRIK

1. Palpasi : TFU : 30cm, Pukul, U  
 2. DjJ : 140 x/mnt  
 3. His 10" : 3 x, lama 35 s detik  
 4. VT. Tgl : 25-10-2023 Jam : 23:00  
 5. Hasil : 06cm, EFF 75% ket 0, Hodge II  
 6. Pemeriksa : Nihayatur R

## OBSERVASI KALA I (Fase Laten 0 &lt; 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		DjJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berses kali	Lamanya						
25/10/23	23:00	3	35	140/mnt	110/70	36,8°C	80 x/mnt	06 cm	EFF 75% ket (+)

Lampiran 6 Partograf

**PARTOGRAF**

Paritas Kesehatan PAIF Alamat Klimbing

No. Register                      Nama Ibu Ny A Umur (G I P O A O)

No. Puskesmas                      Tanggal 25-11-2023 Jam 23.00

Ketuban pecah Sejak jam                      mules sejak jam 10.00 WIB

---

**Denyut Jantung Janin** (menit)

1	140
2	140
3	140
4	140
5	140
6	140

---

**Air Ketuban penyusupan**

1	0
2	0

---

**Pembukaan serviks (cm bertanda X)**

**Turnnya Kepala bertanda O**

**Jam**

**waktu (Jam)**

**Bayi lahir spontan**  
 menangis kuat  
 aprak aktif  
 Tanggal: 26-11-2023  
 jam: 01.00  
 jenis kelamin perempuan  
 PB = 44 cm  
 BB = 3000 gr

---

**Kontraksi tiap 10 menit**

1	20-40
2	20-40
3	20-40
4	20-40
5	20-40
6	20-40

---

**Oksitaksi U/L Tetes / menit**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

---

**Obat dan Cairan IV**

**Nadi**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

---

**Tekanan darah**

1	100
2	100
3	100
4	100
5	100
6	100

---

**Suhu °C**

1	36.8
2	
3	
4	
5	
6	

---

**Urine**

Protein	
Aseton	
Volume	
Makana	
Misuman	

---

**Kesimpulan :** .....

**Intervensi :** .....

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 24-10-23
2. Nama Bidan : Sihayat
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan : Bimbina
5. Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : .....
7. Tempat rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
  - Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Partograf melewati garis waspada : Y (T)
11. Masalah lain, sebutkan : .....
12. Penatalaksanaan masalah tsb. : .....
13. Hasilnya : .....

**KALA II**

14. Episiotomi
  - Ya, Indikasi .....
  - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada
  - Teman
16. Gawat janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil .....
17. Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya .....

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya .....
20. Lama kala III : ..... menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
- Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin ( 2 X ) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasannya .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	04.30	110/70 mmHg	84/mnt	36,5°C	2JR buh pusat	keras	kosong	20 cc
	04.45	100/70 mmHg	80/mnt		2JR buh pusat	keras	kosong	-
	05.00	110/70 mmHg	84/mnt		2JR buh pusat	keras	kosong	-
	05.15	110/70 mmHg	80/mnt		2JR buh pusat	keras	kosong	15 cc
2	05.45	120/60 mmHg	80/mnt	37,0°C	2JR buh pusat	keras	kosong	-
	06.15	110/90 mmHg	82/mnt		2JR buh pusat	keras	kosong	10 cc

24. Masase fundusuteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (infeksi) tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
  - Tidak
  - ya, tindakan .....
27. Laserasi
  - Ya, dimana mukosa vagina komisura posterior
  - Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat (1) 2/3 4
  - Tindakan
    - Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan .....
29. Atonia uteri :
  - Tidak
  - ya, tindakan .....
30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 200 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut .....
- Hasilnya .....

**KALA IV**

32. Kondisi Ibu : KU : baik TD : 110/70 mmHg Nadi : 84 x/mnt Napas : 22 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang badan : 49 cm
36. Jenis kelamin : L (P)
37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
    - mengeringkan  menghangatkan
    - rangsangan taktil  lain-lain, sebutkan : .....
    - bebaskan jalan napas
    - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
40. Masalah lain, sebutkan .....
- Hasilnya : .....



## Lampiran 7 Leaflet

• Kurangi minum pada malam hari, dan minum segelas susu hangat.

d. Nyeri punggung bawah (Nyeri Pinggang)



Cara untuk mengatasi ketidaknyamanan ini antara lain:

- Gunakan sepatu bertumit rendah
- Hindari membungkuk berlebihan. Jika masalah bertambah parah, penggunaan kompres hangat
- Kompres es pada punggung. Pijatan/ usapan pada punggung
- Untuk istirahat atau tidur, gunakan kasur yang menyokong

e. Kegerahan  
Adapun Cara Penanganannya Adalah:

- Pakai baju yang longgar dan nyaman. Pilihlah baju dari bahan

yang mudah menyerap keringat seperti dari bahan katun.

- Jaga sirkulasi udara di dalam rumah agar tetap baik, sering-seringlah berada di ruangan terbuka atau alam terbuka.



f. Sering Buang Air Kecil  
Cara mengurangi ketidaknyamanan ini adalah:

- Mengurangi asupan cairan pada sore hari dan malam hari



**C. Penyebab Ketidaknyamanan**  
Perubahan saat kehamilan dapat menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu hamil. Kondisi tersebut tidak mengancam jiwa namun dapat mengganggu aktifitas ibu.

## Ketidaknyaman Ibu Hamil Trimester 3

XXXXXXXXXX



**A. Pengertian Ketidaknyaman Ibu Hamil Trimester 3**



Ketidaknyaman kehamilan adalah keadaan tidak nyaman yang dirasakan oleh ibu hamil mulai dari umur kehamilan 28 minggu sampai 40 minggu.

**B. Macam-Macam Ketidaknyamanan Ibu Hamil Trimester 3**

a. Konstipasi atau Sembelit



Cara untuk mengatasi konstipasi atau sembelit :

- Minum air putih yang cukup minimal 6-8 gelas/ hari

- Makanlah makanan yang berserat tinggi seperti sayuran dan buah-buahan.
- Lakukan olahraga ringan secara teratur seperti berjalan (Jogging).

Segera konsultasikan ke dokter atau bidan apabila konstipasi atau sembelit tetap terjadi setelah menjalankan cara-cara no 1,2 sampai 3



b. Edema atau pembengkakan




Adapun cara penanganannya adalah

- Hindari menggunakan pakaian ketat
- Elevasi kaki secara teratur sepanjang hari
- Posisi menghadap kesamping saat berbaring.
- Penggunaan penyokong atau korset pada perut bagian luar yang dapat melonggarkan vena-vena panggul

c. Insomnia (gangguan tidur)  
Beberapa cara untuk mengurangi gangguan insomnia, yaitu:

- menghindari rokok dan minuman beralkohol dan menghindari kafein (kopi)
- Usahakan tidur sebentar di siang hari 30 sampai 60 menit. Mengatur waktu bangun dan tidur.
- Biasakan miring kiri posisi tidurnya.



**Faktor Yang Mempengaruhi Masa Persalinan**

Tenaga



Jalan Lahir



Janin



**Persalinan**

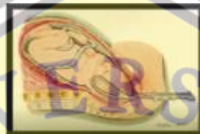
Persalinan adalah suatu proses dimana janin dan plasenta keluar dari uterus, ditandai dengan peningkatan kontraksi rahim yang menyebabkan peripisan dan pembukaan serviks serta keluarnya lender darah dari vagina.

**MACAM-MACAM PERSALINAN**

Persalinan Normal : Bayi lahir melalui vagina



Persalinan Abnormal : (Sesar, Vakum, Forcep)



**PERSALINAN**

By Nihayatur

**MACAM-MACAM BERSALIN**

Posisi Miring



Posisi Jongkok



Posisi Setengah Duduk



Segala sesuatu disaat menghadapi persalinan diantaranya :

- Donor darah, jika di perlukan sewaktu-waktu
- Menanyakan pada bidan atau Dokter kapan perdiraan tanggal persalinan
- Menyiapkan kendaraan jika jika sewaktu-waktu ibu dan bayi perlu segera ibawah kerumah sakit
- Menyiapkan biaya untuk menghadapi persalinan.

**TANDA-TANDA IBU AKAN MELAHIRKAN**

- ➔ Rasa sakit atau mules, yang datang secara teratur yaitu sekitar setiap 10 menit atau lebih sering
- ➔ Rasa Mules ini terjadi pada bagian perut bawah sampai menajalr ke pinggang
- ➔ Keluarnya lender bercampur darah dari jalan lahir.

**TANDA-TANDA BAHAYA SAAT BERSALIN**

- ➔ Air ketuban keluar sebelum tana-tana persalinan muncul
- ➔ Bayi tidak lahir 12 jam sesudahnya ada tanda-tanda persalinan
- ➔ Perdarahan m elalui jalan lahir yang diperkirakan lebih dari 2 gelas
- ➔ Demam tinggi

BINA SEHAT PPNI

• **KEBUTUHAN KEBERSIHAN DIRI**



Mandi 2x sehari, gosok gigi 2x sehari, membersihkan rambut/ sampoan 3x dalam seminggu

Ganti pembalut sesering mungkin terutama apabila sudah terasa penuh  
Perawatan perinium dengan cara mencuci daerah genital dengan air dan sabun setiap kali habis BAK/BAB dan dikeringkan  
apabila ada jahitan perinium harus dijaga kebersihannya.



• **KEBUTUHAN ISTIRAHAT**

Kebutuhan istirahat sekitar 8 jam pada malam hari dan 1 jam pada siang hari

• **SEKSUAL**

Dapat memulai hubungan seksual setelah darah sudah berhenti, jahitan perinium sudah sembuh dengan cara melakukan percobaan memasukkan 1/2 jari kedalam vagina apabila sudah tidak merasakan sakit maka boleh melakukan hubungan seksual.



• **KEBUTUHAN LAHRAGA / SENAM**



**APA SAJA KEBUTUHAN DASAR PADA MASA NIFAS?**

• **KEBUTUHAN NUTRISI DAN CAIRAN**

Ibu harus mendapat nutrisi yang lengkap dengan tambahan kalori sejak sebelum hamil (100-500 kkal) dan Asupan cairan perhari ditingkatkan hingga 3000 ml.



• **AMBULASI DINI**

Ambulasi dapat dilakukan setelah 2-3 hari setelah melahirkan. Aktivitas dapat dilakukan secara bertahap, mulai dari miring kiri - miring kanan, kemudian setengah duduk, duduk, berdiri di samping tempat tidur, kemudian berjalan pelan-pelan di sekitar kamar, baru berjalan ke kamar mandi.



• **ELIMINASI**

Berkemih/BAK harus terjadi dalam 4-8 jam pertama postpartum dan minimal sebanyak 200 cc dan Dalam 24 jam pertama, sudah harus dapat buang air besar.



**Kebutuhan Dasar Masa Nifas**



By Nihayatur R  
Profesi Bidan

Kebutuhan masa nifas adalah suatu kebutuhan yang dibutuhkan pada masa nifas untuk mendukung dalam proses pemulihan tubuh setelah melahirkan sehingga dan apabila dilakukan dengan baik dan benar dapat mempercepat proses pemulihan masa nifas.



**BAYI BARU LAHIR (BBL)**




Bayi yang lahir normal atau cukup bulan dengan lama kehamilan 37–42 minggu dan berat lahir 2500–4000 gram baik secara normal maupun operasi sesar.

**APA TUJUAN PERAWATAN BBL?**


1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kenyamanan dan mencegah suhu bayi turun
3. Mencegah infeksi keemasan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mencegah trauma fisik – masalah yang memerlukan perhatian segera

**6. perawatan Mata Bayi (jika kotor)**



Bersihkan mata bayi dengan kapas bulat yang di celupkan air hangat

**7. perawatan Telinga Bayi (jika Kotor)**




Bersihkan dengan kapas bertangkai yang ujungnya dibasahi air hangat

**8. Menidurkan Bayi**



Bayi tidur ± 16 jam/hari pasang kelambu saat bayi tidur siang/malam dan pastikan bayi aman

**9. Memberikan ASI**




**Ada juga perawatan BBL yang di lakukan di rumah 39%**

**1. Perawatan tali pusat**



- Jangan beri apapun, selalu pastikan dalam keadaan kering.
- Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu
- Bungkus dengan kasa steril kering.

**2. memandikan bayi baru lahir**



Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, dan aman lalu pakailah Baju, dan topi agar menjaga kehangatannya

**3. Menjaga Kebersihan Kemaluan**




Bersihkan dengan air seperti selesai BAB/BAK dan hindari menggunakan popok diapers sepanjang hari

**4. Menjaga Kehangatan Bayi**



**5. perawatan kuku bayi**



Gunting kuku bayi setiap panjang saat dia tidur dengan hati-hati

**TANDA—TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**

1. Wajah menyussa
2. Kejang
3. Mengantuk terus atau tidak sadar
4. Nafas cepat (> 60x/m) atau nafas lambat (<20x/m)
5. Tangisan merintih
6. Tubuh tampak kuning
7. Tali pusat kemerahan atau berbau

**PERAWATAN BAYI BARU LAHIR**



**BINA SEHAT PPNI**

By :  
Nihayatur R

## KB SUNTIK



Disusun Oleh :

By : Nihayatur R

202292032

### PENGERTIAN

Suntik KB adalah salah satu metode kontrasepsi yang biasa digunakan untuk menunda kehamilan.



### CARA KERJA KONTRASEPSI

Suntik KB adalah obat suntik yang berisi zat yang dapat mencegah lepasnya sel telur dari indung telur,

mengentalkan lendir mulut rahim sehingga sperma tidak dapat masuk ke dalam rahim dan menipiskan selaput lendir rahim sehingga calon janin tak dapat tertanam dalam rahim.



### CARA PENGGUNAAN :

1. Depo provera disuntikkan tiap 3 bulan sekali.
2. Noriostat disuntikkan setiap 2 bulan selama 4 kali, suntikan pertama, selanjutnya tiap 3 bulan.



### KEUNTUNGAN

1. praktis dan efektif,
2. aman dan cocok digunakan bagi ibu yang

### KONTRA INDIKASI

1. Hamil.
2. keluarnya darah dari rahim yang tidak normal
3. keganasan penyakit jantung, hati
4. tekanan darah tinggi
5. kencing manis
6. penderita penyakit paru-paru berat.



### EFEK SAMPING

1. terlambat haid,
2. terjadi bercak perdarahan di luar haid
3. keputihan
4. jerawat
5. perubahan berat badan



BINA SEHAT PPNI

Lampiran 8 Dokumentasi

