

Lampiran 1 Lembar Permohonan menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

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

Nama : DIYA AMANATUR ROHMAH

NIM : 202292005

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Asuhan Kebidanan Pada Ny Y 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

Diya Amanatur Rohmah

Lampiran 2 *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Kode responden : 01

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, 23 Oktober 2023

Yang bersangkutan



BINA SEHAT PPNI

Lampiran 3 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 IUD .

Jombang, 28 Oktober 2023



Lampiran 4 Lembar Bimbingan LTA

**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO****PROGRAM STUDI SI KEBIDANAN**

Jl. Raya Jabon KM 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL LTA

NAMA : DIYA AMANATUR ROHMAH

NIM : 202292005

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

JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y Usia 26 tahun Mulai Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus sampai KB Di PMB Diya Amanatur Rohmah Kesamben Jombang



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	23-10-2023	Persamaan persepsi tentang Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (COC)	
2.	30-11-2023	Konsul BAB 1&2	
3.	01-12-2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi pada BAB 1 pendahuluan, latar belakang belum ada paragraf kronologis sebab akibat 2. BAB 2 konsep kunjungan KB 3. Pada pengisian Asuhan Kebidanan / SOAP menggunakan narasi 4. Sebaiknya penjelasan dibuat narasi saja tidak perlu gambar 	
4.	06-12-2023	1. Konsul isi BAB 1 dan 2 serta tambahan BAB 3	

		<p>2. Paragraf kronologi sebab akibat dijadikan satu paragraf</p> <p>3. Penatalaksanaan disesuaikan dengan ANC Trimester 3</p> <p>4. Hasil pemeriksaan tidak perlu gambar</p>	
5.	12-12-2023	Konsul revisi BAB 1-3 dan tambahan BAB 4-5	
6.	13-12-2023	<p>1. Revisi catatan perkembangan diubah tidak menggunakan kolom tetapi dinarasikan</p> <p>2. Tulisan ASI diubah menjadi kolostrum</p> <p>3. Tulisan dimasukkan data subjektif</p> <p>4. Prolog isinya hasil pemeriksaan sebelumnya</p> <p>5. Kontrol IUD tidak perlu dicantumkan pada kunjungan nifas</p> <p>6. Pada Pembahasan, kalimat opini dibedakan paragrafnya</p>	
7.	16-12-2023	Konsul revisi BAB 1-5 dan tambahan BAB 6	
8.	16-12-2023	ACC uji similarity	

Lampiran 5 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN ANAMNESE
 Tgl : 06-11-2023 Jam : 08:30 WIB
 His mulai tgl : 06-11-2023 Jam : 03:00 WIB
 Darah : +
 Lendir : +
 Ketuban pecah : belum Jam :
 Keluhan lain :

B. KEADAAN UMUM
 Tensi : 120/80 mmHg
 Suhu/Nadi : 36,8°C / 88/mnt
 Oedema :
 Lain-lain :

C. PEMERIKSAAN OBSTETRIK
 1. Palpasi : TFU : 30 cm, furi 4/2/5.
 2. Djj : 48 /mnt
 3. His 10" : 3 x, lama 10 detik
 4. VT. Tgl : 06-11-2023 Jam : 08:30 WIB
 5. Hasil : ketuban 0,8 cm, off 75% ket. HII
 6. Pemeriksa : Dhyah Anantari

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		Djj	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Banyak kali	Lamanya						
06/2023	08:30	1	10"	48	120/80	36,8	78	Ø 6cm	off 75% ket. HII
"	09:00	1	10"	48	120/80	36,8	78	Ø 6cm	HII
"	09:30	1	10"	48	120/80	36,8	78	Ø 6cm	off 100% ket. HII
"	09:40	1	10"	48	120/80	36,8	78	Ø 10cm	off 100% ket. HII

BINA SEHAT PPNI

Lampiran 6 Lembar Partograf

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan : PNB DUA Alamat : Bintariga, Kesanten

No. Register Nama Ibu : Ny. Y Umur : 31½ (G : 2 P : 1 A : 0)

No. Puskesmas Tanggal : 06-11-2023 Jam : 08.20 WIB

Ketuban pecah Sejak jam 09.40 WIB mules sejak jam 03.00 WIB

Denyut Jantung Janin (...../menit)

Alir Ketuban penyusupan

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Pembukaan serviks (cm bertanda X)

Tarainya Kepala bertanda 0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Kontraksi tiap 10 menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Oksitaksi U/L Tetes / menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Obat dan Cairan IV

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Urine

Protein															
Aseton															
Volume															

Nutrisi

Makanan															
Minuman															

Kesimpulan :

Intervensi :

↑ Kondisi Janin

↓

↑ Kemajuan Persalinan

↓

↑ Kondisi Ibu

↓

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 06-11-2023
- Nama Bidan : Dwi Anapratu
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb. :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 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	10.30	100/80	84	36,8	2 jari buah pusot	keras	kosong	± 10 CC
	10.45	120/80	84		2 jari buah pusot	keras	kosong	-
	11.00	110/70	84		2 jari buah pusot	keras	kosong	± 10 CC
	11.15	110/70	80		2 jari buah pusot	keras	kosong	-
2	11.45	100/80	80	36,7	2 jari buah pusot	keras	kosong	± 10 CC
	12.15	110/70	80		2 jari buah pusot	keras	kosong	-

24. Masase fundusuteri ?

- Ya
- Tidak, alasan

25. Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya / tidak

- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 -
 -

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit

- Tidak
- ya, tindakan

27. Laserasi

- Ya, dimana
- 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 ml**31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut**

- Hasilnya

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU : TD : 90 mmHg Nadi : 80 x/mnt Napas : x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan gram
- Panjang badan cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :

Lampiran 7 Leaflet

Tahapan IMD

1. Setelah dilahirkan, bayi akan diletakkan diatas perut ibu
2. Keringkan seluruh tubuh bayi kecuali kedua tangan karena bau cairan amnion pada tangan membantu bayi menemukan puting susu
3. Potong tali pusat dan ikat dengan *umbilical cord klem*
4. Tengkurapkan bayi diatas perut ibu dengan kepala menghadap ke arah ibu, biarkan kulit ibu dan bayi saling bersentuhan
5. Biarkan bayi untuk mencari puting susu ibu



Apa itu IMD ?

Inisiasi Menyusui Dini (IMD) adalah proses memberikan kesempatan kepada bayi untuk mencari dan menghisap ASI ibu dengan sendirinya pada 1 jam awal kehidupan anak.

Manfaat IMD

- Mencegah hipotermia
- Bayi mendapatkan kolostrum yang berguna untuk kekebalan tubuh
- Meningkatkan ikatan batin antara ibu dan anak
- Penghisapan payudara ibu dapat merangsang pelepasan hormon oksitosin yang membantu kontraksi uterus dan membantu mengendalikan pendarahan pada ibu
- Ibu dan bayi merasa lebih tenang selama proses IMD



Pentingnya IMD dan ASI Eksklusif pada anak

KKN TIM II UNIVERSITAS DIPONEGORO TAHUN 2022

ASI EKSKLUSIF

ASI Eksklusif adalah ASI yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan selama 6 bulan, tanpa menambahkan dan/atau mengganti dengan makanan atau minuman lain, termasuk air putih, selain menyusui (kecuali obat-obatan dan vitamin atau mineral tetes; ASI perah juga diperbolehkan).

MANFAAT ASI + EKSKLUSIF

Bagi Ibu :

1. Hubungan batin antara ibu dan anak meningkat
2. Mempercepat pemulihan kesehatan ibu
3. Menunda kehamilan berikutnya
4. Lebih praktis karena mudah diberikan

Bagi Bayi :

1. Bayi lebih lincah, sehat, dan tidak rewel
2. Bayi tidak sering sakit

Tips memperlancar ASI

1. Sering-seringlah menyusui bayi atau memerah ASI
2. Istirahat yang cukup, minimal 8 jam sehari
3. Perbanyak minum air putih sebanyak 8-12 gelas perhari
4. Ibu harus mengkonsumsi banyak makanan bergizi
5. Konsumsi banyak makanan yang dapat memperbanyak ASI, misal daun katuk, bayam, kedelai, kacang hijau

10 Cara Cegah Stunting

1. Ibu hamil mendapat tablet tambah darah selama kehamilan
2. Pemberian makanan tambahan bagi ibu hamil
3. Pemenuhan gizi ibu hamil
4. Persalinan dengan dokter atau bidan ahli
5. IMD (Inisiasi Menyusui Dini)
6. Berikan ASI Eksklusif pada bayi usia 0 - 6 bulan
7. Berikan makanan pendamping ASI untuk bayi diatas 6 bulan-2 tahun
8. Berikan imunisasi lengkap dan vitamin A
9. Pantau pertumbuhan anak di posyandu terdekat
10. Lakukan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat

Lampiran 8 Dokumentasi Foto
Dokumentasi kunjungan ANC



Dokumentasi kunjungan nifas dan neonatus 2



Dokumentasi kunjungan nifas dan neonatus 3

