

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Calon Responden

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Muzayyinatuz Saidah Mahasiswi Prodi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto, bermaksud memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan Judul “ Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 25 Tahun Di TPMB Bidan Mujiati Desa Kebalandono Kecamatan Babat Kabupaten Lamongan ”

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 Ibu Saya ucapkan terima kasih.

Lamongan, 01 Oktober 2023


Muzayyinatuz Saidah

NIM. 202292021

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wiwik Nur Indah Sari
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : Wirasaha
Alamat : Ds. Kebalandono - Babat - Lamongan

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 Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Lamongan, 01 Oktober 2023

Mahasiswa



(Muzayyinatul Saidah)

Responden



(Wiwik Nur Indah Sari)

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Akseptor KB

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB (INFORMED CONSENT)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan 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 ... Suntik ... 3 ... Bulan

Lamongan, 23 November 2023

Yang memberi Penjelasan,

Mahasiswi

Calon AKseptor KB

Suami Calon Akseptor KB



(Muzayyinatul S)



(Widi Nur)



(Ikhwanol)

Lampiran 4 Partograf

Depan

PARTOGRAF

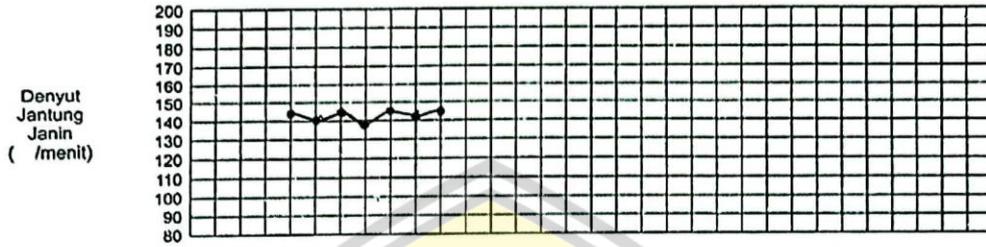
No. Register

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

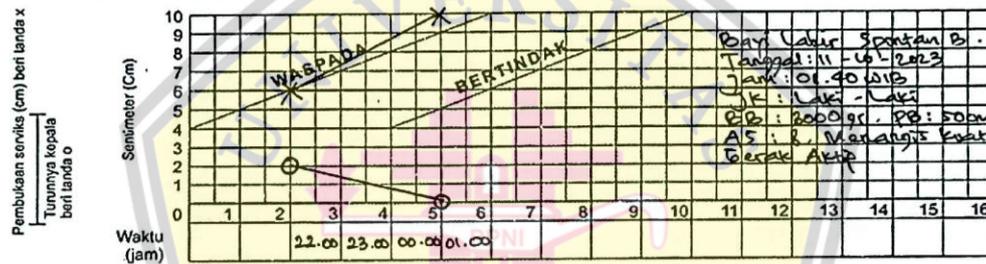
 Nama Ibu : Ny. W Umur : 25 th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 Tanggal : 22-06-23 Jam : 22.00 WIB Alamat : Des. Kebakanbono
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 16.00 WIB Babat - Lang

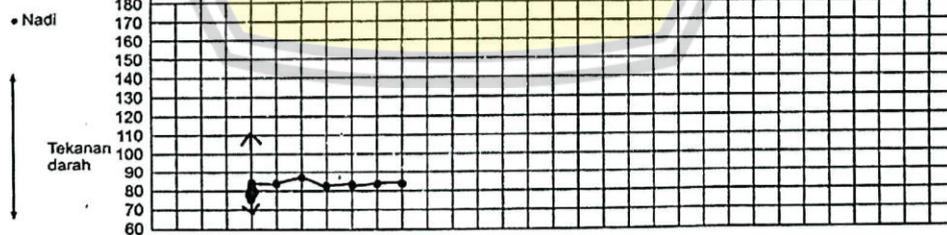


| | | |
|-------------|---|---|
| Air ketuban | U | J |
| Penyusupan | 0 | 0 |



| | |
|---------------------------|--|
| Oksitosin U/L tetes/menit | |
|---------------------------|--|

| | |
|--------------------|--|
| Obat dan Cairan IV | |
|--------------------|--|



| | |
|---------|--------|
| Suhu °C | 36,3°C |
|---------|--------|

| | | |
|------|---------|--|
| Urin | Protein | |
| | Aseton | |
| | Volume | |

Belakang

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11 - 10 - 2023
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : TPMB
4. Alamat tempat persalinan :
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

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (I)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
16. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U Im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendal ?
 Ya
 Tidak, alasan :

24. Mgaase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
27. Laserasi :
 Ya, dimana :
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.000 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Masapksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1 | 01.55 | 110/70 | 82 | 36,3°C | 2 jari bahu pst | Keras | Kosong | ± 60 cc |
| | 02.10 | 110/70 | 81 | | 2 jari bahu pst | Keras | Kosong | ± 40 cc |
| | 02.25 | 120/80 | 80 | | 2 jari bahu pst | Keras | ± 50 cc | ± 30 cc |
| | 02.40 | 110/70 | 80 | | 2 jari bahu pst | Keras | Kosong | ± 10 cc |
| 2 | 03.10 | 110/70 | 82 | 36,2°C | 2 jari bahu pst | Keras | Kosong | - |
| | 03.40 | 110/70 | 82 | | 2 jari bahu pst | Keras | Kosong | - |

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

Lampiran 5 Keterangan Lahir

| KETERANGAN LAHIR | | |
|--|---|--|
| No : | | |
| Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa; Pada hari ini <u>PABU</u>, tanggal <u>11-10-2023</u> , Pukul <u>01.40</u> WIB telah lahir seorang bayi: | | |
| Jenis Kelamin : | <u>Laki-laki</u> /Perempuan | |
| Jenis Kelahiran : | <u>Tunggal</u> Kembar 2/Kembar 3/Lainnya | |
| Anak ke : | <u>1</u> Usia gestasi: <u>39 MINGGU</u> | |
| Berat lahir : | <u>3000</u> gr, Panjang Badan : <u>50</u> cm, Lingkar Kepala: <u>36</u> cm di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di <u>TPUB BIDAN MUJIATI RATNA SARI DEWI, AND .KEB</u> | |
| Alamat : | <u>DESA KEBALANDONO RT 03 / RW 06</u> <u>KEC. BABAT KAB. LAMONGAN</u> | |
| Diberi nama : | | |
| Dari Orang Tua: | | |
| Nama Ibu : | <u>NY. WILIK NUR INDAH S</u> Umur : <u>25</u> tahun | |
| NIK : | <u>3524096702970002</u> | |
| Nama Ayah : | <u>TM. IKHWANUL</u> | |
| NIK : | <u>3524092411990003</u> | |
| Pekerjaan : | <u>WIRUSAHA</u> | |
| Alamat : | <u>DESA KEBALANDONO</u> | |
| Kecamatan : | <u>BABAT</u> | |
| Kab/Kota : | <u>LAMONGAN</u> | |
| <u>LAMONGAN</u>, Tanggal <u>11-10-2023</u> | | |
| Saksi I | Saksi II | Penolong persalinan |
|  (<u>NUR HADI</u>) |  (<u>SA. RIYAH</u>) |  (<u>BIDAN MUJIATI</u>) |
| • Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat | | |

Lampiran 6 Kartu Akseptor KB

SATU-SATUNYA SUNTIKAN 3 BULANAN YANG LULUS UJI BE

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor/Suami : Ny. Wiwik / Tr. Ikhsanul
Tanggal Lahir : 25 th
Alamat : Ds. Kebaladono
Telp :
Tanggal Mulai KB : 23 - 11 - 23

TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG SUNTIK KB 3 BULANAN

TRICLOFEM®

| Tgl/ Bln | Berat Badan | Tensi | Keterangan* |
|--------------|-------------|-------|-----------------------|
| 23 - 11 - 23 | 72 | 40/70 | KEMBALI : 16 - 2 - 24 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*diisi oleh Dokter/Bidan

Lampiran 7 Dokumentasi





Lampiran 8 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Muzayyinatuz Saidah
NIM : 202292021
Pembimbing : Asirotul Ma'rifah, SST.,Bd.,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 25 Tahun Di TPMB Bidan Mujiati Desa Kebalandono Kecamatan Babat Kabupaten Lamongan

| NO | TANGGAL | URAIAN | TTD |
|----|------------------|---|-----|
| 1. | 25 Oktober 2023 | BAB 1 <ul style="list-style-type: none">Mencari referensi tahun terbaruRevisi BAB 1 | |
| 2. | 27 Oktober 2023 | <ul style="list-style-type: none">ACC BAB 1 | |
| 3. | 30 November 2023 | BAB 2 <ul style="list-style-type: none">Memperbaiki struktur penulisanMencari referensi tahun terbaruRevisi BAB 2 | |
| 4. | 03 November 2023 | <ul style="list-style-type: none">ACC BAB 2 | |

| | | | |
|-----|------------------|---|---|
| 5. | 11 November 2023 | BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> • Memperbaiki penulisan • Revisi Bab 3 |  |
| 6. | 13 November 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • ACC BAB 3 |  |
| 7. | 20 November 2023 | BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> • Pada Asuhan Persalinan tambahkan Kala 1 sampai Kala 4 • Revisi BAB 4 |  |
| 8. | 22 November 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • ACC BAB 4 |  |
| 9. | 30 November 2023 | BAB 5 <ul style="list-style-type: none"> • Mensinkronkan hasil pemeriksaan dengan fakta, teori, dan opini. • Revisi BAB 5 |  |
| 10. | 05 Desember 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • ACC BAB 5 |  |
| 11. | 10 Desember 2023 | BAB 6 <ul style="list-style-type: none"> • Revisi kesimpulan Sesuaikan dengan tujuan penelitian |  |
| 12. | 13 Desember 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • ACC BAB 6 |  |
| 13. | 16 Desember 2023 | <ul style="list-style-type: none"> • Melengkapi lampiran • Persiapan ujian COC |  |

Lampiran 9 Lembar Revisi



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN COC

NAMA : Muzayyinatul Saidah
 NIM : 202292021
 PEMBIMBING: Elies Meilinawati SB., SST., S.Psi., M.Keb
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W di TPMB
 Bidan mujiati Desa Kebalandono Kecamatan
 Babat Kabupaten Lamongan



| NO | TANGGAL UJIAN | DOSEN PENGUJI | URAIAN | PARAF |
|----|--------------------|--|--|---|
| 1. | 02 Januari 2024 | Elies Meilinawati SB., SST., S.Psi., M.Keb | - Revisi pada BAB 2 bagian penatalaksanaan disesuaikan dengan tindakan Kehamilan, Bersalin, Nifas, Neonatus, KB sesuai dengan teori. |  |
| 2. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 penatalaksanaan Persalinan disesuaikan dengan buku panduan mulai dari Kala 1 sampai Kala 4. |  |
| 3. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 Penatalaksanaan di Kunjungan Nifas ke-1 tambahkan HE tentang teknik relaksasi. |  |

| NO | TANGGAL UJIAN | DOSEN PENGUJI | URAIAN | PARAF |
|----|--------------------|---------------|--|---|
| 4. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 tambahkan prolog pada asuhan kebidanan Nifas KF 3 dan 4 |  |
| 5. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 tambahkan prolog pada asuhan kebidanan Neonatus KN 2 dan 3 |  |
| 6. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 5 sesuaikan hasil pemeriksaan dengan fakta, teori, dan opini. |  |





UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI UJIAN COC

NAMA : Muzayyinatul Saidah
 NIM : 202292021
 PEMBIMBING: Asirotul Ma'rifah, SST., Bd., M.Kes
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W di TPMB
 Bidan mujiati Desa Kebalandono Kecamatan
 Babat Kabupaten Lamongan



| NO | TANGGAL UJIAN | DOSEN PENGUJI | URAIAN | PARAF |
|----|--------------------|---|--|---|
| 1. | 02 Januari 2024 | Asirotul Ma'rifah, SST., Bd., M.Kes | - Revisi pada Ringkasan Perbaiki spasi penulisan |  |
| 2. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 pada asuhan kehamilan perbaiki pola kebutuhan sehari-hari bagian personal hygiene. |  |
| 3. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 Perbaiki spasi penulisan bagian pemeriksaan fisik. |  |
| 4. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 perbaiki asuhan persalinan bagian penataaksanaan mulai dari Kala 1 sampai Kala 4 sesuaikan dengan asuhan yang diberikan. |  |

| NO | TANGGAL UJIAN | DOSEN PENGUJI | URAIAN | PARAF |
|----|--------------------|---------------|---|---|
| 5. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 tambahkan prolog pada asuhan kebidanan Nifas KF 3 dan 4 |  |
| 6. | 02 Januari 2024 | | - Revisi pada BAB 4 tambahkan prolog pada asuhan kebidanan Neonatus KN 2 dan 3 |  |



Lampiran 10 Lembar Penyerahan Tugas Akhir



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO PERPUSTAKAAN

Raya Jabon Km 06 Mojoanyar Mojokerto, 61364 Email:
perpustakaan@ubs-ppni.ac.id

LEMBAR PENYERAHAN TUGAS AKHIR MAHASISWA DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa **Universitas Bina Sehat PPNI**, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Muzayyinatussaidah
 NIM : 202292021
 Prodi : PROFESI BIDAN
 Fakultas : ILMU KESEHATAN
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W UMUR 25 TAHUN DI
 TPMB BIDAN MUJIATI DESA KEBALANDONO KECAMATAN
 BABAT KABUPATEN LAMONGAN
 Email : muzayyinatussaidaah@gmail.com

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Demi pengembangan Ilmu Pengetahuan, Teknologi dan Seni, Saya menyetujui memberikan kepada **Universitas Bina Sehat PPNI** Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas seluruh isi/sebagian karya ilmiah Saya tersebut diatas.

(Pilih salah satu)

- A. Untuk disimpan, dialihmediakan, dan dikelola dalam bentuk pangkalan data (*database*) untuk selanjutnya didistribusikan atau dipublikasikan demi kepentingan akademis dengan tetap mencantumkan nama Saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.
- B. Hanya untuk disimpan di Perpustakaan **Universitas Bina Sehat PPNI**, karena**:
- 1. Publikasi ilmiah dalam jurnal, prosiding dan sejenisnya baik nasional/ internasional lain.
 - 2. Masih akan diteliti lebih lanjut.
 - 3. Lainnya penjelasan,

** Apabila hanya untuk disimpan di Perpustakaan dan pilihan poin B.1 tidak terpenuhi dalam jangka waktu dua tahun sejak tanggal dibuatnya pernyataan ini, maka publikasi karya tersebut akan menjadi hak kelola **Universitas Bina Sehat PPNI**.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan **Universitas Bina Sehat PPNI**, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Mojokerto, 9/23/2024

Mengetahui,

Penulis

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing 2

(Muzayyinatussaidah)

(Elies Meilinawati
SB.,SST.,S.Psi.,M.Keb)

(Asirotul Ma'rifah,
SST.,Bd.,M.Kes)

Dibuat rangkap 2, untuk penulis dan perpustakaan