

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Nama : Anis Dwi Saputri

NIM : 201802014

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Masa Bersalin, Masa Nifas, Neonatus dan KB". Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan ibu menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu untuk bersedia diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin keharasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 20 Februari 2021

Hormat saya,



Anis Dwi Saputri

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : ..

Alamat : ..

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, maka saya

(Bersedia / Tidak Bersedia*)


Untuk berperan serta sebagai partisipan.

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

Mojokerto, ~~20 Februari 2021~~


Saksi


(.....)

Yang Memberikan
Penjelasan


(Anis Dwi Saputri)

Yang Membuat
Pernyataan


(.....)

Lampiran 3

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 23 / 6 / 2020
 Tanggal menerima buku KIA : PUSK. PULOKEJ
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

Nama Ibu : ANGGRAENI
 Tempat/Tgl. Lahir : MUDLEMPU, 10/9/1988 (31 TH.)
 Kehamilan ke : II Anak terakhir umur: tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : IBU RUMAH TANGGA
 Pekerjaan :
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : RADEN RUFIQ UTRA HIDAYAT
 Tempat/Tgl. Lahir : MUDLEMPU, 23-01-1980
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : BUASTA
 Pekerjaan :

Alamat Rumah : JL. PENDIDIKAN 31 RT 002 / RW 062
 Kecamatan : PRANJIT KULON
 Kabupaten/Kota : MANGKERTO
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 0857 9811 5538

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

* Lingkari yang sesuai

Lampiran 4

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas : 17/2/21 Pukul : 19-23
 Tanggal persalinan : Minggu
 Umur kehamilan :
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan SC
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lohia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :
 * Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : II (DUA)
 Berat Lahir : 3400 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir:**
 Segera menangis [] Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat [] Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis [] Kelainan bawaan
 Seluruh tubuh kemerahan [] Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**
 Inisiasi menyusu dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi Hepatitis B

Keterangan tambahan:
 * Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

24

Lampiran 5

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 19/2/21	Tgl:	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik		
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80 (36,8)		
Perdarahan pervaginam	Baik		
Kondisi perineum	-		
Tanda infeksi	Baik		
Kontraksi uteri	2x per		
Tinggi Fundus Uteri	rubra		
Lokhia	-		
Pemeriksaan jalan lahir	Baik		
Pemeriksaan payudara	⊕		
Produksi ASI	-		
Pemberian Kapsul Vit.A	-		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-		
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-		
Buang Air Besar (BAB)	+		
Buang Air Kecil (BAK)	+		
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan	✓		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	-		
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓		
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (lasi eksklusif) selama 6 bulan	✓		
Perawatan bayi yang benar	✓		
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓		
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓		
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓		

26

Lampiran 6

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 19/2/21	Tgl:	Tgl:
Berat badan (gram)	3400 gr		
Panjang badan (cm)	50 cm		
Suhu (°C)	36,4		
Frekuensi nafas (x/menit)	42 x/m		
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	149 x/m		
Keluhan	-		
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri	-		
Memeriksa ikterus	-		
Memeriksa diare	-		
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum	-		
Memeriksa status Vit K1	82		
Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1	1460		
Menilai masalah atau keluhan lain	-		
Klasifikasi	-		
Tindakan (terapi/ rujukan/ umpan balik)	-		

Bagi daerah yang sudah melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)			
• SHK Ya/ Tidak			
• Hasil tes SHK (-) / (+)			
• Konfirmasi hasil SHK			
Nama Pemeriksa			

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

Lampiran 7

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini, tanggal, Pukul

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : laki-laki Perempuan*

Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*

Kelahiran ke : 3100

Berat lahir : gram

Panjang Badan : cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Alamat :
 Diberi nama :

.....

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Umur : tahun

Pekerjaan :

KTP/NIK No. :

Nama Ayah : Umur : tahun

Pekerjaan :

KTP/NIK No. :

Alamat :

Kecamatan :

Kab./Kota :

....., Tanggal,

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

• Lembar untuk mengurus akte kelahiran

29

Lampiran 8

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	Tanggal Pemberian Imunisasi													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+***	
Vaksin Hepatitis B (< 24 jam)	17/2	RSI HASANAH												
BCG														
*Polio tetes 1														
*DPRHB-Hib 1														
*Polio tetes 2														
** PCV 1														
*DPT-HB-Hib 2														
*Polio tetes 3														
** PCV 2														
*DPT-HB-Hib 3														
*Polio tetes 4														
Polio Suntik (IPV)														
Campak-Rubella														
**JE														
** PCV 3														

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

*** dan **** menunjukkan imunisasi tidak terhitung
 * dan ** menunjukkan pemberian imunisasi pertama
 * dan ** menunjukkan pemberian imunisasi lanjutan

Lampiran 9

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

(Informed Consent)

Kami yang bertandatangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi setelah kami sepakati berdua suami-istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi.....^{Implan}

Mojokerto, ...²⁵ Maret 2021

Yang Memberi Penjelasan

Mahasiswa



(Anis Dwi Saputri)

Calon Peserta KB



()

Suami Calon Peserta KB



()

Lampiran 11

PERAWATAN & TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS



ANIS DWI SAPUTRI
201802014


Pengertian :

Masa nifas adalah masa yang dimulai setelah plasenta keluar dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan semula (sebelum hamil). Masa nifas berlangsung selama kira-kira 6 minggu.

Tujuannya adalah...

- Mendeteksi adanya perdarahan masa nifas
- Menjaga kesehatan ibu dan bayi
- Memberikan pendidikan kesehatan diri

Hal-hal yang perlu di perhatikan pada masa nifas :

1. Gizi
Air putih, susu, protein, karbohidrat, buah-buahan, dan sayuran

2. Mobilisasi dini
3. Eliminasi
Buang Air Kecil (BAK)
Buang Air Kecil harus secepatnya dilakukan

Buang Air Besar (BAB)
Buang Air Besar harus sudah dilakukan 3-4 hari postpartum, jika terjadi konstipasi segera datang ke tenaga kesehatan
4. Istirahat cukup
5. Personal hygiene
 - Membersihkan genetalia (alat kelamin) dari depan ke belakang kemudian membersihkan daerah sekitar anus

- Mengganti pembalut jika sudah penuh (minimal 3 kali sehari)



- Mencuci tangan dengan sabun dan air sebelum, dan setelah membersihkan genetalia



- Menjaga luka agar tetap kering agar terhindar dari infeksi

6. Laktasi

Ibu dianjurkan menyusui bayinya sesering mungkin



TANDA BAHAYA MASA NIFAS!!!



- Perdarahan postpartum Lebih dari dari 500 cc (lebih dari 2 pembalut)



- Infeksi pada masa postpartum
- Pengeluaran cairan vagina yang berbau
- Nyeri perut bagian bawah

- Pusing dan lemas yang berlebihan, sakit kepala



- Demam tinggi 38°C atau lebih, muntah, rasa sakit saat berkemih



- Payudara yang berubah menjadi merah, panas, dan terasa sakit
- Kehilangan nafsu makan

PEMBERIAN ASI BAGI IBU YANG BEKERJA

- Beri ASI sebelum berangkat bekerja
- Keluarkan ASI pada malam hari dan siang hari bila berada di kantor setiap 3-4 jam sekali
- ASI disimpan di dalam lemari pendingin dan diberikan saat ibu tidak di rumah
- ASI dihangatkan dengan merendamnya dalam air hangat
- ASI yang bersisa tidak boleh disimpan kembali dalam lemari pendingin
- Berikan ASI dengan cangkir/sendok

KAPAN DAN BAGAIMANA ASI DIBERIKAN?

1. Ibu harus yakin mampu menyusui
2. ASI mulai diberikan segera 30 menit setelah ibu melahirkan
3. Waktu dan lama menyusui tidak perlu dibatasi dan tidak perlu dijadwal
4. Berikan hanya ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan
5. Setelah bayi berusia 6 bulan, selain ASI diberikan pula MP-ASI
6. Pemberian ASI tetap dilanjutkan hingga bayi berusia 2 tahun

ASI EKSKLUSIF



OLEH:
ANIS DWI SAPUTRI
201802014

MANFAAT ASI EKSKLUSIF

1. ASI merupakan makanan alamiah yang baik untuk bayi, praktis, ekonomis, mudah dicerna, zat gizi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi.
2. ASI mengandung zat pelindung (antibodi).
3. ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi.
4. Menjalani hubungan psikologis antara ibu dan bayi.

MANFAAT ASI BAGI IBU

1. Suatu rasa kebanggaan dari ibu.
2. Perkembangan psikis dan emosional antara ibu dan anak.
3. Rahim ibu kembali berukuran sebelum hamil.
4. Mempercepat berhentinya pendarahan setelah melahirkan.
5. Menjarangkan kehamilan.
6. Mengurangi kemungkinan kanker payudara.



ASI

Makanan alamiah berupa cairan dengan kandungan gizi yang cukup dan sesuai kebutuhan bayi, sehingga bayi tumbuh dan berkembang dengan baik.

TIPS MEMPERLANCAR ASI

1. Susuilah segera setelah lahir
2. Sering-seringlah menyusui bayi ataupun memerah ASI
3. Kosongkan payudara setelah bayi selesai menyusui
4. Hindari pemberian makanan & minuman tambahan karena dapat mengganggu daya isap bayi
5. Tidur sekurang-kurangnya 8 jam sehari
6. Ibu harus dalam keadaan tenang
7. Minumlah 8-12 gelas air setiap hari
8. Ibu harus mengkonsumsi makanan yang bergizi
9. Konsumsi makanan yang dapat memperbanyak ASI, misalnya : daun katuk, bayam, kedelai, kacang hijau, semangka



BAGAIMANA CARA MERAWAT PAYUDARA ???

1. Menjaga payudara tetap bersih dan kering terutama bagian puting susu
2. Menggunakan BH yang dapat menyokong payudara
3. Bersihkan puting dan kompres dengan menggunakan kapas minyak selama 3-5 menit
4. Apabila puting susu lecet, oleskan ASI disekitar puting setiap kali selesai menyusui

Manfaat Perawatan Payudara

PERAWATAN PAYUDARA & POSISI MENYUSUI

OLEH:
ANIS DWI SAPUTRI
201802014

Bagaimana jika payudara bengkak?

Apa yang harus dilakukan?

1. Pengompresan payudara dengan menggunakan kain basah hangat selama 5 menit
2. Urut payudara dari arah pangkal ke puting
3. Keluarkan ASI sebagian dari bagian depan payudara sehingga puting susu menjadi lunak
4. Susukan bayi setiap 2-3 jam
5. Letakkan kain dingin pada payudara setelah menyusui

CARA MENYUSUI ASI YANG BENAR!

Posisi Berbaring Miring

Posisi Duduk

Posisi Tidur Terlentang

POSISI-POSISI MENYENDAWAKAN BAYI



Kebutuhan Zat Gizi Meningkatkan Selama

1. Karbohidrat
2. Protein
3. Lemak
4. Vitamin dan mineral
5. Cairan

APA GIZI SEIMBANG ITU ??

Gizi seimbang adalah susunan pangan sehari-hari yang mengandung zat-zat gizi dalam jenis dan jumlah yang sesuai dengan kebutuhan tubuh

GIZI SEIMBANG UNTUK IBU MENYUSUI



ANIS DWI SAPUTRI
201802014

SUMBER MAKANAN BERGIZI

- Karbohidrat : nasi, ubi, kentang, singkong, bihun, mie, roti, dan jagung
- Protein Hewani : ikan, daging, telur, unggas, susu, dan hasil olahannya
- Protein Nabati : tahu, tempe, kacang-kacangan. Dan hasil olahannya (susu kedelai)
- Lemak : Omega 3 : ikan salmon, ikan tuna, kakap, tongkol. Tenggiri, sarden dan cakalang. Omega 6 : minyak kedelai, minyak jagung, dan minyak bunga matahari
- Vitamin dan Mineral : buah-buahan dan sayur-sayuran

BEBERAPA HAL YANG PERLU DIHINDARI OLEH IBU MENYUSUI

1. Hindari mengonsumsi alkohol
2. Jangan meminum obat-obatan kimia dengan sembarangan tanpa sepengetahuan dokter atau tenaga kesehatan
3. Hindari rokok karena zat nikotin bisa meracuni bayi
4. Ibu menyusui dianjurkan untuk membatasi kopi, teh dan soda. Batasi konsumsi 2-3 gelas teh, kopi dan soda dalam sehari

DAMPAK KEKURANGAN GIZI PADA IBU MENYUSUI

PADA BAYI

- Proses tumbuh kembang terganggu
- Daya tahan tubuh menurun sehingga bayi mudah sakit
- Mudah terkena infeksi
- Menimbulkan gangguan pada mata atau pun tulang

PADA IBU

- Gangguan pada mata
- Kerusakan gigi dan tulang
- Mengalami kekurangan gizi dan darah
- Kualitas ASI menurun



KENALI TANDA-TANDA BAHAYA PADA BAYI



SEGERA !!!

Periksakan Bayi Ke Tempat
Pelayanan Kesehatan

SATU ATAU LEBIH Tanda
Bahaya Pada Bayi

Mengapa Perlu Mengenali Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir

1. Bayi baru lahir gampang sekali sakit. Jika bayi sakit, akan cepat menjadi penyakit yang berat dan serius
2. Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit di kenali
3. Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan sehingga dapat mencegah kematian

TANDA-TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR



ANIS DWI SAPUTRI

201802014

BAYI BARU LAHIR BANYAK YANG MENINGGAL KARENA :

1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memutuskan untuk membawa bayi berobat ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke tempat pengobatan



Apa Saja Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir?

- Pernafasan sulit
- Kehangatan terlalu panas (38°C) atau terlalu dingin (<36°C)
- Warna kuning (terutama pada 24 jam pertama), biru atau pucat, memar
- Tali pusat merah, bengkak, keluar cairan (nanah), bau busuk





- Hisapan lemah
- Mengantuk berlebihan
- Banyak muntah
- Tidak berkemih dalam 24 jam, tinja lembek, sering, ada lendir atau darah pada tinja
- Menggigil atau tangis tidak biasa
- Kejang
- Tidak bisa tenang
- Menangis terus menerus

PERAWATAN BAYI BARU LAHIR (BBL)



Bayi yang lahir normal atau cukup bulan dengan lama kehamilan 37-40 minggu dan berat lahir 2500-4000 gram baik secara normal maupun operasi sesar.

ANIS DWI SAPUTRI

201802014

APA TUJUAN PERAWATAN BBL...?

1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun
3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mengidentifikasi masalah-masalah yang memerlukan perhatian segera

Apa saja perawatan BBL yang di lakukan di rumah??

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

Mandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama, dan aman lalu pakaikan baju dan topi agar menjaga kehangatannya

TANDA-TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

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

3. Perawatan telinga bayi (jika kotor)

Bersihkan dengan kapas bertangkai yang ujungnya dibasahi air hangat

4. Menidurkan bayi

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

5. Memberikan ASI

Berikan ASI eksklusif hingga bayi umur 6 bulan

6. Menjaga kebersihan kemaluan

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



7. Menjaga kehangatan bayi



8. Perawatan kuku bayi

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

9. Perawatan mata bayi (jika kotor)

Bersihkan mata bayi dengan kapas bulat yang di celupkan air hangat

KONTRASEPSI

Kontrasepsi adalah upaya untuk mencegah terjadinya kehamilan. Upaya ini bersifat sementara maupun permanen dan upaya ini dapat dilakukan dengan menggunakan cara, alat atau obat-obatan.



METODE KONTRASEPSI PASCA PERSALINAN

1. Metode Amenorea Laktasi (MAL)



Metode kontrasepsi yang mengandalkan pemberian Air Susu Ibu (ASI) secara eksklusif (hanya ASI tanpa tambahan makanan atau minuman).

2. KONDOM



- Cukup efektif bila dipakai secara benar
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat mencegah IMS/HIV

3. MINI PIL



- Mengandung hormone progesterone
- Tidak mempengaruhi ASI

4. SUNTIK



- Suntikan progestin sangat efektif
- Tidak mempengaruhi ASI
- Diberikan suntikan 3 bulan sekali

5. IMPLAN



- Kontrasepsi hormonal yang efektif
- Perlindungan jangka panjang 3 tahun
- Tidak mengganggu ASI

6. IUD/AKDR



- Sangat efektif
- Berjangka panjang sampai 10 tahun
- Tidak mempengaruhi kualitas dan volume ASI

7. MOW/MOP

- Metode untuk yang tidak ingin anak lagi
- Kontrasepsi dengan memotong atau mengikat saluran telur pada wanita atau saluran sperma pada pria melalui tindakan operasi kecil
- Bersifat permanen
- Tidak ada efek samping jangka panjang



SEGERA TEMUI BIDAN JIKA :

- Terlambat haid atau anda merasa hamil
- Benang AKDR menjadi panjang/ hilang atau lepas
- Nyeri pada perut bagian bawah



ANIS DWI SAPUTRI
201802014

Lampiran 12**Kunjungan 1**

Hari/Tanggal : Sabtu, 20 Februari 2021



Kunjungan 2

Hari/Tanggal : Selasa, 21 Februari 2021



Kunjungan 3

Hari/Tanggal : Selasa, 02 Maret 2021

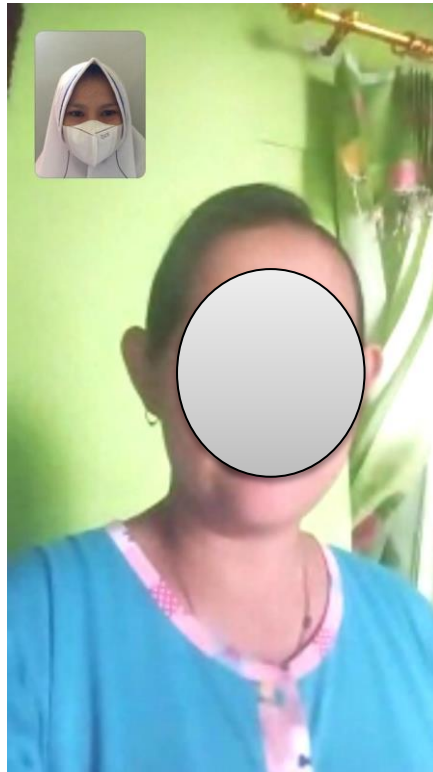
**Kunjungan 4**

Hari/Tanggal : Kamis, 25 Maret 2021



Kunjungan KB

Hari/Tanggal : Minggu, 25 April 2021



Lampiran 13



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 1 : VERYUDHA EKA P, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA BERSALIN SAMPAI KB dan NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	20 Okt 2020	1. Diberi cover 2. Perbaiki introduction 3. Tambahkan kronologi 4. Manfaat praktis diperbaiki	
2.	21 Okt 2020	1. Revisi introduction 2. Masukkan kronologi persalinan	
3.	24 Okt 2020	Pada introduction diberi penjelasan nifas	
4.	25 Okt 2020	Kerangka asuhan ditambah patofisiologi dan fisiologi	
5.	24 November	1. Waktu dijelaskan mulai dari pembuatan proposal sampai dengan ujian LTA 2. Kerangka asuhan ikuti buku panduan 3. Perbaiki jadwal asuhan	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 1 : VERYUDHA EKA P, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA
 BERSALIN SAMPAI KB dan NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
6.	30 Nov 2020	1. Acc Bab 1 2. Tidak ada masalah pada Bab 2 3. Cek waktu 4. Hilangkan garis putus-putus di kerangka asuhan	
7.	5 Des 2020	1. Acc Bab 1 dan Bab 3 2. Lengkapi Proposal	
8.	7 Des 2020	1. Acc Bab 1 – Bab 3 2. Prinsip uji proposal	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA
 BERSALIN SAMPAI KB dan NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	12 okt 2020	- Introduction tesus blun nampak - justifikasi data pendora raltan di usi. meso terfu - manfaat & sistematiskan	
2.	16 okt 2020	- Etimologi & perbaiti & dilengkapi - manfaat Instansi kesehatan ? - Lanjut BAB II	
3.	23 okt 2020	- Solusi yg ada di program pemerintah ? - tambahkan teori Asuhan per kala pd Bersalin, Fungsi & Nifas, KB - tambahkan teori tanda bahaya & masalah fisiologis pd Nifas & Neo - penatalaksanaan per- Fungsi & semua Asuhan	
4.	17 nov 2020	- perbaiti penulisan paragraf - teori Fungsi KB	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA
 BERSALIN SAMPAI KB dan NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5	27 Nov 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki jadwal Fungsional EB - Bab 3 - Perbaiki Subjek & waktu - K. Asuhan dijelaskan durasi fisiologi & patologi - Jadwal asuhan cek penulisan & kolomnya 	<i>Hf.</i>
6.	02 des 2020	<ul style="list-style-type: none"> - perhitngan waktu pd proses proposal - Perbaiki K. Asuhan pd Fungsional KB & penulisan - Tabel POA perbaiki fungsional Nifas & EB - Lengkapi lampiran setiap asuhan 	<i>Hf.</i>
7.	15 des 2020	<ul style="list-style-type: none"> - Cek Foto Pengantar - lampiran paragraf dll cari gambar mudot di baca - lampiran Kartu EB, penapisan KB & Nifas di lengkapi 	<i>Hf.</i>



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA
 BERSALIN SAMPAI KB dan NEONATUS



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
8.	22 Des 2020	Acc Ujian Proposal	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : ANIS DWI SAPUTRI
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 1 : VERYUDHA EKA P, SST., M.Kes
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "X" MASA NIFAS SAMPAI KB



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26 April 2021	1. Perbaiki DO pada neonatus 2. Cek penatalaksanaan 3. Lengkapi sesuai dengan keluhan 4. Lengkapi pemeriksaan reflek neonatus	
2.	11 Mei 2021	1. Beri keterangan waktu pelepasan tali pusat	
3.	29 Mei 2021	1. Lengkapi pembahasan KB 2. Beri tanggal pada dokumentasi foto kunjungan	
4.	16 Juni 2021	1. Lengkapi lampiran 2. Siapkan sidang	



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

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Anis Dwi Saputri
 NIM : 201802014
 PEMBIMBING 2 : Heni Frilasari, SST., M.Kes
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada NY "X" Masa Bersalin sampai KB dan Neonatus



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	21 Mei 2021	- Perbaiki pd DO - cek penatalaksanaan - foto keg. Ekujungan - kronologi Riwayat Kf ditambahkan	Hf
2.	18 Juni 2021	- perhalikan penatalaksanaan - Urutkan opini di setiap pembahasan - Cek saran	Hf
3.	29 Juni 21	- Cek penulisan - Perbaiki opini - cek lampiran	Hf
4.	25 Juni 21	- cek foto pengantar - Siapkan Sidang	Hf