

## Lampiran 1

81

**PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya adalah mahasiswa Program Studi D III Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojoerto bermaksud memberi asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan judul "Laporan Asuhan Kebidananpada Ny "X" Masa Nifas, Neonatus, dan Kb Di Puskesmas Wilayah Mojokerto"

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 kesediaannya saya ucapkan terima kasih

Mojokerto, 19 Maret 2020

Responden

**TARANIA DWI ISDA****NIM. 201702041**

## Lampiran 2

82

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN**

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Inisial : *NY.F*

Umur : *22 Tahun*

Pekerjaan : *IRT*

Alamat : *Sumber Tonggul, Mojowari, Kab. Mojokerto*

Menyatakan dengan sesungguhnya menjadi partisipan pendampingan asuhan berkelanjutan yang meliputi asuhan nifas, asuhan bayi baru lahir, dan asuhan keluarga berencana yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir Program Studi D III Kebidanan Kampus STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan seperlunya.

Mojokerto, 19 Maret 2020

Responden



## Lampiran 3

83



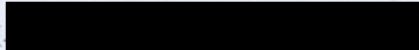


**PERSETUJUAN AKSEPTOR KB**  
(Informed Consent)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal – hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua suami – istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi SUNTIK 1B 3 BULAN

Mojokerto, 5 Mei  
2020

Yang memberi penjelasan

Mahasiswa	Calon Peserta KB	Suami
 ( <u>TARANIA DWI ISSA</u> )	 (  )	 (  )

## Lampiran 4

Nomor Registrasi Ibu	
Nomor Urut di Kohort Ibu	12/0/10
Tanggal menerima buku KIA	BU ANA
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	HP. 085730290779
Nama Ibu	[REDACTED]
Tempat/Tgl. Lahir	21 TH
Kehamilan ke	I Anak terakhir umur: ..... tahun
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	Swasta
Pekerjaan	
No. JKN	
Nama Suami	[REDACTED]
Tempat/Tgl. Lahir	25 th
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	Swasta
Pekerjaan	
Alamat Rumah	Sb Tangsi RT 2 RW 5
Kecamatan	Mojosari
Kabupaten/Kota	
No. Telp. yang bisa dihubungi	
Nama Anak	
Tempat/Tgl. Lahir	
Anak Ke	..... dari ..... anak
No. Akte Kelahiran	

ingkar yang sesuai

## 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: 19/3/20	Tgl: 23/3/20	Tgl: 20/3	Tgl: 27/3
Kondisi ibu secara umum	BAIK	BAIK	BAIK	BAIK
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	100/70	100/70	-	-
Perdarahan pervaginam	dbn	dbn	dbn	dbn
Kondisi perineum	dbn	dbn	dbn	dbn
Tanda infeksi	Tidak	Tidak	Tdk	Tdk
Kontraksi uteri	dbn	dbn	-	-
Tinggi Fundus Uteri	dbn	dbn	-	-
Lokhia	Rubra	sanguinolenta serosa	Putih	Putih
Pemeriksaan jalan lahir	dbn	putih	-	-
Pemeriksaan payudara	+	+	+	+
Produksi ASI	-	-	-	-
Pemberian Kapsul Vit.A	-	-	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-	-
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-	-
Buang Air Besar (BAB)	blm	sdh	sdh	sdh
Buang Air Kecil (BAK)	sdh	sdh	sdh	sdh
<b>Memberi nasehat yaitu:</b>				
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 asi 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	✓	✓	✓	✓
Mintalah berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓	✓

## CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tanggal: 19/3/20.	- Keadaan Ibu baik - memberitahu cara menyusui yang benar/ tanda bahaya masa nifas/menjaga bayi tetap dlm keadaan hangat/tak tarak makan/mobilisasi dini.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tanggal: 23/3/20	- Keadaan Ibu baik - memberitahu cara perawatan payudara/ tetap menyusukan bayi secara eksklusif/ personal hygiene/menjaga kehangatan bayi/segera pergi ke pelayanan kesehatan apabila terjadi keluhan.
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tanggal: $\frac{30}{3}$ } $\frac{27}{4}$ 20 } 20	- Keadaan Ibu baik - tetap memberikan ASI eksklusif, makanan bergizi, menjaga kebersihan, konseling KB awal. - Keadaan Ibu baik - menjaga kesehatan, menggunakan masker, segera pergi ke pelayanan kesehatan untuk KB

## Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu\*\*:

- Sehat  
 Sakit  
 Meninggal

Komplikasi Nifas\*\*:

- Perdarahan  
 Infeksi  
 Hipertensi  
 Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi\*\*:

- Sehat  
 Sakit  
 Kelainan Bawaan

## 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: 19-3-20	Tgl: 23/3-20	Tgl: 30/3/20
Berat badan (gram)	3500 gram	-	-
Panjang badan (cm)	49 cm	-	-
Suhu (°C)	36,6 °C	36,5 °C	-
Frekuensi nafas (x/menit)	40x/mnt	42x/mnt	-
Frekuensi denyut jantung (x/menit)	138x/mnt	142x/mnt	-
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	(+)	-	-
Memeriksa status imunisasi Hepatitis B, BCG, Polio 1	HBO	-	-
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 : 017/III/2020

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini SELASA, tanggal 17 MARET 2020, Pukul 21.45 WIB  
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan)  
 Jenis Kelahiran : (Tunggal)/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*  
 Kelahiran ke : 1  
 Berat lahir : 3500 gram  
 Panjang Badan : 49 cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di\*

Alamat : DESA SUMBER TANGGUL, KEC. MOJOSARI  
 Diberi nama : MELCIA ABRIYANA PRAGUSTI

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : [REDACTED] Umur : 21 tahun  
 Pekerjaan : SWASTA  
 KTP/NIK No. : 3516084405980003

Nama Ayah : [REDACTED] Umur : 25 tahun  
 Pekerjaan : SWASTA  
 KTP/NIK No. : 3516082808940003  
 Alamat : DESA SUMBER TANGGUL PT. 2 / RW. 5  
 Kecamatan : MOJOSARI  
 Kab./Kota : MOJOKERTO

MOJOSARI, Tanggal, 17 MARET 2020

Saksi I : Muslimin  
 Saksi II : AXIS XI  
 Penolong persalinan : TOHANA D.P.

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



Lampiran 8

By: Melisa Alayana Prayogo  
 NY: Etno Page - A  
 CATATAN IMUNISASI ANAK  
 No. 2020/1849 on Tanggal 12.5.2020

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 <sup>***</sup>
<b>Vaksin</b>	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-94 jam)	8/2020												
BCG	7/4/20												
*Polio	7/4/20												
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
<b>Vaksin</b>	Tanggal Pemberian Imunisasi	
**DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap  
 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap



## Lampiran 10

### Perawatan & Tanda Bahaya Pada Ibu Nifas



Oleh :  
TARANIA DWI ISDA.S.  
201702001  
PRODI DIII KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO

#### Pengertian :

Perawatan Masa nifas adalah perawatan terhadap wanita hamil yang telah selesai bersalin sampai alat – alat kandungan kembali seperti sebelum hamil , lamanya kira-kira 6-8 minggu. (Kumalasari, I. 2015)

Tujuannya  
Adalah...

- Memelihara kebersihan diri setelah melahirkan
- Meningkatkan kualitas kesehatan ibu dan bayi
- Mencegah penyakit (Kumalasari, I. 2015)

#### Hal – hal yang perlu di perhatikan pada masa nifas :



1. Mobilisasi dini.
2. Istirahat cukup.
3. Gizi  
Air Putih, Susu, protein, Karbohidrat, buah – buahan, dan sayuran.



4. Eliminasi  
Buang Air Kecil (BAK)  
Buang Air Kecil harus secepatnya di lakukan.  
  
Buang Air Besar (BAB)  
Buang Air Besar harus sudah di lakukan 3 – 4 hari postpartum jika terjadi konstipasi segera datang ke tenaga kesehatan.

---

#### 5. personal Hygiene

- A. Membersihkan genitalia (alat kelamin) dari depan ke belakang kemudian membersihkan daerah sekitar anus.
- B. Mengganti pembalut jika sudah penuh (minimal 3 kali sehari)



- C. Mencuci tangan dengan sabun dan air sebelum, dan setelah membersihkan genitalia



- D. Menjaga luka agar tetap kering agar terhindar dari infeksi

#### 6. Laktasi

Ibu di anjurkan menyusui bayinya sesering mungkin.



#### TANDA BAHAYA MASA NIFAS !!!

- a. Perdarahan hebat  
Lebih dari 500 cc ( lebih dari 2 pembalut)



- b. Pengeluaran cairan vagina yang berbau.
- c. Nyeri perut bagian bawah.
- d. Sakit kepala .



- e. Demam tinggi 38°C atau lebih, muntah, rasa sakit saat berkemih, atau merasa tidak enak badan.



- f. Payudara merah, panas, dan sakit.
- g. Tidak selera makan.
- h. Merasa sedih / merasa tidak mampu mengurus diri sendiri dan bayinya.
- i. Merasa sangat letih / nafas terengah – engah.

## Lampiran 11

## SEGERA !!!

Periksakan Bayi Anda ke  
Dokter/ Bidan/ Perawat  
Jika Menemukan Satu Atau  
Lebih Tanda Bahaya Pada Bayi

Usahakan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara:

- Menyelimuti bayi dengan kain yang kering, hangat, dan tebal. 
- Jauhkan bayi dari aliran udara (jendela, pintu, AC).
- Kalau memungkinkan dilakukan Perawatan Bayi Melekat. 
- Bila bayi bisa menghisap, bisa disusui selama dalam perjalanan.

## WASPADALAH !!!

Kenali segera  
**Tanda-tanda  
Bahaya**  
Pada bayi ANDA



PRODI D III KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO




Tanda-tanda Bahaya  
Bayi Baru Lahir

OLEH:  
TARANIA DWI ISDA.S.  
201702001

---

### Mengapa Penting Mengenali Tanda-Bahaya Pada Bayi Baru Lahir??

- Bayi baru lahir gampang sakit. Kalau sakit cepat menjadi berat dan serius bahkan bisa meninggal.
- Gejala sakit pada bayi baru lahir sulit dikenali.
- Dengan mengetahui tanda bahaya, bayi akan cepat mendapat pertolongan.



### Apa Saja Tanda Bahaya Pada Bayi Baru Lahir?

- Tidak mau menyusu atau memuntahkan semua yang diminum.
- Bayi kejang.
- Bayi lemah, bergerak hanya jika dirangsang/ dipegang.
- Nafas cepat (pernapasan >60x/mnt)
- Bayi merintih.
- Tarikan dinding dada ke dalam yang sangat kuat.
- Pusar kemerahan, berbau tidak sedap, keluar nanah.



- Demam (suhu tubuh bayi lebih dari 37,5) atau tubuh terasa dingin (suhu tubuh bayi kurang dari 36,5).

- Mata bayi bermanah.



- Bayi diare.
- Kulit bayi terlihat kuning pada telapak tangan dan kaki. Kuning pada bayi yang berbahaya muncul pada:
  - Hari pertama (kurang dari 24 jam) setelah lahir.
  - Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari.



- Tinja berwarna pucat.



## Lampiran 12

### KULINER IBU MENYUSUI

- 
**Sayuran berwarna hijau**  
 Kaya akan Vitamin A yang baik untuk
- Sereal / Bubur Gandum**  
 Memberikan energi yang dibutuhkan setelah malam bergadang menjaga bayi
- 
**Buah Jeruk**  
 Ibu menyusui butuh Vitamin C dosis tinggi
- Kacang—Kacangan**  
 Kaya akan Zat Besi & Protein Non Hewani
- 
**Daging Sapi Tanpa Lemak**  
 Sumber Protein dan Vitamin B12 yang baik
- Produk Susu Rendah Lemak**  
 Sumber Kalsium yang membantu tulang bayi Anda berkembang
- 
**Telur**  
 Sumber alami Vitamin D yang penting untuk menjaga tulang bayi anda tumbuh
- Air Mineral**  
 Untuk menjaga tingkat produksi ASI dan untuk terhindar dari Dehidrasi



## PENTINGNYA ASI EKSKLUSIF UNTUK MASA DEPAN BAYI

Tarania Dwi Isda  
201702001

STIKES BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO



### Apa itu ASI Eksklusif

Bayi sejak lahir usia 0-6 bulan hanya diberi ASI saja dan tidak diberikan makanan atau minuman tambahan apapun, karena ASI sudah memenuhi kebutuhan gizi bayi.

### Air Susu Ibu (ASI)?

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



### Mengapa ASI Eksklusif?

- Kapasitas lambung bayi baru lahir sangat terbatas, hanya mampu menampung cairan sebanyak (2-4 sendok teh).
- Sebelum berusia 6 bulan, sistem pencernaan bayi belum terbentuk sempurna sehingga bayi belum siap mencerna makanan atau minuman lain selain ASI
- ASI saja dapat memenuhi kebutuhan gizi bayi sejak baru lahir sampai berumur 6 bulan
- Menunda pemberian makanan tambahan hingga bayi berusia 6 bulan dapat menghindari bayi dari obesitas (kegemukan).

### Apa Saja Langkah-Langkah untuk Memulai dan Mencapai Pemberian ASI Eksklusif?

- Menyusui secara eksklusif: hanya ASI dan tidak memberikan makanan atau minuman
- Menyusui kapan pun bayi menginginkan, sesering yang bayi mau, siang dan malam
- Mengeluarkan ASI dengan memompa atau memerah dengan tangan, disaat tidak bersama dengan bayi



### GIPS MEMPERBANYAK ASI

- Sering-seringlah menyusui bayi atau pun memerah ASI
- Kosongkan payudara setelah bayi selesai menyusui
- Hindari pemberian makanan dan minuman tambahan karena dapat mengurangi daya isap bayi saat menyusui
- Ibu harus dalam keadaan tenang
- Minumlah 8-12 gelas air setiap hari
- Ibu harus mengkonsumsi makanan bergizi
- Makanan yang dapat memperbanyak ASI seperti Daun Katuk, Bunga/Buah Pepaya, Bayam, Kacang Kedelai, Kacang Hijau, Semangka, Labu Siam, dan Jambu Air

Sayangilah  
Bayi Anda  
dengan ASI  
Eksklusif



## Lampiran 13

## Kontrasepsi PASCASALIN



**Oleh :**  
*Tarania Dwi Isda*  
201702001

## APA ITU KONTRASEPSI ?

Cara untuk menghindari / mencegah terjadinya kehamilan akibat pertemuan antara sel telur yang matang dengan sel sperma sehingga dapat mencegah terjadinya kehamilan.

### Metode Kontrasepsi Pascasalin

#### 1. Metode Amenore Laktasi (MAL)



metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI tanpa susu formula dan

## 2. Mini Pil



**Keuntungan :**

- Mengandung progesterin
- Tidak mengganggu ASI
- Kesuburan cepat kembali
- Tidak mengganggu senggama

**Keterbatasan :**

- Mual
- Perdarahan bercak



## 3. Suntik 3 Bulan



**Keuntungan :**

- Hanya mengandung progesterin
- Tidak mengganggu ASI
- Tidak berpengaruh pada hubungan seksual
- Mencegah kanker ovarium



**Keterbatasan :**

- Perubahan pola haid, mual
- Tidak melindungi dari PMS
- Kembalinya kesuburan

## 5. IUD Pascasalin



**Keuntungan :**

- Sangat efektif
- Kesuburan cepat kembali
- Perlindungan jangka Panjang 8-10 tahun
- Tidak mempengaruhi ASI
- Membantu mencegah kehamilan Ektopik

**Keterbatasan :**

- Perubahan siklus haid ( haid lebih lama dan banyak perdarahan antar menstruasi )
- Perdarahan bercak segera setelah



## 6. MOW/ MOP ( STERIL )



**Keuntungan :**

- Kontrasepsi dengan memotong atau mengikat saluran telur pada wanita atau saluran sperma pada pria melalui tindakan operasi kecil,
- Cocok di gunakan Bagi yang tidak ingin mempunyai anak lagi

## 7. Kondom

**Keuntungan :**

- tidak mengganggu ASI, Mudah di dapat, Melindungi dari PMS

**Keterbatasan**



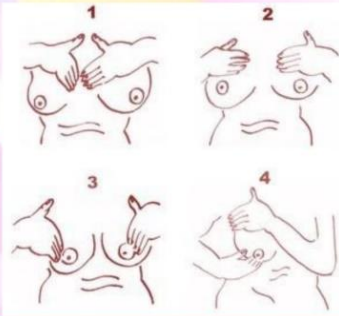
## Lampiran 14

## TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA :

- ❑ Tempelkan kapas yang sudah diberikan minyak kelapa atau baby oil di puting susu selama 5 menit, kemudian dibersihkan.
- ❑ Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.
- ❑ Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah.
- ❑ Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak tangan kanan kearah sisi kanan. payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.



- ❑ Pengurutan diteruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20- 30kali.
- ❑ Tangan kiri menopang payudara kiri, lalu tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan, lakukan dua kali gerakan pada tiap payudara.

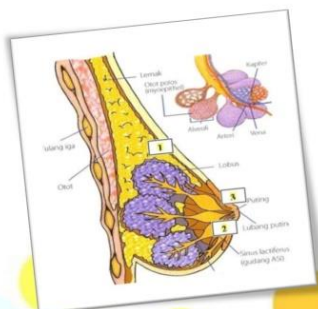


## PERAWATAN PAYUDARA



Oleh :  
Taranja Dwi Isda  
201702001  
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

- ❑ Satu tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan gerakan ini sekitar 30kali.
- ❑ Selesai pengurutan payudara dkompres dengan air hangat dan dingin secara bergantian selama 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.



### Tujuan Perawatan Payudara :

- ✓ Memelihara kebersihan payudara
- ✓ Melenturkan dan menguatkan putingsusu
- ✓ Payudara yang terawat akan memproduksi ASI cukup untuk kebutuhan bayi.
- ✓ Dengan perawatan payudara yang baik puting susu tidak akan lecet sewaktu dihisap oleh bayi.
- ✓ Melancarkan aliran ASI




### Persyaratan Perawatan Payudara


- ❑ Pengurutan harus dikerjakan secara sistematis dan teratur minimal 2x dalam sehari
- ❑ Memperhatikan makanan dengan menu seimbang
- ❑ Memperhatikan kebersihan sehari-hari
- ❑ Memakai BH yang bersih dan bentuknya yang menyokong payudara
- ❑ Menghindari rokok dan minuman beralkohol
- ❑ Istirahat yang cukup dan pikiran yang tenang.




## Lampiran 15




## Perawatan Bayi




## Tujuan Perawatan Bayi




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 per-






Oleh:  
Tariana Dwi Isda  
STIKes Bina Sehat PPPNI Mojokerto




## Apa saja perawatan BBL yang perlu di lakukan dirumah

### Perawatan Tali Pusat




Umbilical cord heating

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



---

### Memandikan Bayi





Memandikan bayi dengan menggunakan air hangat, jangan terlalu lama dan pastikan aman. Lalu pakaikan baju dan topi

### Menjaga Kebersihan Genitalia


Bersihkan dengan air setiap selesai BAB/BAK dan hindari menggunakan diapers sepanjang hari. Bila ada warna kemerahan pada lipatan kulit bayi :

1. Bersihkan dengan lembut dan gantilah popok sesering mungkin.
2. Sekali-kali biarkan bayi tanpa popok agar kulitnya terkena udara.
3. Jika lecet ti-





### Menjemur Bayi





Jemurlah bayi setiap hari dibawah sinar matahari pada pagi hari antara pukul 07.30-08.30 selama 15-30 menit.


1. jemurlah bayi sesudah bayi mandi.
2. pakaikan bayi hanya dengan popok kecil saja.
3. Hindari mata bayi dari sinar matahari langsung.
4. Tidurkanlah bayi terlentang dan tengkurap bergantian setiap 5 menit.
5. Hindari dari polusi udara.
6. Temani bayi selama berjemur.

### Membersihkan Kuku

1. Gunting kuku dengan tangan kanan secara perlahan.
2. potonglah kuku setelah mandi karena masih lunak atau ketika bayi dalam posisi tidur.









Lampiran 16





## Lampiran 17



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING 1 : LIDA KHALIMATUS SA'DIYAH, S.SiT., M.Kes  
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	21-11-19	<p>Bab 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pendahuluan : isi menyesuaikan dg asuhan COC. AKI + AKB data di kurangi. dipergelar dg asuhan</li> <li>- manfaat, tujuan menyesuaikan</li> <li>- perbaiki &amp; lanjutkan.</li> </ul>	
	27-11-19	<p>Bab 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Latar Belakang diperbaiki isi dan dibantu dg COC yg akan dilakukan.</li> <li>- Daftar pustaka dilengkapi</li> <li>- Perbaiki &amp; lanjutkan</li> </ul>	
	7-2-20	<p>Bab 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lengkapi teori nafas, neo, bb</li> <li>- Jelaskan dari materi asuhan sehingga ibu / partisipan paham.</li> <li>- lengkapi daftar pustaka</li> </ul>	



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING I : LIDA KHALIMATUS SA'DIYAH, S.SiT., M.Kes  
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
	11-2-20	- Bab 2 edit penulisan - lanjut Bab 3	
	12-2-20	Bab 2. Lengkapi dg konsep Asuhan Bab 3 lengkapi POA & rencana asuhan	
	13-2-20	Bab 1. Lengkapi dg label BBSI & KB Bab 2. konsep Asuhan Bab 3. Jadwal asuhan ssk POA kerangka asuhan - Edit penulisan - cek daftar pustaka	
	17-2-20	- Siapkan sidang proposal	
	18-2-20	ACC sidang proposal	



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST.,M.Kes  
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	12 Nov 2019	- pembuatan Introduction harus sesuai dg masalah yg ada - Referensi ? - perbaikan data u/ dijustifikasi	
2.	15 Nov 2019	- pertimbangan u/ kronologi - solusi dr program pemerintah ? - Tujuan → ikuti panduan - manfaat → Bares & CEF ulang	
3.	4 Jan 2019	- pertimbangan justifikasi KB - lanjut BAB II	
4.	5 Feb 2020	- perbaikan u/ solusi - Referensi u/ Jadasal asuhan masa Nifas & KB - lanjut u/ 2.2 konsep dasar Asuhan kebidanan	



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


**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST.,M.Kes  
 JUDUL :



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5.	10 Feb 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapi konsep asuhan varney (7-langkah)</li> <li>- Penataksanaan dr setiap Asuhan di lengkapi</li> <li>- Sumber Referensi y/ penataksanaan Asuhan KB</li> </ul>	
6.	12 Feb 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bab III</li> <li>- Lengkapi rancangan ceo</li> <li>- cek sasaran asuhan</li> <li>- Pertimbangan k. kerja &amp; jadwal</li> </ul>	
7.	14 Feb 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek penulisan semua Bab</li> <li>- Perbaiki jadwal Asuhan</li> <li>- Cek daftar pustaka (sesuai dr Bab I &amp; II)</li> <li>- lengkapi lampiran</li> </ul>	
8.	15 Feb 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- prinsip ceo Bab I, II, III</li> <li>- Siapkan PPT</li> <li>- siap u/ usi proposal</li> </ul>	

## Lampiran 18



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

---

**LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA**


Proposal Skripsi ini telah diujikan,

**Judul Proposal** : Asuhan Kebidanan Pada Ny X Pada Masa Nifas, Neonatus,  
 Dan KB Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Mojokerto



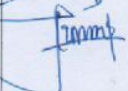
**Nama Mahasiswa** : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA

**NIM** : 201702001


**Tanggal Ujian** : 29 Februari 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I:</b> Asirotul Ma'rifah, SST, M. Kes	1. BAB 1 tidak harus didahului dengan COC dan perbaiki Kronologi 2. BAB 2 ditambahkan waktu pemasangan IUD 3. Perbaiki Kerangka Kerja pada Sasaran Asuhan 4. Jadwal Asuhan COC keterangannya dihapus dan diganti warna hitam 5. Lampiran masa nifas dibuat menjadi daftar tilik 6. Cek daftar pustaka	2/3 2020 
2	<b>Penguji II:</b> Lida Khalimatus S, SST, M. Kes	1. Perbaiki kata pengantar 2. Perbaiki penulisan 3. Perbaiki 3.3.2 waktu	
3	<b>Penguji III:</b> Heni Frilasari, SST., M. Kes	1. Perbaiki daftar lampiran 2. Menambahkan tanda bahaya masa nifas 3. Menambahkan tanda bahaya pada bayi baru lahir 4. Penapisan KB	5/2020 163 

## Lampiran 19






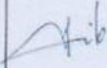
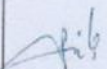
**STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

---

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING I : LIDA KHALIMATUS SA'DIYAH, S.SiT.,M.Kes  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F  
 DARI MASA NIFAS, NEONATUS DAN KB



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	9-4-20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB 4</li> <li>- Refisi penatalaksanaan</li> <li>- Diperhatikan kelengkapan data subjektif</li> <li>- Pemberian asuhan harus sesuai dengan keluhan</li> </ul>	
2	11-5-20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Refisi Bab 4</li> <li>- Penatalaksanaan yang memberikan pendidikan kesehatan harus dilengkapi dengan leaflet</li> <li>- Catatan kesehatan ibu nifas dan bayi di catat</li> <li>- Lanjut Bab 5</li> </ul>	
3	18-5-20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsul Bab 5</li> <li>- Cek penulisan dari awal hingga akhir</li> <li>- Gunakan bahasa formal</li> <li>- Konsisten dalam penggunaan kalimat yang benar</li> <li>- Lanjut Bab 6</li> </ul>	
4	8-6-20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan kembali penulisan dari awal hingga akhir</li> <li>- Gunakan kata yang tepat pada penatalaksanaan</li> <li>- Lengkapi leaflet</li> <li>- Lengkapi lampiran terutama catatan ibu nifas &amp; bayi baru lahir diisi setiap kunjungan</li> </ul>	





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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING 1 : LIDA KHALIMATUS SA'DIYAH, S SiT.,M.Kes  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F  
 DARI MASA NIFAS, NEONATUS DAN KB



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5	9-6-20	- Wilayah sesuaikan tempat px - Cek kembali tulisan dan spasi - Siapkan PPT sidang	
6	10-6-20	ACC ujian sidang akhir	



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA  
 NIM : 201702001  
 PEMBIMBING 2 : HENI FRILASARI, SST.,M.Kes  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F  
 DARI MASA NIFAS, NEONATUS DAN KB



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	9 - 4 - 20	- Konsul BAB 4 - Disesuaikan dengan logbook	
2	11 - 5 - 20	- Revisi BAB 4 - Prolog pada setiap kunjungan di perhatikan - Perbaiki penatalaksanaan - Lanjut bab 5	
3	20 - 5 - 20	- Konsul Bab 5 - Setiap pembahasan pada bab 5 harus sesuai dengan teori di bab 2 - Diteliti kembali tentang fakta, opini dan teori	
4	8 - 6 - 20	- Refisi bab 5 - Perhatikan penulisan, spasi - Wilayah puskesmas dituliskan - Lanjut bab 6	
5	9 - 6 - 20	- Konsul bab 6 - Setiap kunjungan via daring diberi tanda - Siapkan PPT sidang	
6	10 - 6 - 20	ACC ujian sidang akhir	

## Lampiran 20



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

**LEMBAR REVISI UJIAN LTA**

Proposal Skripsi ini telah diujikan,

**Judul Proposal** : Asuhan Kebidanan Pada Ny F Pada Masa Nifas, Neonatus,  
 Dan KB Di Wilayah Puskesmas Bangsal  
 Kabupaten Mojokerto

**Nama Mahasiswa** : TARANIA DWI ISDA SEPTIANABILA

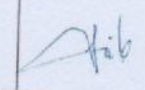
**NIM** : 201702001

**Tanggal Ujian** : 17 Juni 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Asirotul Ma'rifah, SST, M. Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek penulisan, spasi, dan jarak.</li> <li>2. Cek kembali penulisan judul</li> <li>3. Ringkasan mengacu pada IMRAD</li> <li>4. Pada daftar singkatan urutkan sesuai dengan abjad.</li> <li>5. Perbaiki daftar isi beserta halaman.</li> <li>6. Pada bab 3 sesuaikan lokasi, data sekunder, dan tersier, tambahkan keterbatasan.</li> <li>7. Pada tabel jadwal kunjungan tidak perlu diberikan warna, cukup diblok abu - abu</li> <li>8. Setiap kunjungan 1 tidak perlu diberikan prolog</li> <li>9. Pengulangan kata lebih di minimalkan</li> <li>10. Penatalaksanaan diperhatikan sesuaikan dengan kebutuhan klien. Dan tidak perlu dijelaskan terlalu</li> </ol>	

		panjang. 11. Tambahkan teori pada bab 2 sehingga pada bab 5 akan sesuai. 12. Data objektif pada kunjungan daring harus disesuaikan. 13. Pada penatalaksanaan KB tambahkan inform choice dan inform concent. 14. Pada bab 5 fakta dan teori diopinikan jangan menggunakan bahasa seperti saran. 15. Pada bab 6 saran yang pertama ditujukan kepada partisipan.	
2	<b>Penguji II:</b> <b>Lida Khalimatus S, SST, M. Kes</b>	1. Perbaiki waktu pada bab 3 2. Penatalaksanaan yang menyarankan untuk ke posyandu jangan disarankan selama masa pandemi ini. Sesuai kebijakan pemerintah 3. Penatalaksanaan tidak perlu diulang – ulang 4. Cek kembali kesalahan penulisan. 5. Daftar pustaka di perbaiki	
3	<b>Penguji III:</b> <b>Heni Frilasari, SST., M. Kes</b>	1. Perhatikan kesalahan penulisan 2. Tambahkan teori kunjungan nifas yang mengacu pada buku KIA 3. Bedakan penatalaksanaan untuk ibu nifas dan neonatus 4. Jelaskan lokasi pada bab 3 5. Bab 5 perhatikan kembali fakta, teori dan opini	