

## Lampiran 1 Surat Pernyataan Responden (Informed Consent)

### LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa program studi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPMJ  
Mojokerto :

Nama : RISKA PUSPITASARI

NIM : 201702005

Bermaksud akan melakukan pemberian asuhan kebidanan secara  
berkesinambungan (*Continuity of Care*) mulai masa nifas, neonates, hingga KB.  
Adapun tujuannya adalah untuk memberikan asuhan kebidanan secara *Continuity  
of Care* pada masa nifas, neonates, dan KB dengan menggunakan pendekatan  
manajemen kebidanan dan di dokumentasikan dengan dokumentasi asuhan  
kebidanan.

Untuk itu saya mohon kesediaan untuk menjadi responden dalam  
penelitian ini dan kerelaian sebagai responden akan saya jamin. Demikian  
informasi penelitian ini saya buat, atas perhatiannya di sampaikan terimakasih.

Mojokerto, 14 Maret 2020

Hormat saya,



RISKA PUSPITASARI

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Inisial : Ny. E .....

Umur : 23 Tahun .....

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga .....

Alamat : Kecamatan Purwokerto, Kabupaten Mojokerto .....

Meyatakan dengan sukarela atau sesungguhnya menjadi partisipan pendampingan asuhan berkelanjutan yang berkesinambungan meliputi asuhan pada ibu nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana yang kemudian akan disusun dalam Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan ST Kes Bina Sehat PPNI Mojokerto

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan selanjutnya.

Mojokerto, 14 Maret 2020

Responder



(Ny. E)

Lampiran 2 Catatan Ibu Bersalin, Ibu Nifas, dan Bayi Baru Lahir

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

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 14-03-2020 Pukul : 13.35  
Umur kehamilan : 38 Minggu  
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/Jain-lain  
Cara persalinan : Normal/Tindakan Prsk Punggung  
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
Lochia berbau/lain-lain .....)/  
Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : 1 (satu)  
Berat Lahir : 3000 gram  
Panjang Badan : 40 cm  
Lingkar Kepala : cm  
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**

<input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis	<input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan
<input checked="" type="checkbox"/> Menangis beberapa saat	<input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru
<input type="checkbox"/> Tidak menangis	<input type="checkbox"/> Kelainan bawaan
<input checked="" type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan	<input type="checkbox"/> Meninggal

**Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::**

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hb0

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

Lampiran 3 Keterangan Lahir

**KETERANGAN LAHIR**  
No. 002 / 11 / 2020

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa  
Pada hari ini SABTU, tanggal 14-3-2020, Pukul 13.35  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-Laki Perempuan  
Jenis Kelahiran Tunggal Kembar 2 Kembar 3 Lainnya  
Kelahiran ke 1 (SATU)  
Berat lahir 3000 gram  
Panjang Badan 48 cm  
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan / di  
RINGGING.  
Alamat Sl. Raya RINGGING.  
Diberi nama :  
BY 'A'

Dari Orang Tua  
Nama Ibu M. E Umur 23 tahun  
Pekerjaan :  
KTP/NIK No. M. M.  
Nama Ayah SUBERTA. Umur 27 tahun  
Pekerjaan :  
KTP/NIK No. Sl. Raya RINGGING.  
Alamat RINGGING.  
Kecamatan MOJOKERTO.  
Kab./Kota MOJOKERTO Tanggal 14-3-2020.

Saksi I \_\_\_\_\_ Saksi II \_\_\_\_\_ Penolong persalinan \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) ( Yugun ) ( Nurul Rukhroni )

1. Untuk isi nama sendiri  
2. Untuk isi nama orang lain, nama ibu, bapak, nama orang tua

• Lembar ambil mengurus akte kelahiran

29

Lampiran 4 Catatan Imunisasi

Nama: *Putri Nur Rizka*  
 No. 7070  
 Tanggal: *2/4/2020*

### CATATAN IMUNISASI ANAK

Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12**
UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12**
HB 0 (0-24 jam)	<i>15/20</i>												
BCG	<i>19/5/20</i>												
*Polio	<i>19/9/20</i>												
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin		
***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

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 5 Leaflet

### Leaflet Nifas



#### Masa Nifas

Masa nifas adalah masa setelah plasenta lahir dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil.

Masa nifas berlangsung selama 6 minggu atau kurang lebih 40 hari.



#### Apa yang Anda Ketahui tentang Masa Nifas ?



Riska Puspitasari  
201702006

#### Kebutuhan Dasar Masa Nifas

- Gizi**  
Diperlukan untuk mengganti sel-sel yang rusak dan memproduksi ASI
- Ambulasi**  
Mengajarkan untuk miring kiri/kanan
- Kebersihan Diri**  
Mengganti pembalut minimal 2 kali sehari.
- Istirahat**  
Dianjurkan tidur malam minimal 8 jam, dan tidur siang 1-2 jam.



#### Tanda Bahaya Masa Nifas

- 1. Infeksi**
- 2. Demam, Muntah**
- 3. Sembelit**
- 4. Keluar Perdarahan**
- 5. Bendungan ASI**
- 6. Sakit Pada Tungkai**



#### Sudahkah Anda memberi ASI, Apa sih pentingnya ASI bagi ibu ?

1. Aspek Kontrasepsi
2. Aspek Kesehatan Ibu
3. Aspek Penurunan Berat Badan
4. Aspek Psikologis



#### Senam Nifas



Senam nifas adalah senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan sampai dengan hari kesepuluh.

Tujuan senam nifas :

1. Membantu mempercepat pemulihan kondisi ibu
2. Memperlancar pengeluaran lokia
3. Membantu mengencangkan otot panggul

## Leaflet Bayi Baru Lahir

**Tanda-tanda Teknik menyusui yang baik dan benar :**

1. Bayi dalam keadaan tenang
2. Mulut bayi terbuka lebar
3. Bayi menempel betul pada ibu
4. Mulut dan dagu menempel pada payudara ibu
5. Sebagian besar areola mammae tertutup oleh mulut bayi
6. Bayi tampak tenang dan nyaman
7. Kepala dan lengan bayi berada pada satu garis



**Posisi menyusui yang benar**



**ASI, PASTI!**

Persepsi baik tentang ASI dapat meningkatkan jumlah ASI yang diproduksi.

**TEKNIK MENYUSUKI YANG BENAR !!!**



DLSH:  
Mahasiswa DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNi Mojokerto

**PENGERTIAN !!!**

Teknik menyusui adalah suatu cara pemberian ASI yang dilakukan oleh seorang ibu kepada bayinya, demi memenuhi kebutuhan nutrisi bayi tersebut

**Posisi Yang Tepat Untuk Menyusui**

1. Duduklah dengan posisi yang nyaman dan santai, pakai kursi yang ada sandaran punggung
2. Gunakan bantal untuk mengganjal bayi agar tidak terlalu jauh dari payudara ibu.



**Cara Memasukkan Puting Susu Ibu ke Mulut Bayi**

1. Guci tangan yang bersih dengan sabun, perah sedikit ASI dan oleskan disekitar puting susu
2. Bila dimulai dengan payudara kiri, letakkan kepala bayi pada siku bagian dalam lengan kiri, badan bayi menghadap ke badan ibu
3. Lengan kiri bayi di letakkan disepulur pinggang ibu, tangan kanan ibu memegang pantat/paha kanan bayi
4. Senggap payudara kiri ibu dengan empat jari tangan kanan, ibu jari diatasnya, tetapi tidak menutupi areola mammae
5. Sentuhkan mulut bayi dengan puting payudara ibu
6. Tunggu sampai bayi membuka mulutnya lebar
7. Masukkan puting payudara secepatnya kedalam mulut bayi sampai areola mammae ( bagian berwarna hitam)



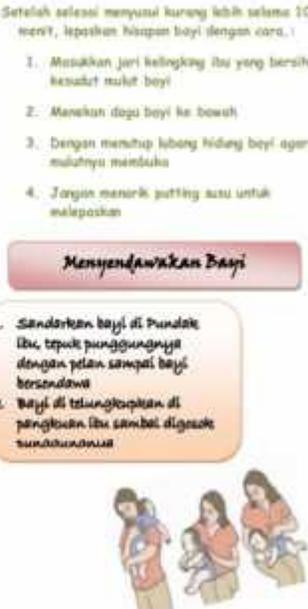
**Teknik Melepaskan Hisapan Bayi**

Setelah selesai menyusui kurang lebih selama 10 menit, lepaskan hisapan bayi dengan cara :

1. Masukkan jari kelingkar ibu yang bersih ke mulut bayi
2. Manekah dagu bayi ke bawah
3. Dengan memip labang lidah bayi agar mulutnya membuka
4. Jajngin menarik puting susu untuk melepaskan

**Menyendawakan Bayi**

1. Sandarkan bayi di Pundak Ibu, tepuk punggungnya dengan pelan sampai bayi bersendawa
2. Bayi di telungkupkan di pangkuan ibu sambil digosok sendawa



# Leaflet Keluarga Berencana

## KONTRASEPSI

Kontrasepsi adalah cara untuk menghindari/mencegah/menunda terjadinya kehamilan akibat pertemuan antara sel telur dengan sperma sehingga dapat mencegah terjadinya kehamilan.

### METODE KONTRASEPSI PASCA PERSALINAN

- #### 1. Metode Amemare Laktasi (MAL)

Metode cara secara eksklusif (hanya ASI tanpa susu formula dan makanan lain) syarat untuk metode ini:

  - belum haid
  - menyusui secara penuh
  - Kurang dari 6 bulan pasca persalinan
- #### 2. MINDI FIL

  - Isi hanya progesteron
  - Tidak mengganggu produksi ASI
  - Pemakaian 1 strip untuk 1 bulan
- #### 3. kerdan

  - Menghalangi bertemunya sperma dengan sel telur dengan cara mengemas sperma di ujung karet
  - Tidak mengganggu produksi ASI
  - Dapat mencegah IMS/HIV

### 3. SUNTIK 3 BULAN

- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 bulan

### 4. NDW/MOP (Steril)

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

### 5. IMPLAN

- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai sampai dengan 3 tahun

## MAKAM KB PASCA PERSALINAN

### 7. AKDR / IUD

Jenis IUD pasca salin plasenta (setelah lahir)

- Post plasenta lahir
- Post seksio sesaria (setelah operasi)
- 10-48 jam pasca persalinan, maupun 4-6 minggu setelah melahirkan

IUD Pasca Salin

- Alat kecil yang di pasang dalam rahim
- Sangat efektif dan aman
- Dapat di cabut kapan saja
- Termasuk kontrasepsi jangka panjang
- Tidak melindungi dari IMS/HIV
- Tidak mengganggu produksi ASI

**SEGERA TEMUI BIDAN JIKA :**

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

STIKES PPSN MIMOKERTO

**Ayo Ikut KB**  
2 Anak Lebih Baik

Lampiran 6 Kunjungan Nifas 1, 2, 3 dan 4

Kunjungan Nifas 1



Kunjungan Nifas 2



Kunjungan Nifas 3



Kunjungan Nifas 4



Lampiran 7 Kunjungan Bayi Baru Lahir 1, 2, dan 3

Kunjungan BBL 2



Kunjungan BBL 3



Lampiran 8 Kunjungan KB



Lampiran 9 Lembar Konsul



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : RISKA PUSPITASARI  
NIM : 201702006  
PEMBIMBING I : LASIYATI YUSWO YANI, SST., M. Keb  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny  
"E" Mulai Masa Nifas, Neonatus, dan KB di  
Puskesmas Pungging Kabupaten Mojokerto



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	17 Maret 2020	Konsul mengenai loggbok dan jadwal kunjungan	
2.	30 April 2020	Konsul mengenai BAB 4 1. Perbaikan pada judul 2. Tambahkan Narasi pada hasil pemeriksaan reflek 3. Cek kembali penulisan	
3.	12 Mei 2020	ACC BAB 4, melanjutkan menyusun BAB 5	
4.	2 Juni 2020	Konsul mengenai BAB 5 1. Lengkapi lampiran depan dan belakang	
5.	6 Juni 2020	ACC BAB 5&6, melanjutkan pembuatan PPT Siap ujian sidang LTA	



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

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

NAMA : RISKA PUSPITASARI  
NIM : 201702006  
PEMBIMBING 2 : ARIU DEWI YANTI, SST., M. Kes  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny  
"E" Masa Nifas, Neonatus, dan KB di  
Puskesmas Pungging Kabupaten Mojokerto



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	10 Mei 2020	Konsul mengenai BAB 4 1. Lihat buku panduan terkait penulisan judul pada BAB 4 2. Pada penatalaksanaan, tambahkan HE tentang personal hygiene terutama Vulva hygiene terkait adanya luka jahitan perineum 3. Tambahkan jadwal kunjungan nifas 4. Cek kembali penulisan	
2.	13 Mei 2020	ACC BAB 4, melanjutkan menyusun BAB 5	
3.	2 Juni 2020	Konsul mengenai BAB 5 1. Tambahkan opini pada setiap kunjungan 2. Lengkapi lampiran depan dan belakang	
4.	11 Juli 2020	ACC BAB 5&6, melanjutkan pembuatan PPT Siap ujian sidang LTA	

## Lampiran 10 Lembar Revisi



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

### LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Ujian Skripsi ini telah diujikan,

**Judul Proposal** : Asuhan Kebidanan Pada Ny E Pada Masa Nifas, Neonatus,  
Sampai Penggunaan Kontrasepsi Di Wilayah Puskesmas  
Pungging Kabupaten Mojokerto

**Nama Mahasiswa** : RISK A PUSPITASARI

**NIM** : 201702006

**Tanggal Ujian** : 13 Juni 2020



Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I:</b> <b>Hj. Indah Kusmindarti, SST., M.kes</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki BAB 3, Sesuaikan waktu di kerangka asuhan dengan waktu kunjungan</li><li>2. Perbaiki Jadwal Asuhan</li><li>3. Perbaiki Bab 4 kronologi persalinan dilengkapi</li><li>4. Perbaiki Bab 5, Asuhan neonatus dilengkapi teori</li><li>5. Perbaiki Bab 5, tambahkan teori tentang perawatan perineum, masa penyembuhan</li><li>6. Tambahkan Perbedaan ikterus fisiologis dan patologis</li></ol>	
2	<b>Penguji II:</b> <b>Lasiyati Yuswo Yani, SST., M.Keb</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki BAB 3, Sesuaikan waktu di kerangka asuhan dengan waktu kunjungan</li><li>2. Perbaiki BAB 3, Tambahkan lokasi dan waktu pada bab 3</li><li>3. Perbaiki pada jadwal asuhan</li><li>4. Tambahkan teori tentang ikterus</li></ol>	

3	<b>Penguji III:</b>  Ariu Dewi Yanti, SST., M.Kes	1. Perbaiki BAB 3, Sesuaikan waktu di kerangka asuhan dengan waktu kunjungan 2. Tambahkan teori ikterus dan perawatan luka perineum pada bab 2 3. Urutkan lampiran	
---	---	--	---