

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya Sebagai Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan STIKES Bina Sehat PPNI Mojokerto

Nama : Miftakhul Janah
Nim : 201702023


Bermaksud Akan Melakukan Pemberian Asuhan Kebidanan Secara Berkesinambungan (*Contunity Of Care*) Mulai Masa Nifas, Neonatus, Hingga Kb. Adapun Tujuannya Adalah Untuk Memberikan Asuhan Kebidanan Secara *Contunity Of Care* Pada Ibu Nifas, Neonatus Dan Kb Dengan Menggunakan Pendekatan Manajemen Kebidanan Dan dokumentasikan Dengan Dokumentasi Asuhan Kebidanan .

Untuk Itu Saya Mohon Ketersediaan Untuk Menjadi Responden Dalam Penelitian Ini Dan Kerahasiaan Sebagai Responden saya. Demikian Informasi

Penelitian Ini Saya Buat, Atas Perhatiannya Disampaikan Terima Kasih.

Mojokerto, 1- April -2020

Hormat Saya,


Miftakhul janah

Lampiran 2 Persetujuan menjadi Partisipan (*Informed Consent*)

INFORMED CONSENT

Lampiran 1

SURAT PERNYATAAN/ PERSETUJUAN
Continuity Of Care (COC)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:
Nama : MIFTAKHUL JANAH
Umur : 23 thn
Alamat : Dsn Pegunungan

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

PERNYATAAN/PERSETUJUAAN

Untuk di berikan Asuhan Kebidanan Komperhensif dan masa nifas, neonatus, serta KB pada saya sendiri, dengan


Nama :
Umur :
Alamat :

Yang tujuan, sifat dan perlunya asuhan kebidanan tersebut diatas, serta resiko yang dapa di timbulkannya telah cukup di jelaskan oleh mahasiswa dan telah saya mengerti sepenuhnya



Demikian pernyataan/persetujuan i ni saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Mojokerto, 1 April 2020

Mahasiswa yang
memberi penjelasan


(Miftakhul Janah)

Yang membuat
pernyataan/persetujuan

Lampiran 3 Kartu 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 :	Tgl :	Tgl :
Kondisi ibu secara umum			
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi			
Perdarahan pervaginam			
Kondisi perineum			
Tanda infeksi			
Kontraksi uteri			
Tinggi Fundus Uteri			
Lokhia			
Pemeriksaan jalan lahir			
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 (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			
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan			

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl :	
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl :	
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl :	

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
- Infeksi
- Hipertensi
- Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi**:

- Sehat
- Sakit
- Kelainan Bawaan
- Meninggal

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 4 Kartu Bayi

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Sabtu, tanggal 28, Pukul 11.25
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : 1
Berat lahir : 2,2 gram
Panjang Badan : 42 cm
di Rumah Sakit Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Alamat : Jl. Raya Kemantren Ujan, Terusan Gedeg, MjK
Diberi nama :
Muhammad Hafiz Al Vado

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : [redacted] umur : 23 tahun
Pekerjaan :
KTP/NIK No. : 351 611 430 397 0001
Nama Ayah : [redacted] umur : 29 tahun
Pekerjaan :
KTP/NIK No. :
Alamat : [redacted]
Kecamatan :
Kab./Kota :

Mojokerto, Tanggal 28-03-2020

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

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

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

33

Lampiran 5 Imunisasi

BL. Lombok
 By: M. Hafiz Alvaro
 Th: 2020
 28-3-2020

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	20/3												
BCG		6/5											
*Polio		31/3											
*DPT-HB-Hib 1			4/30										
*Polio 2			1/6										
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	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 6 Kartu KB

Lampiran 3

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB
(Informed Conset)

Kami yang bertandatangan di bawa ini
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal
yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua
dengan suami- istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih
kontrasepsi...MAL.....

Mojokerto, 18 Mei 2020

Yang Memberi Penjelasan Mahasiswa	Calon Peserta KB	Suami Calon Peserta KB
 (Miftakhul Janah)	 	 

Lampiran 7 Dokumentasi

KUNJUNGAN 1



KUNJUNGAN 2



KUNJUNGAN 3



KUNJUNGAN 4

