

## Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan Hormat,

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

Nama : Linda Nurrahmawati

NIM : 201902015

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Masa Hamil, Masa Bersalin, Masa Nifas, Masa Neonatus, Masa KB". Untuk kepentingan diatas, 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 kerahasiaanya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir.

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

Jombang, ~~12~~ Maret 2022

Hormat saya,



Linda Nurrahmawati

## Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (Informed Consent)

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

#### (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : *Nia Ro'idatus*

Umur : *22 tahun*

Alamat : *Keban ngusikan Kab Jombang*

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

Jombang, ~~29~~ Maret 2022

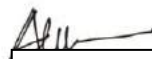

Saksi

*Du*  
  


Mahasiswa

*Linda*  
  
 (Linda Nurrahmawati)

Yang membuat  
Pernyataan

*Am*  
  


### Lampiran 3 Persetujuan Akseptor KB (Informed Consent)

#### PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

#### (INFORMED CONSENT)


Kami yang bertandatangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi setelah kami sepakati berdua suami-istri bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi (Suntik 3 bln)

Jombang, 25.04. 2022

Yang memberi penjelasan

Mahasiswa

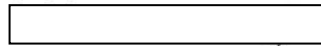
  
(Linda Nurrahmawati)

Calon peserta KB



Suami Calon Peserta KB





### Lampiran 4 Catatan Identitas keluarga Kesehatan Ibu Hamil

Nomor Registrasi Ibu : .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : .....  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : .....

Nama Ibu : Ny. Nia Ko'idatus Salamah  
 Tempat/Tgl. Lahir : Mojokerto 21.04.2000  
 Kehamilan ke : 7 Anak terakhir umur : ..... tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : RT  
 Pekerjaan : .....  
 No. JKN / BPJS : .....

Nama Suami : Tn. M Dicki Nurfandi  
 Tempat/Tgl. Lahir : 22 Hm  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : Karyawan swasta  
 Pekerjaan : .....

Alamat Rumah : Dsn. Betto Timur RT 02 RW 01  
 DS. Betto  
 Kecamatan : Kemlagi  
 Kabupaten/Kota : Mojokerto  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 085-857-954-702

Anak : ..... L/P\*  
 at/Tgl. Lahir : .....  
 Ke : ..... dari ..... anak  
 kte Kelahiran : .....  
 N / BPJS : .....

ri yang sesuai

REDMI NOTE 9  
 AI QUAD CAMERA

### Lampiran 5 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL				CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL			
Diisi oleh Tenaga Kesehatan				Diisi oleh Tenaga Kesehatan			
Nama Pemrisa, Tempat Pelayanan, Paraf	Kelebihan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)	
Pontasdes 13	mulut	10/mg	50	90/60	23,5	24cm	Keat.
Max 14/10/2021							
BPH	10-11	114/7	50	70/40-66	23,5	24cm	TS
Rigons	10-12	132	51,4	100/80			
	10-21	132	52,1	100/80			
	10-21	21mg	56,3	110/60			
	10-21	21mg	59	90/60			
	10-21	24mg	64	90/60			
	10-21	24mg	66	120/80			
	10-21	30mg	66	100/60			
	10-21	30mg	67	90/60			
	10-21	37mg	70	110/70			
	10-21	37mg	70	60/60			
	10-21	37mg	70				

Star base 10 2

Letak Jann, DJJ	Imuni sasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling
Keat.		Fe	PPAKT	GiPo-o	kalk.	ANC Tengkap.
Keat.		VSX	WAS	GiPo-o	Fe	1000 gram
			WAS	W-10-240		
			WAS	GIPO-o		e. 16hr
			WAS	GiPo-o	Pme, Diati	e. 1mg
			WAS	GiPo-o	vitamin	e. 1 bh.
		ya.		GiPo-o	kalk. lkr	
		Fe		GiPo-o	kalk. lkr	
		Fe		GiPo-o	kalk. lkr	
		Fe		GiPo-o	Payulian	1-3 Beleski
		Fe		GiPo-o	kalk	kalk
		Fe		GiPo-o	kalk	lump.
		Fe		GiPo-o	TX	lump.

## Lampiran 6 Skorpuji Kehamilan

I KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepet hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pemah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kuning darah      b. Malaria	4				
		c. TBC Paru          d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
<b>JUMLAH SKOR</b>							2

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL RISIKO	PERA BATAN	RUJUKAN	TEMPAT	FEND LOGG	RUJUKAN		
						RDS	REB	RTW
2	KRB	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
4 - 19	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	PDI/INS P/MBRS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRSI	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus      2. Lain-lain

### Lampiran 6 Catatan Kesehatan Bayi Baru Lahir

**KETERANGAN LAHIR**  
No: 172.1.11/1516/416-208/2022




Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
Pada hari ini Rabu tanggal 20-04-2022 Pukul 18 11  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan  
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya  
 Anak ke : 1 Usia gestasi : 9 bulan  
 Berat lahir : 3700 gr, Panjang Badan : 53 cm, Lingkar Kepala: 35 cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di  
RS BASCENI KABUPATEN MOJOKERTO

Alamat : .....  
 Diberi nama : -

Dari Orang Tua;  
 Nama Ibu : My Nia Umur : 22 tahun  
 NIK : .....  
 Nama Ayah : Tn Dicky  
 NIK : .....  
 Pekerjaan : Swasta  
 Alamat : Keboan  
 Kecamatan : Nguasikan  
 Kab/Kota : Jombang

Rabu Tanggal, 20 April 2022.

Saksi I                      Saksi II                      Penolong persalinan  
                                              
 ( ..... )                      ( ..... )                      ( ..... )


• Untuk peringgal dokumen Ibu/Anak



## Lampiran 7 pelayanan kesehatan neonatus

## PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: <i>sehat</i> BB: <i>3700</i> gr PB: <i>53</i> cm LK: cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: <i>20-04-22</i> Jam: <i>18-40</i> Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: - Jam: - Nomor Batch: BB: <i>3700</i> gr PB: <i>53</i> cm LK: cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: - Jam: - Nomor Batch: - Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input type="checkbox"/> Tali Pusat <input type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah: -	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:	Nama jelas petugas:

\* Catatan penting:



Lampiran 7 Catatan Imunisasi Anak

**CATATAN IMUNISASI ANAK**

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12****
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
Hepatitis B (< 24 jam)	20/22 /4												
BCG													
*Polio tetes 1	4/22												
*DPT-HB-Hib 1			15/21										
*Polio tetes 2			15/21										
** PCV 1			15/21										
*DPT-HB-Hib 2													
*Polio tetes 3													
** PCV 2													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio tetes 4													
Polio Suntik (IPV)													
Campak/Rubella													
**JE													
** PCV 3													

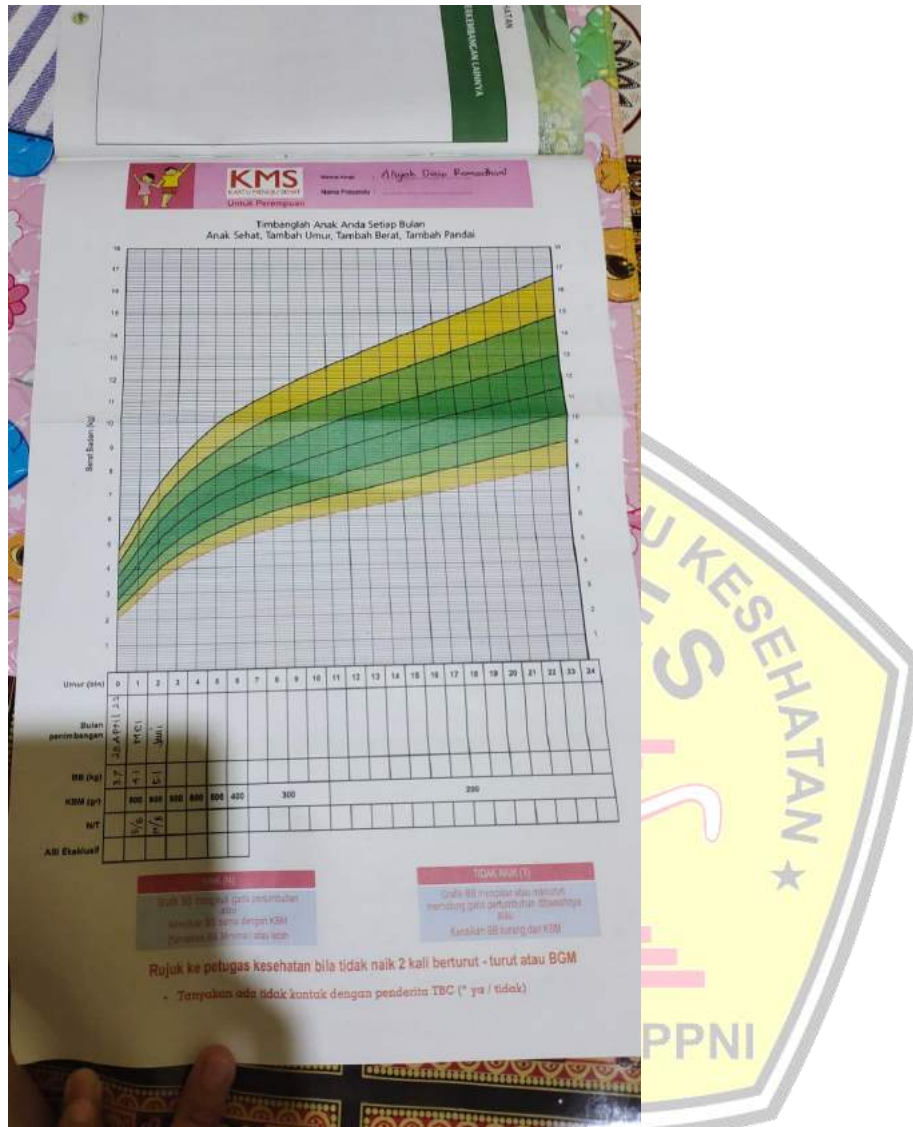
  

Umur (Bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
---- DPT-HB-Hib (lanjutan)		
**** Campak-Rubella (lanjutan)		

  Jadwal lengkap pemberian imunisasi rutin lengkap  
  Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi rutin lengkap  
  Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 5 tahun yang belum lengkap  
  Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi rutin lengkap



Lampiran 8 KMS Perempuan



Lampiran 9 Kunjungan Nifas

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**  
(Diisi oleh dokter/bidan)

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

IBU PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1		KUNJUNGAN 2		KUNJUNGAN 3	
	Tgl:	(0 jam - 3 hari)	Tgl: 23/4/21	Tgl: 24-4/21	Tgl:	(3-4 jam)
Kontri dan keran umum						
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi						
Panduan program						
Kondisi payudara						
Tanda infeksi						
Komposisi urine						
Tinggi Fundus Uteri						
Lekha						
Pemeriksaan jalan lahir						
Pemeriksaan payudara						
Produk ASI						
Pemberian kapsul VitA						
Pelayanan konsultasi/pascaoperatif						
Penerimaan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas						
Suang Air Besar (SAB)						
Buang Air Kecil (BAK)						

**Memberi nasehat yaitu:**

Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan

Kebiasaan air refren pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 1 liter setiap hari pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari

Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah ketubuhan, ganti pembalut sesering mungkin

istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat

Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caeser maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi dan eksklusi selama 6 bulan

Perawatan bayi yang benar

janjar membakar bayi memang terlah lama, karena tidak stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga

Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**

**Catatan Dokter/Bidan**

Kunjungan Nifas 1 (N1)	Kunjungan Nifas 2 (N2)	Kunjungan Nifas 3 (N3)
Kunjungan Nifas 1 (N1) Tanggal: 23/4/21	Kunjungan Nifas 2 (N2) Tanggal: 24/4/21	Kunjungan Nifas 3 (N3) Tanggal: 25/4/21

**Kesimpulan Akhir Nifas**

Kondisi Ibu: ...

Kondisi Bayi: ...

Kesimpulan Kawanan: ...

Rekomendasi: ...

## Lampiran 10 Kartu Status Peserta KB

K/1/KH/04	
<b>KARTU PESERTA KB</b>	
Nama Peserta KB	: My Nia Ro'katus
Nama Suami	: Tr Diky Handi
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 22 tahun
Alamat Peserta KB	: Keboan
Nomor Seri Kartu	: [ ][ ][ ][ ] Tahun
Nama Klinik KB	: PKM Betro
Nomor Kode Klinik KB	: [ ][ ][ ][ ]
Penanggung Jawab Polindes	
[Signature]	
Metode Kontrasepsi : Depo	
Tgl/Bln/Thn Mulai di Pakai : 28 05 22	
Tgl/Bln/Thn Dieabut/Dilepas : [ ][ ][ ]	
(Khusus Implant/IUD)	
DIPESAN KEMBALI	KETERANGAN
28-05-22	20-08-2022



### Lampiran 11 Leaflet Masalah Kehamilan Trimester 3

NAMA : LINDA NURRAHMAWATI  
NIM : 201902015



**Kenali masalah pada ibu hamil trimester 3 :**

- nyeri punggung
- susah tidur atau kaki pegal-pegal
- bengkak di area tertentu (bengkak kaki tangan dan wajah, atau kepala disertai kejang.
- janin diraskan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya
- air ketuban keluar sebelum waktunya
- perdarahan pada hamil muda atau hamil tua

**kebutuhan ibu hamil**

- oksigen
- nutrisi
- personal hygiene
- eliminasi
- seksual.
- perawatan payudara



**RASA LELAH**

- Memperbanyak waktu istirahat.
- Mengonsumsi makanan sehat setiap hari
- Rutin melakukan olahraga
- Minum air putih yang cukup.
- Membatasi kegiatan yang tidak penting.

**BINA SEHAT PPNI**

## Lampiran 12 Leaflet Persalinan



**Persalinan** adalah proses pengeluaran janin dan plasenta yang telah cukup bulan atau dapat hidup diluar kandungan melalui jalan lahir atau jalan lahir lain dengan bantuan atau tanpa bantuan/kekuatansendiri.

**Persalinan**

Nama: Linda Nurrahmawati  
NIM: 201902015

**Tanda-tanda Persalinan**

- 1) Perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama
- 2) Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir

**Tanda mulai persalinan yaitu timbulnya his persalinan**

- 1) Kekuatan his makin sering terjadi dan teratur dengan jarak kontraksi yang semakin pendek.
- 2) Terasa nyeri di abdomen dan menjalar ke pinggang.
- 3) Menimbulkan perubahan progresif pada serviks berupa perlunakan dan pembukaan.
- 4) Dengan aktifitas his persalinan bertambah
- 5) Keluar lendir bercampur darah (slow) yang lebih banyak karena robekan-robekan kecil, pada serviks.
- 6) Kadang-kadang ketuban pecah dengan sendirinya

**Kebutuhan Wanita Bersalin**

1. Asuhan tubuh dan fisik.
2. Kehadiran seorang pendamping.
3. Penerimaan thd sikap & perilakunya.
4. Informasi & kepastian ttg hasil persalinan yg aman
5. Pengurangan rasa nyeri.





## Lampiran 13 Leaflet Masa Nifas

### Masa Nifas

Masa nifas dapat dibagi menjadi 3 bagian, yaitu pasca nifas, masa nifas dini dan masa nifas lanjut, yang masing-masing memiliki ciri khas tertentu.

Pasca nifas adalah masa setelah persalinan sampai 24 jam sesudah melahirkan.

Masa nifas dini adalah masa permulaan nifas, yaitu 1 hari sesudah melahirkan sampai 7 hari lamanya (1 minggu pertama).

Masa nifas lanjut adalah 1 minggu sesudah melahirkan sampai dengan 6 minggu setelah melahirkan.



Oleh:  
LINDA NURRAHMAWATI  
NIM : 201902015  
PROGRAM STUDI IHHI KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

### Perawatan Masa Nifas

#### 1. Masa Nifas

Anda pasti sudah tahu bahwa masa nifas merupakan "ritual" yang harus dilakukan setelah melahirkan. Dalam masa nifas, Anda dan pasangan harus puasa bercinta selama enam bulan. Masa puasa ini dilakukan untuk menghindari terjadinya infeksi atau pendarahan pada organ intim perempuan.

Setelah melahirkan, organ intim perempuan membutuhkan waktu istirahat untuk mengembalikan fleksibilitasnya. Setelah melahirkan juga masih ada darah kotor yang harus dikeluarkan. Ketika terjadi infeksi, darah kotor ini akan terkena bakteri sehingga menimbulkan bau yang tak sedap.

#### 2. Diet

Diet tak cuma dianjurkan untuk Anda yang ingin menurunkan berat badan, tapi juga untuk Anda yang baru melahirkan. Bedanya terletak pada kebutuhan asupan dan juga jenis makanan yang dibutuhkan tubuh. Setelah melahirkan, Anda dianjurkan untuk menyantap makanan yang tinggi protein, zat besi, kalsium, dan serat.



### 3. Perawatan Mis V

Selain melakukan perawatan tubuh pasca melahirkan, ibu juga harus mengetahui bagaimana cara merawat miss v setelah melahirkan. Ada beberapa cara merawat miss v yang sangat mudah dilakukan:

Pertama, anda bisa mengurangi rasa sakit di luka jahitan dengan cara mengompres bagian luka jahit. Anda bisa menggunakan es dan kain bersih yang ditempelkan di luka jahit.

Kedua, ibu harus membersihkan luka jahitan dengan waslap dan sabun.

Ketiga, anda harus selalu menyiram miss v dengan air dingin setelah buang air kecil. Sebaiknya lakukan cebok dari arah depan ke daerah belakang.

Keempat, ibu harus menghindarkan melakukan aktifitas yang berat setelah melahirkan. Anda harus sering berbaring ditempat tidur dan duduk. Ketika duduk sebaiknya anda melakukan dengan hati-hati.

Kelima, anda bisa mengoleskan luka jahitan dengan salep antibiotik. Salep antibiotik tersebut harus dengan resep dokter atau bisa juga dengan gamat gel. Anda juga harus sering berganti celana dalam apalagi ketika celana dalam anda basah.

BINA SEHAT PPNI

## Lampiran 14 Leaflet Stunting

### Apaitu Stunting?

**Stunting adalah** Kekurang gizi pada balita yang berlanhsung lama. Sejak konsepsi, kehamilan hingga usia 2 tahun dan menyebabkan terhambatnya perkembangan otak dan pertumbuhan sehingga menyebabkan ia lebih pendek ketimbang teman seusianya

### Cara mencegah stunting

- Menerapkan pola hidup bersih dan sehat
- Menjaga asupan nutrisi yang ideal dan bervariasi Memberikan nutrisi yang baik kepada Si Buah
- Hati ibu harus mengonsumsi nutrisi yang baik







### Penyebab stunting

1. gizi buruk pada ibu praktik
2. pemberian dan kualitas makanan yang buruk sering mengalami infeksi serta tidak menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat
- 3.

### Dampak stunting

Stunting pada anak dapat mempengaruhinya dari ia kecil hingga dewasa. Dalam jangka pendek, stunting pada anak menyebabkan terganggunya perkembangan otak, metabolisme tubuh, dan pertumbuhan fisik. Sekilas, proporsi tubuh anak stunting mungkin terlihat normal. Namun, kenyataannya ia lebih pendek dari anak-anak seusianya

Oleh :  
LINDA NURRAHMAWATI  
NIM : 201902015  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO





## Lampiran 15 Leaflet KB



**Apa sili KB itu?**

Keluarga Berencana (KB) adalah suatu upaya manusia untuk mengatur secara sengaja kehamilan dalam keluarga secara tidak melawan hukum dan moral Pancasila untuk kesejahteraan keluarga.

**Kenapa Program KB Harus Ada?**

Untuk memperbaiki kesehatan dan kesejahteraan ibu, anak, keluarga dan bangsa; Mengurangi angka kelahiran untuk menaikkan taraf hidup rakyat dan bangsa; Memenuhi permintaan masyarakat akan pelayanan KB yang berkualitas, termasuk upaya-upaya menurunkan angka kematian ibu, bayi, dan anak serta penanggulangan masalah kesehatan reproduksi

**JENIS-JENIS ALAT KONTRASEPSI**



1. **IUD (Intra Uterine Device)** IUD adalah alat kecil terdiri dari bahan plastik yang lentur yang dimasukkan ke dalam rongga rahim, dan harus diganti apabila sudah dipakai dalam masa tertentu.
2. **Kondom.** Kondom digunakan pada penis pria untuk mencegah sperma bertemu sel telur ketika terjadi ejakulasi. Kondom berupa sarung karet yang terbuat dari bahan lateks.
3. **KB Suntik.** KB Suntik dilakukan setiap 3 bulan sekali pada seorang wanita untuk mencegah terjadinya ovulasi (pelepasan sel telur).
4. **Pil KB.** Pil KB disebut juga kontrasepsi oral. Pil KB berisi hormon yang menghambat pengeluaran sel telur.
5. **Diaphragma.** Diaphragma atau cervical cap berguna untuk menutupi uterus sehingga mencegah sperma membuahi sel telur.

**MANFAAT APA YANG BISA DIPEROLEH DENGAN KB ?**

**Untuk ibu :**

1. Perbaikan kesehatan
2. Peningkatan kesehatan
3. Waktu cukup untuk mengasuh anak
4. Waktu yang cukup untuk istirahat
5. Menikmati waktu luang
6. Dapat melakukan kegiatan lain

**Untuk Anak**

1. Dapat tumbuh dengan wajar dan sehat
2. Memperoleh perhatian, pemeliharaan dan makanan yang cukup
3. Perencanaan kesempatan pendidikan lebih baik

**Untuk keluarga :**

1. Meningkatkan kesejahteraan keluarga
2. Harmonisasi keluarga lebih terjaga

**Oleh :**  
**LINDA NURRAHMAWATI**  
NIM : 201902015  
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



## Lampiran 16 Lembar Konsul Pembimbing 1



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
 BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
 TAHUN AKADEMIK 2021-2022  
 Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : LINDA NURRAHMAWATI  
 NIM : 201902015  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KONTINUITAS OF CARE PADA IBU  
 HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS  
 PEMBIMBING I : HENI FRILASARI, SST., M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26-02-2022	- Justifikasi rd data masalah tulang dilengkap  - Etimologi masalah belum nampank	<i>[Signature]</i>
2.	7-3-2022	- Batasan Asuhan Bina di Buku panduan - Cek penulisan secucitan dg pedoman - Tujuan khusus diperbaiki - Sistematika manfaat di cek ulang	<i>[Signature]</i>
3.	10-03-2022	- data dukung masalah rd perdarahan dilengkap - presentase faktor perdarahan? - Etimologi di lengkap - manfaat cek ulang	<i>[Signature]</i>



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
 BINA SEHAT PPI MOJOKERTO  
 TAHUN AKADEMIK 2021-2022  
 Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : LINDA NURRAHMAWATI  
 NIM : 201902015  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KONTINUITI OF CARE PADA IBU  
 HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS  
 PEMBIMBING I : HENI FRILASARI, SST., M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
4	15 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- fonologi belum runtut → cek ulang</li> <li>- data u/ kasus perdarahan di lengkapi (jurnal, profil pinkes)</li> <li>- Bab II               <ul style="list-style-type: none"> <li>• konsep kebidanan tambahan masalah pd kebidanan</li> <li>• persalinan cek uteri teraba</li> <li>• Nifas → lochea, jessal kungsungan</li> </ul> </li> <li>- konsep SOAP sesuaikan dg di teori 2.1.</li> </ul>	
5.	17 Maret 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>- justifikasi data perdarahan blm lengkap</li> <li>- prinsip case case II</li> <li>- Bab III               <ul style="list-style-type: none"> <li>• kerangka Asuhan blm Ada</li> <li>• tabel kungsungan di cek ulang</li> </ul> </li> </ul>	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
 BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
 TAHUN AKADEMIK 2021-2022  
 Jl . Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : LINDA NURRAHMAWATI  
 NIM : 201902015  
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KONTINUITAS OF CARE PADA IBU  
 HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS  
 PEMBIMBING I : HENI FRILASARI, SST., M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	14 Juni 2022	* Perbaiki data Subyektif & Objektif * Perbaiki penulisan kurang maksimal	Hf.
2.	21 Juni 2022	- Perbaiki penulisan, littat buku panduan - Dokumentasi SOAP y/ di Asuhan KB - Perbaiki Evaluasi di pen. pelaksanaan	Hf
3.	23 Juni 2022	- Cek & perbaiki penulisan - Cek opini di setiap Fun- Jungan - Siapkan Bab VI	Hf
4.	28 Juni 2022	- Cek kerangka kerja y - Perbaiki pd saran → Usahatan y Aplikatif - Siapkan lampiran dll	Hf



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
TAHUN AKADEMIK 2021-2022  
Jl . Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

LEMBAR BIMBINGAN LTA

**NAMA** : LINDA NURRAHMAWATI  
**NIM** : 201902015  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA IBU  
HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS  
**PEMBIMBING II** : HENI FRILASARI, SST,. M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
5	30 Juni 2022	-cek Ringkasan - Prinsip asse Bats IV, V, VI - Siapkan Sidang LTA	H.

## Lampiran 17 Lembar Konsul Pembimbing 2



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

TAHUN AKADEMIK 2021-2022

Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203

Email : stikes\_ppni@telkom.net

### LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : LINDA NURRAHMAWATI  
NIM : 201902015  
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KONTINUITAS OF CARE PADA IBU HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS  
PEMBIMBING I : ARIU DEWI YANTI, SST, M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	05/03/2022	bab 1: Introduction difokuskan pd Satu prmasalahn inti ex: ttg AKI/AKB?  Tambahkan Justifikasi/Data pendukung ats Introduction yg ditampilkan kalau bs Justifikasi scr mengerucut (Data scr global/dunia-indonesia-Jawa timur-moker)	
2.	10/03/2022	Refisi manfaat penelitian	
3.	12-03-2022	Perhatikan Sistematika penulisan--> disesuaikan dg buku panduan LTA Revisi manfaat penelitian Lanjutkan menyusun BAB 2	
4.	14-03-2022	BAB 2 Tambahkan teori tentang kunjungan nifas, kunjungan BBL, kunjungan KB	
-	16-03-2022		



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
TAHUN AKADEMIK 2021-2022

Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net




6.	18-03-2022	<p>Tambahkan Daftar pustaka Lanjutkan menyusun BAB 3</p> <p>Bab 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tehnik pengumpulan data</li> <li>- Perbaiki kerangka Asuhan</li> <li>- Jadwal rencana Asuhan</li> </ul>	
7.	20-03-2022	<p>Bab 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Refisi Kerangka Asuhan</li> <li>- Lengkapi Lampiran2 depan dan belakang</li> </ul>	
8.	22-03-2022	<p>ACC BAB 1,2 dan 3 Lanjut persiapan ujian proposal</p>	  



**BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
**TAHUN AKADEMIK 2021-2022**  
 Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

**NAMA** : LINDA NURRAHMAWATI  
**NIM** : 201902015  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "N" MASA HAMIL  
 SAMPAI DENGAN MASA KB DAN NEONATUS DI  
 DESA KEBOAN KABUPATEN JOMBANG  
**PEMBIMBING II** : ARIU DEWI YANTI, SST., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	23 Juni 2022.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Bab 4.</li> <li>- Sistematika penulisan</li> <li>- Penulisan diagnosa harus sesuai nomenklatur, prolog</li> <li>- Penulisan identitas pasien hanya saat awal kunjungan</li> <li>- Selanjutnya bisa ditulis oleh prolog tentang kondisi pd kunjungannya.</li> </ul>	
2.	28 Juni 2022.	Bab 4. : <ul style="list-style-type: none"> <li>- penulisan. Dgnm</li> <li>- prolog.</li> <li>- pen-hl-F-Sama.</li> <li>- Menyusun Bab 5.</li> </ul>	
3.	30 Juni 2022.	Bab 5 → FTO Lengkapi Sampiran Depan & belakang.	







**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)**  
**BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO**  
 TAHUN AKADEMIK 2021-2022  
 Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203  
 Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

**NAMA** : LINDA NURRAHMAWATI  
**NIM** : 201902015  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "N" MASA HAMIL  
 SAMPAI DENGAN MASA KB DAN NEONATUS DI DESA  
 KEBOAN KABUPATEN JOMBANG  
**PEMBIMBING II** : ARIU DEWI YANTI, SST., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
4.	01 - Juli - 2022	- Kunjungi INC diagnosa diperbaiki penulisannya. - Perhatikan penulisan diagnosa nefas	
5.	04/7 - 2022	Asu. Bnt 4, 5, & 6 Penerapan Ujian sdrng LTA	

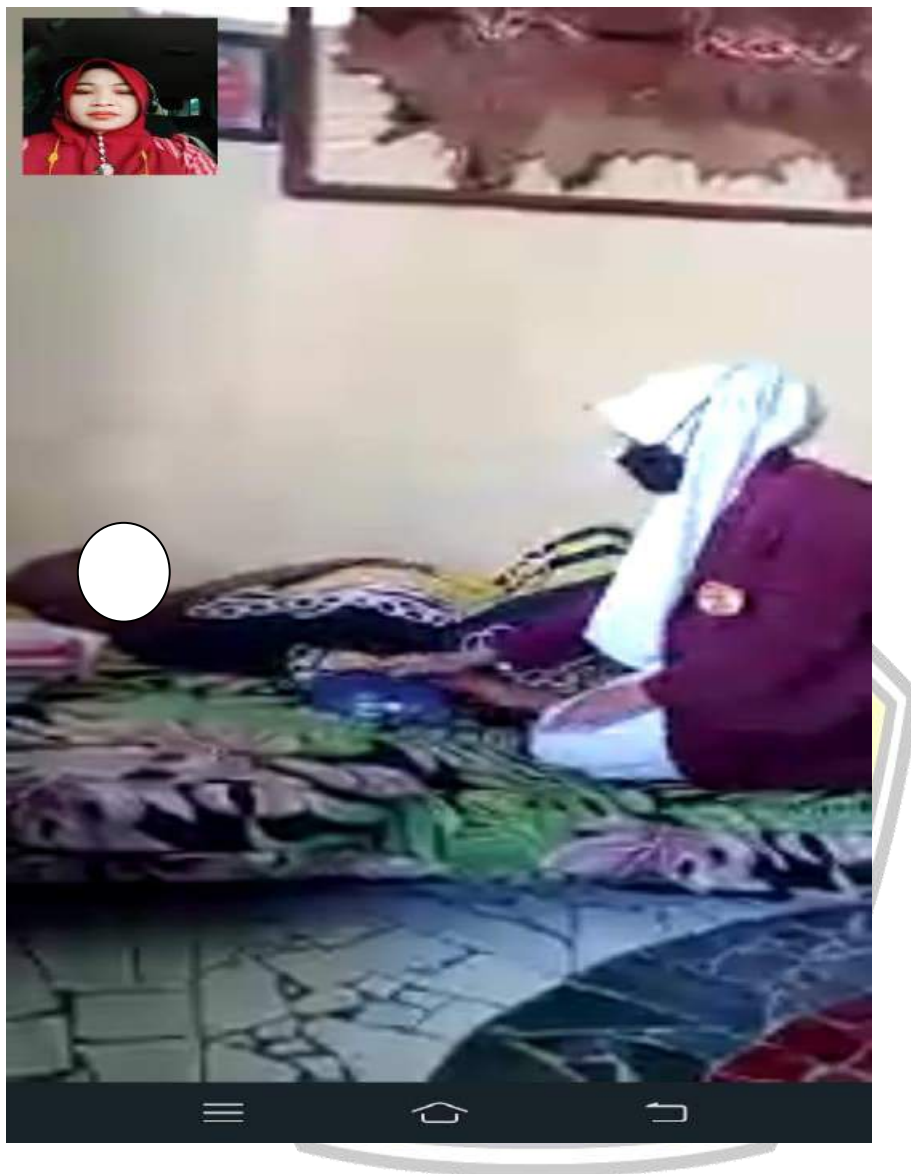
Lampiran 18 Dokumentasi

DOKUMENTASI

Kunjungan ANC 1



Kunjungan ANC 2



Kunjungan KF 1 dan KN 1



Kunjungan KF 2 dan KN 2



Kunjungan KF 3 dan KN 3



Kunjungan KF 4 dan KB

