

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN


Kepada
Yth Calon Responden
Di-
Tempat
Dengan Hormat,

Saya Susi Wulandari Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, bermaksud memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan Judul "Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. X Masa Hamil Sampai KB dan Neonatus Di Kabupaten 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 kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 01-Mei-2022


Susi Wulandari
NIM. 201902014

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

INFORMED CONCENT

Dengan ini saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : NOVITA KUMALA SARI

Umur : 23 TAHUN



Pekerjaan : IRT

Alamat : TRENGGILIS

Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, Asuhan Keluarga Berencana yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Kampus Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini di buat untuk di pergunakan seperlunya.

Mojokerto, 01 Mei 2022

Mahasiswa	Responden
	
<u>Susi Wulandari</u>	<u>(NOVITA KUMALA S)</u>
NIM. 201902014	

Lampiran 3 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 14-8-21	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB: 45 TB: 153 IMT: 18,73	9/10		20/01	14/02	22/03	23/02
Timbang	/		/	/	/	/
Ukur Lingkar Lengan Atas	/		/	/	/	/
Tekanan Darah	/		/	/	/	/
Periksa Tinggi Rahim	/		/	/	/	/
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	/		/	/	/	/
Status dan Imunisasi Tetanus	/		/	/	/	/
Konseling	/		/	/	/	/
Skrining Dokter	/		/	/	/	/
Tablet Tambah Darah	/		/	/	/	/
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 21-0-22	Fasilitas Kesehatan: PFM BLOK		Rujukan: RLU			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter:
 Faskes : PM B/0010

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

Kondisi Kesehatan Ibu

Tanggal periksa :

TB	<u>153</u>	cm	IMT%
BB	<u>45</u>	kg	<u>18,73</u>
Lila	<u>23,5</u>	cm	

Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tyroid	Hepatitis B
Alergi	Jiwa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya:	

Lingkari pilihan yang sesuai

Riwayat Kehamilan dan Persalinan
(termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)

No	Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi
1-	<u>2021</u>	<u>4100</u>	<u>MC</u>		

Riwayat Penyakit Keluarga

Hipertensi	Diabetes	Sesak Nafas
Jantung	TB	Alergi
Jiwa	Kelainan Darah	Hepatitis B

Lingkari pilihan yang sesuai

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi/Inspekulo	Vulva	<u>normal</u>	tidak normal
	Uretra	<u>normal</u>	tidak normal
	Vagina	<u>normal</u>	tidak normal
	Fluksus +/-	<u>Fluor +/-</u>	
	Porsio	<u>normal</u>	tidak normal

Status Imunisasi TT

TT ke-	selang waktu	perlindungan	✓
1		awal	✓
2	1 bulan	3 tahun	✓
3	6 bulan	5 tahun	✓
4	12 bulan	10 tahun	✓
5	12 bulan	>25 tahun	✓

Kesimpulan: Status imunisasi

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	Obat-obatan	kosmetik

Lingkari pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
ps knd 24/11	DB = 50g TD = 600/p kal = ... p 3 f ... USG @ 15/16 ✓	24/11
ps knd 12/22	DB = 52g TD = 100/po kal = ... p ... USG @ 22/22 ✓	3 Okt (April)
ps knd 6/22 /4	DB = 100/60 DB = 60g kal = ... p. 245 ✓ ① evaluasi AFI + LTP 4mg lagi	
07/22 /05 12.00	S-Px mengatakan kenikung di jam 09.00 D = 100/60 HIS = - DJJ = 133-135 TPU = 30 Lethop, poli, preskep, H VT: 1/6 slym, φ 1 jam, ket ⊕, HI A = CPO A thpart kala 2 ts. later. P = 1000 tanda? pernal. belum belatani, pernapas normal. datang kembali? s: kenangan ⊕	kontrol 24/5-1
8/5 22 06.15	O: DJJ: 130-131 TD: 100/po Pfu: 28. Hn: normal ket fuy. L VT: 1/6 slym @ 1 jam A: CPO-o by. kala 1 fase later p: ...	pones ...

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
<p>8/5 2022</p> <p>ps kw 18/5</p>	<p>Konari muntah = 2 liter Di brua ke USD T: 110/70 fpu 28 g di 1458 liter ke = tm</p> <p>ps kw 25/5</p>	<p>Konari 25/5</p>
<p>ps kw 25/5</p>	<p>Taksiran berat Janin : 2100 gram</p> <p>Taksiran Persalinan : 21-05-22</p> <p>ps kw 25/5</p> <p>T0 = 145/70 fpu 29 BB = 64 kel = hwy</p>	<p>ps kw 25/5</p>

Lampiran 4 Lembar Menyambut Persalinan

MENYAMBUI PERSALINAN
(Agar Aman dan Selamat)

KEMENKES RI

Saya : Novita Kumala Sari
Alamat : Trenggiling

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: Mei Tahun: 2022

Penolong persalinan:

1. Dokter/Bidan: Pone
2. Dokter/Bidan: _____

Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/JAMPERSAL dibantu oleh: JKN

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. Copota Motor HP _____
2. _____ HP _____
3. _____ HP _____

Metode kontrasepsi setelah melahirkan yang dipilih: _____

Untuk sumbangan darah (golongan darah: A..... rhesus:)
dibantu oleh:

1. _____ HP _____
2. _____ HP _____
3. _____ HP _____
4. _____ HP _____

Bersedia dirujuk jika memiliki faktor risiko/ komplikasi/ kegawatdaruratan

Persetujuan, Suami/ Orang Tua/ Keluarga _____
(.....)

NR $\frac{9}{10}$ 20 21
Ibu Hamil _____
(Novita)

Bidan/Dokter _____
([Signature])

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 27/5/2022 Pukul : 09.48 WIB
 Umur kehamilan : 40/41 Minggu
 Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ Bidan
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lochia berbau/lain-lain)/Meninggal*
 KB Pasca persalinan : IUD - Cooper T
 Keterangan tambahan :

** Lingkari yang sesuai*

Bayi Saat Lahir

Anak ke : (1)
 Berat Lahir : 3200 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 33 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan*

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 HB0

Keterangan tambahan:

** Lingkari yang sesuai*
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 6 Catatan Imunisasi

PELAYANAN IMUNISASI						
UMUR	BULAN					
	0	1	2	3	4	5
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian					
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	5/5					
BCG No Batch:						
Polio tetes 1 No Batch:						
DPT-HB-Hib 1 No Batch:						
Polio tetes 2 No Batch:						
DPT-HB-Hib 2						

Lampiran 7 Informed Consent KB**PERSETUJUAN AKSEPTOR KB***(Informed Consent)*

Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta yang telah kami sepakati berdua (suami-istri), ini menyatakan secara suka rela memilih kontrasepsi...^{IUD}.....

Mojokerto, 28 Juni 2022

Yang memberi penjelasan,

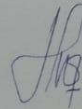
Mahasiswa

Akseptor KB

Suami Akseptor KB



(Susi Wulandari)




(Ny. Novita Kumala)



(Tn. Kastadi)


Lampiran 8 Kartu status peserta KB

Tampak Depan

 KARTU PESERTA KB KII/KB/13	
Nama Peserta KB	: Ny. NOVITA
Nama Suami/Istri	:
Tgl. Lahir/Umur Istri	: 20/05/1999
Alamat Peserta KB	: Trenggulus RT 02 Rw 02 - BICOD
Tahapan KS	:
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	: <input type="checkbox"/> Peserta JKN : <input type="checkbox"/> Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Penerima Bantuan Iuran <input type="checkbox"/> Bukan Peserta JKN
Nomor Seri Kartu	: <input type="text" value="129"/> <input type="text" value="02"/>
Nama Faskes KB	: <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="24"/> <input type="text" value="02"/>
Nomor Kode Faskes KB	: <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="24"/> <input type="text" value="02"/>
	Penanggung jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri dr. <u>WENDA DIAN IKASARI, Sp. OG</u> NIP. 19831206 202013 2 001
	Halaman Depan

Lampiran 9 Lembar Konsul





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 : SUSI WULANDARI
NIM : 201902014
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
1.	14 Juni 2022	- Perbaiki data dasar - Perbaiki penatakranaan - Lanjutkan y/ di kin Juga ANe, INe, BBL & EB	
2.	21 Juni 2022	- Perbaiki terasista terja sesuai dengan teori - penatakranaan per Kunjungan nifas - lanjutkan SOP y/ EB	
3.	23 Juni 2022	- Perbaiki penulisan - Baca panduan - Baca Olini - Siapkan Bas vi	
4.	28 Juni 2022	- Cek ulang k. terja - Perbaiki sistematika di Search - cek satan → agar bs di aplikasikan	



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 : SUSI WULANDARI
NIM : 201902014
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	<ul style="list-style-type: none"> - Cef ASBTRIDE / ring. fasetin - prinsip dep BAB I, II, V - Siaptan sidang LTA 	Hj.

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 : SUSI WULANDARI
 NIM : 201902014
 JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA IBU
 HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS
 PEMBIMBING II : ARIU DEWI YANTI, SST., M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	22 Juni 2022	Revisi Bab 4 - Sistematika penulisan - Penomoran - Penulisan diagnosa harus sesuai nomenklatur diagnosa kebidanan - Penulisan prolog - Penulisan identitas pasien hanya diawal kunjungan selanjutnya bisa ditulis dalam prolog tentang kondisi pasien pada kunjungan sebelumnya	
2.	25 Juni 2022	Revisi bab 4 - Penulisan diagnosa harus sesuai nomenklatur diagnosa kebidanan - Silahkan menyusun bab 5	
3.	30 Juni 2022.	- Bab 4 → penulisan. Diagnosa. - Bab 5 → FTO - Lengkapi lampiran Sep- & selanj.	

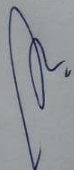
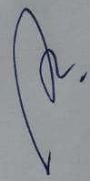


**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

TAHUN AKADEMIK 2021-2022
Jl. Raya Jabon km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321)390203
Email : stikes_ppni@telkom.net


LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : SUSI WULANDARI
NIM : 201902014
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA IBU
HAMIL, BERSALIN, MASA NIFAS, KB DAN NEONATUS
PEMBIMBING II : ARIU DEWI YANTI, SST., M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
4.	1 Juli 2022	- Acc bab 4.5 lanjutkan bab 6 dan lengkapi lampiran depan dan belakang	
5.	09 Juli 2022.	Acc Bab 4.5. & 6. Persiapan Ujian Sidang LTA	

Lampiran 10 Leaflet Ketidaknyamanan Ibu Hamil TM III

KETIDAKNYAMANAN IBU HAMIL



Susni Wulandari
201902014

**STUDI DIH KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
TAHUN 2022**

Sesak Nafas


Hal ini terjadi karena rahim mendesak paru-paru dan diafragma.

Cara mengatasinya :

1. Merentangkan tangan diatas kepala serta menarik nafas panjang secara periodic atau senam hamil.
2. Memakai pakaian yang longgar
3. Hindari tempat yang mengandung polusi udara

Kram Kaki

Rasa sakit yang berasal dari otot kaki yang terjadi karena adanya kejang pada oto karena mengalami kontraksi. Kondisi ini ditandai dengan mengerasnya otot dan tulang secara tiba-tiba dan akan hilang dalam beberapa waktu.




Oedema/Bengkak

Ada tekanan pembesaran uterus terhadap pembuluh darah saat duduk maupun berbaring.

1. Hindari posisi berbaring terlentang
2. Hindari posisi berdiri untuk waktu lama, istirahat dengan berbaring ke kiri dengan kaki yang ditinggikan
3. Hindari kaos dan celana yang ketat

Heart Burn (nyeri ulu hati)

Rasa panas dalam perut biasanya di asosiasikan dengan sensasi seperti terbakar yang seringkali menjalar dari keringkongan bagian bawah menuju bagian bawah tulang dada.



Lampiran 11 Perawatan Payudara pada Masa Nifas

PERAWATAN PAYUDARA PADA IBU NIFAS



Susi Wulandari
201902014

STUDI DIHl KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPHI
MOJOKERTO
TAHUN 2022

Alat yang digunakan

1. Baby oil
2. Handuk kering
3. Waslap
4. Baskom
5. Air hangat dan air dingin
6. Kapas

Teknik yang digunakan

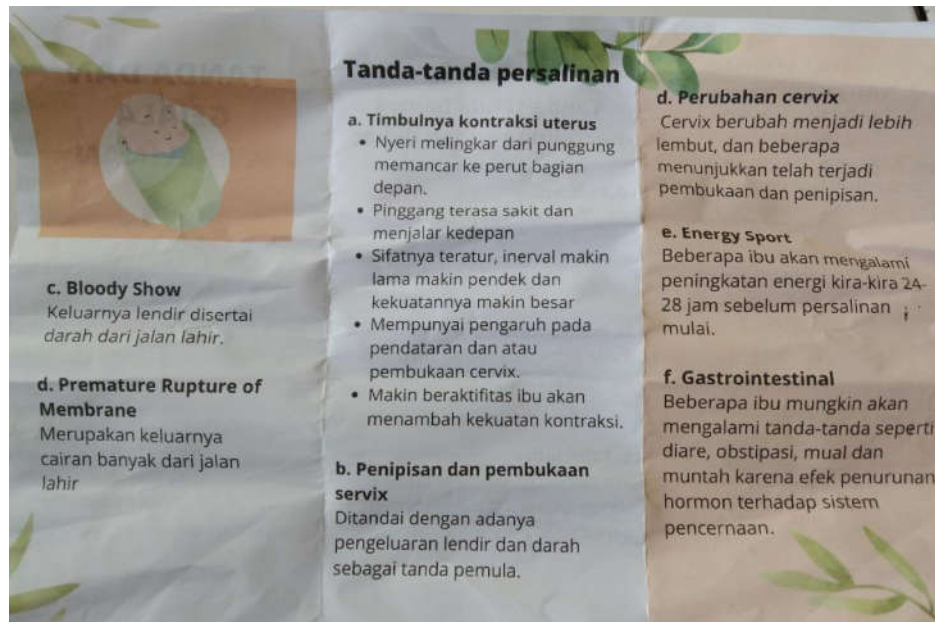
1. Tempelkan kapas yang sudah diberikan baby oil di puting susu selama 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan
2. Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara
3. Pengurutan dimulai ke arah atas, ke samping, lalu ke arah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri ke arah sisi kiri dan telapak tangan kanan ke arah sisi kanan.
4. Pengurutan diluruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua telapak tangan dilepaskan dari payudara, ulangi Gerakan 20-30 kali.
5. 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.

6. Satu tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi ke arah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada kedua payudara. Lakukan Gerakan ini sekitar 30 kali
7. Selesai pengurutan payudara dioles dengan air hangat dan dingin secara bergantian selama 5 menit. Keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang




Lampiran 12 Leaflet Tanda tanda persalinan



Lampiran 13 Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas

TANDA BAHAYA MASA NIFAS






STUDI DIH KEBIDANAN
STIKES BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO
TAHUN 2022

Susi Wulandari
201902014

Pendarahan lewat jalan lahir
Perdarahan atau hilang-Nya darah sebanyak Lebih dari 500 cc yang terjadi setelah anak lahir baik sebelum, selama atau sesudah kelahiran plasenta. Perdarahan masa nifas ini merupakan salah satu penyebab kematian ibu.

Payudara Bengkak disertai Rasa Sakit
Payudara yang berubah merah, panas dan terasa sakit, disebabkan oleh payudara yang tidak di susui secara adekuat, puting susu yang lecet dan bra yang terlalu ketat.

Bengkak di wajah, tangan dan kaki atau sakit kepala dan kejang-kejang
Gejala ini merupakan tanda-tanda terjadinya eklamsi post partum dan cairan tubuh yang mengalami kelebihan dan tubuh tidak bisa mengeluarkannya dan pembengkakan ini dapat terjadi di berbagai tempat pada tubuh.

DOKUMENTASI

ANC

Kunjungan ke 1



Kunjungan kedua



Kunjungan KF1 dan KN 1



Kunjungan KF2 dan KN 2



Kunjungan KF3 dan KN3



Kunjungan KF4 dan KB

