

**LAMPIRAN****Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden****PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada  
Yth Calon Responden  
Di-Tempat

Dengan Hormat,

Saya Arvemin sovia gladis angelina mahasiswa Prodi DIII Kebidanan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto, bermaksud memberikan asuhan kebidanan secara berkesinambungan dengan Judul "Asuhan Kebidanan Pada Ny "S" Pada Masa Hamil Sampai KB Dan Neonatus Di Desa Kedunglengkong Kecamatan Dlanggu 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.

Atas perhatian dan kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 19 April 2022



Arvemin Sovia

NIM. 201902017

**Lampiran 2 Lembar *Informed Consent******INFORMED CONCENT***

Dengan ini saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :   
Umur : 31 tahun  
Pekerjaan : Karyawan swasta  
Alamat : Kedunglengkong, Dlanggu, Mojokerto

Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Neonatus, 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.

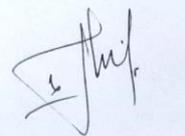
Mojokerto, 19 April 2022

Mahasiswa



Arvemin Sovia G.A  
NIM. 201902017

Responden



(  )

Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati

### SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Ny. [redacted] Umur Ibu : 21 Th.  
 Hamil ke : 1. Haid terakhir tgl.: 17-7-2012 Perkiraan persalinan tgl.: 29-9-2012  
 Pendidikan : SMK Ibu Suami : [redacted]  
 Pekerjaan : Ibu Karyawan Swasta Suami : [redacted]

KEL. F.R.	II No.	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2
I	1	Tertalu muda hamil ≤ 16 th	4			
	2	Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4			
	a	Tertalu tua hamil I ≥ 35 th	4			
	3	Tertalu cepat hamil lagi < 2 th	4			
	4	Tertalu lama hamil lagi ≥ 10 th	4			
	5	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4			
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4			
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			1
	9	Pernah melahirkan dengan: a. Tanakan tanpa vakum b. Uri dirongoh c. Dibeli inisi/transusi	4			
II	10	Pernah Operasi Sesar	6			
	11	Pengalif pada ibu hamil: a. Kurang makan b. Malaria c. TBC Paru d. Penyakit jantung e. Kejang Measles/Difteri f. Penyakit Menular Seksual	4			
	12	Bengkak pada muka/tangga dan tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
	14	Hamil kembar as (hidramnion)	4			
	15	Bayi mati dalam kandungan	4			
	16	Kehamilan lebih bulan	4			
	17	Utak suapang	6			
	18	Utak kembang	6			
	III	19	Pembesaran rahim kehamilan	4		
20		Preeklamsia / Retardasi pertumbuhan	6			
<b>JUMLAH SKOR</b>			<b>6</b>			

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'\* PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : ...../...../.....

<b>RUJUKAN DARI :</b> 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	<b>RUJUKAN DARI :</b> 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit	
<b>RUJUKAN DARI :</b> 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTI)		
<b>Gawat Obstetrik :</b> Kel. Faktor Risiko I & II 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....	<b>Gawat Darurat Obstetrik :</b> • Kel. Faktor Risiko III 1. Pendarahan antepartum 2. Eklampsia • <b>Komplikasi Obstetrik</b> 3. Pendarahan postpartum 4. Uri Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Panas Tinggi	
<b>TEMPAT :</b> 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan	<b>PENOLONG :</b> 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain	<b>MACAM PERSALINAN :</b> 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar
<b>PASCA PERSALINAN :</b> <b>IBU :</b> 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklamsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain	<b>MACAM PERSALINAN :</b> 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-lain	
<b>BAYI :</b> 1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor : ..... 3. Lahir mati, penyebab : ..... 4. Mati kemudian, umur : ..... hr, penyebab : ..... 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada		
<b>KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)</b> 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab : ..... Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak		
<b>KELUARGA BERENCANA :</b> 1. Ya, ..... /Sterilisasi ..... 2. Belum Tahu		
<b>KATEGORI KELUARGA MISKIN :</b> 1. Ya 2. Tidak Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan : .....		

**\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**

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

### PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

**Lampiran 4 Persetujuan Akseptor KB****PERSETUJUAN AKSEPTOR KB***(Informed Consent)*

Kami yang bertandatangan di bawah 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 KB Suntik 3 bulan

Mojokerto, 30 Mei 2022

Yang memberi penjelasan

Mahasiswa



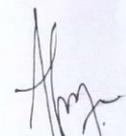
(Arvemin Sovia G.A)

Calon Peserta KB



( [redacted] )

Suami calon peserta KB



( [redacted] )

### Lampiran 5 Lembar Penapisan

#### PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NO.	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sectio Caesarea		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonial kental		✓
5.	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia		✓
9.	Tanda atau gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsia/Hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemelli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓
19.	HIV/AIDS		✓
20.	PMS		✓





Tampak Belakang

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 29-9-2022
2. Nama bidan : [redacted]
3. Tempat Persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya : BPM
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :  
 Bidan  Teman  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y / ①
10. Masalah lain, sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
12. Hasilnya : .....

**KALA II**

13. Episiotomi :  
 Ya, Indikasi .....  
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun
15. Gawat Janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak
16. Distosia bahu :  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

**KALA III**

20. Lama kala III : 4 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan .....  
 Tidak
23. Pepegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya,  
 Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.00	112 / 79	89	36.0	2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 20 cc
	16.15	110 / 79	89		2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 20 cc
	16.30	110 / 72	89		2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	16.45	115 / 72	89		2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
2	17.15	110 / 70	89	36.7	2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	17.45	110 / 70	89		2 Jr b pusat	Keras	Kosong	± 10 cc

- Masalah kala IV : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya.  
 Tidak, alasan .....
  25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....
  26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (Tidak)  
 Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
  27. Laserasi :  
 Ya, dimana lecet  
 Tidak
  28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan (tanpa anestesi) jahitan 1  
 Tidak dijahit, alasan .....
  29. Atoni uteri :  
 Ya, tindakan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak
  30. Jumlah perdarahan : ± 100 cc ml
  31. Masalah lain, sebutkan .....
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
  33. Hasilnya : .....
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 2600 gram
  35. Panjang : 49 cm
  36. Jenis kelamin : P
  37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
  38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :  
 mengeringkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 lain - lain sebutkan .....
  39. Cacat bawaan, sebutkan : .....
  40. Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
  39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan .....
  40. Masalah lain, sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....

## Lampiran 8 Buku KIA

Nomor Registrasi Ibu	:	.....
Nomor Urut di Kohort Ibu	:	.....
Tanggal menerima buku KIA	:	27/10/21 [Redacted]
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	[Redacted]

Nama Ibu	:	[Redacted]
Tempat/Tgl. Lahir:	:	31h / Mojokerto, 11-12-1991
Kehamilan ke	:	4 Anak terakhir umur: 2,5... tahun
Agama	:	ISLAM
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	B
Pekerjaan	:	KARYAWAN SWASTA
No. JKN / BPJS	:	.....

Nama Suami	:	[Redacted]
Tempat/Tgl. Lahir:	:	Mojokerto, 21-04-1983
Agama	:	ISLAM
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	.....
Pekerjaan	:	KARYAWAN SWASTA

Alamat Rumah	:	Dsn BADUNG RT.003 RW.001 KEDUNGLERONG
Kecamatan	:	PLANGGU
Kabupaten/Kota	:	Mojokerto
No. Telp. yang bisa dihubungi :	:	[Redacted]

Nama Anak	:	..... L/P*
Tempat/Tgl. Lahir:	:	.....
Anak Ke	:	..... dari ..... anak
No. Akte Kelahiran:	:	.....
No. JKN / BPJS	:	.....

\* Lingkari yang sesuai

## DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

### Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 17-7-2021  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 24-4-2022  
 Golongan Darah = 0  
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = 0  
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = sesak (+)  
 Riwayat Alergi = tidak ada  
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir =  
 G...P...A...

TB= cm  
kg

### RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, tenakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
1	2012	Hidup	Aterm	spontan	2500gr	BPM	sehat	-
2		Abortus	-	-	-	-	-	-
3	2017	Hidup	Aterm	spontan	2800gr	BPM	sehat	-
4		Hamil ini						

## Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (mg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
PMB Amiri	20/21	Mual Muntah	gung		120/71		-
PMB Amiri	27/21	Mual Muntah	gung		98/55		-
poly bedah	9/21	Taa	15 mg	53	120/70		9 cm
poly bedah	4/22	Taa	22-23	56	100/60		14 cm
PMB Amiri	18/21	Gejala, batuk 2hr nycturia	30-31	57th	112/72		23 cm
poly bedah	8/22	Taa	22-23	60,2	118/70		21 cm
PKM Olangga	9/21	TAA	34mg	60	110/70	28 cm	25 cm
PMB Amiri	11/22	Sakit gigi	38-39	61	134/80		29 cm
PMB Amiri	18/22	Kenceng	40mg		124/70		20 cm
PMB Amiri	29/22	Keluar Cairan putih 2x, 00 Kenceng, Keluar lendir darah.	40-41	61	120/70		30 cm



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

### Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 24-4-2022 Pukul : 15.30  
 Umur kehamilan : 40 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
 Cara persalinan : Normal/Tindakan  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Lochia berbau/lain-lain .....)/  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan : .....

\* Lingkari yang sesuai

### Bayi Saat Lahir

Anak ke : III (TIGA)  
 Berat Lahir : 2600 gram  
 Panjang Badan : 49 cm  
 Lingkar Kepala : 33 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

### 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 menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hepatitis B

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai

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

**KETERANGAN LAHIR**

No : 26 / W / 2022

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
 Pada hari ini ..... MINGGU ..... tanggal 24-4-2022 Pukul 15.30  
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*  
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*  
 Kelahiran ke : ~~200~~ (III.) TGA  
 Berat lahir : 2600 ..... gram  
 Panjang Badan : 49 ..... cm  
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di\*

Alamat : SUMBERWONO BANGSAL MOJOKERTO  
 Diberi nama :

[REDACTED] A.

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : [REDACTED] Umur : 31 ..... tahun  
 Pekerjaan : KARYAWAN SWASTA.  
 KTP/NIK No. : 3516085112910003.  
 Nama Ayah : [REDACTED] AND Umur : 39 ..... tahun  
 Pekerjaan : ~~KEDUNG~~ KARYAWAN SWASTA.  
 KTP/NIK No. : [REDACTED] 01  
 Alamat : DSN. BADUNG RT 03 RW 01 DS. KEDUNG LENGKONG  
 Kecamatan : DLANEGU  
 Kab./Kota : MOJOKERTO

MOJOKERTO, Tanggal, 24-4-2022.

Saksi I

[REDACTED]

( [REDACTED] )

Saksi II

[REDACTED]

( [REDACTED] )

Penolong persalinan

[REDACTED]

( [REDACTED] )

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

### 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)	25/09/19												
BCG			15/09/22										
*Polio tetes 1			18/09/22										
*DPTfHB-Hib 1													
*Polio tetes 2													
** PCV 1													
*DPT-HB-Hib 2													
*Polio tetes 3													
** PCV 2													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio tetes 4													
Polio Suntik (IPV)													
Campak-Rubella													
**JE													
** PCV 3													

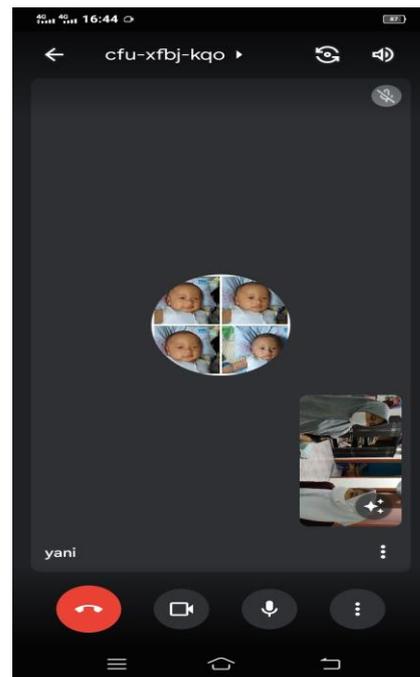
Umur (Bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
**** DPT-HB-Hib (lanjutan)		
***** Campak-Rubella (lanjutan)		

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

**Lampiran 9 Dokumentasi Kunjungan**



Kunjungan ANC ke-1



Kunjungan ANC ke-2



Kunjungan Nifas ke-1 dan Neonatus ke-1



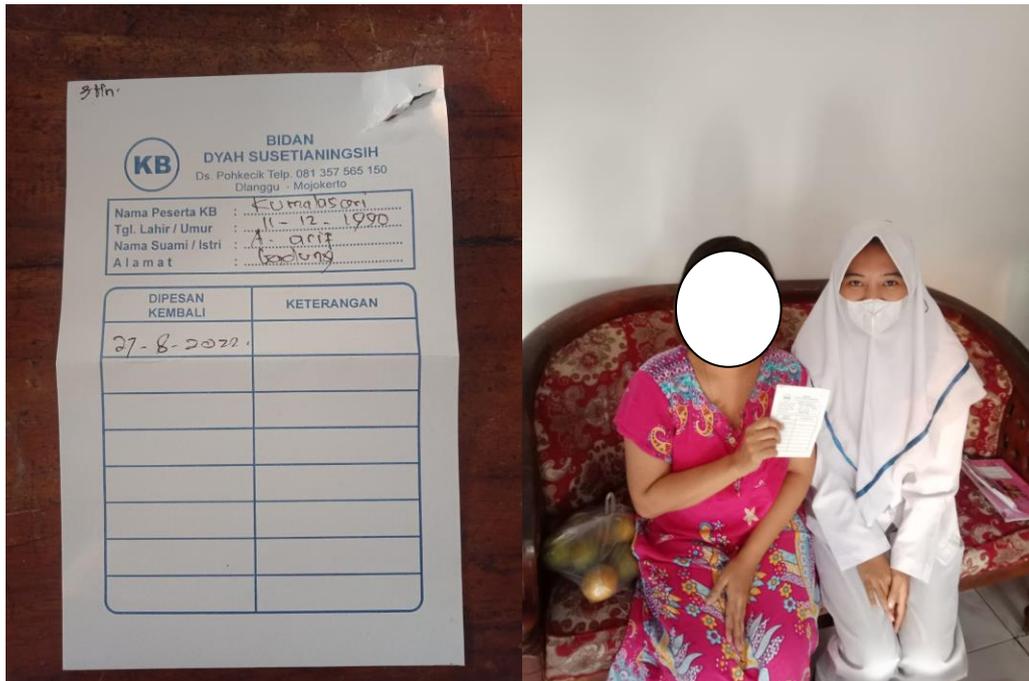
Kunjungan Nifas ke-2 dan Neonatus ke-2



Kunjungan Nifas ke-3 dan Neonatus ke-3



Kunjungan Nifas ke-4 dan KB



Follow up kunjungan KB

## Lampiran 10 Leaflet panduan bagi ibu hamil di masa pandemi Covid-19

3. Tunda pemeriksaan kehamilan trimester 2 (dapat melalui telekonsultasi), kecuali ada tanda bahaya.

4. Pemeriksaan kehamilan trimester 3 HARUS DILAKUKAN 1 bulan sebelum HPL

1. Pemeriksaan kehamilan pertama oleh dokter untuk skrining faktor resiko, buat janji agar tidak menunggu lama

2. Pemeriksaan USG **ditunda** pada ibu dengan PDP/terkonfirmasi COVID-19

### PANDUAN BAGI IBU HAMIL DI MASA PANDEMI COVID-19

Oleh :  
Arvemin Sovia  
(201902017)



8. Pastikan gerak janin diawali usia kehamilan 20 minggu dan setelah usia kehamilan 28 minggu hitung gerakan janin (minimal 10 gerakan per 2 jam)

9. Tunda kelas ibu hamil atau mengikuti kelas ibu secara online

7. Periksa sendiri dirinya, segera ke fasyankes jika ada resiko/tanda bahaya (baca buku KIA)

5. Pengisian stiker P4K dipandu bidan/perawat/dokter melalui media komunikasi.

6. Pelajari buku KIA dan terapkan dalam kehidupan sehari-hari, termasuk mengenali tanda bahaya




## Lampiran 11 Leaflet tanda dan gejala persalinan

False labor ini bersifat:

1. Nyeri yang hanya terasa di perut bagian bawah
2. Tidak teratur
3. Lamanya his pendek, tidak bertambah kuat dengan majunya waktu dan bila dibawa jalan malah sering berkurang
4. Tidak ada pengaruh pada pendataran atau pembukaan cervix



### Tanda-tanda bahwa persalinan sudah dekat

**a. Lightening**  
Beberapa minggu sebelum persalinan, calon ibu merasa bahwa keadaannya menjadi lebih enteng.

**b. Pollikasuria**  
Pada akhir bulan ke-9, ibu untuk sering kencing yang disebut Pollakisuria.

**c. False labor**  
His pendahuluan/false labor sering terjadi 3/4 minggu sebelum persalinan.



**c. Bloody Show**  
Keluarnya lendir disertai darah dari jalan lahir.

**d. Premature Rupture of Membrane**  
Merupakan keluarnya cairan banyak dari jalan lahir

### Tanda-tanda persalinan

**a. Timbulnya kontraksi uterus**

- Nyeri melingkar dari punggung memancar ke perut bagian depan.
- Pinggang terasa sakit dan menjalar kedepan
- Sifatnya teratur, interval makin lama makin pendek dan kekuatannya makin besar
- Mempunyai pengaruh pada pendataran dan atau pembukaan cervix.
- Makin beraktifitas ibu akan menambah kekuatan kontraksi.

**b. Penipisan dan pembukaan servix**  
Ditandai dengan adanya pengeluaran lendir dan darah sebagai tanda pemula.

**d. Perubahan cervix**  
Cervix berubah menjadi lebih lembut, dan beberapa menunjukkan telah terjadi pembukaan dan penipisan.

**e. Energy Sport**  
Beberapa ibu akan mengalami peningkatan energi kira-kira 24-28 jam sebelum persalinan mulai.

**f. Gastrointestinal**  
Beberapa ibu mungkin akan mengalami tanda-tanda seperti diare, obstipasi, mual dan muntah karena efek penurunan hormon terhadap sistem pencernaan.

## TANDA DAN GEJALA PERSALINAN



Oleh:  
Arvemin Sovia G.A  
(201902017)

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN  
STIKES BINA SEHAT PPNi MOJOKERTO  
TAHUN 2022

## Lampiran 12 Leaflet mengenali tanda bahaya nifas

### KENALI TANDA-TANDA BAHAYA NIFAS



OLEH:  
ARVEMIN SOVIA G.A  
(201902017)



### APAKAH YANG DIMAKSUD TANDA BAHAYA NIFAS ?

KEADAAN GAWAT DARURAT SETELAH PROSES PERSALINAN YANG MEMBUTUHKAN PENANGANAN SECARA KHUSUS OLEH TENAGA KESEHATAN, KARENA JIKA TIDAK DILAKUKAN TINDAKAN SEGERA AKAN MENYEBABKAN KERUSAKAN JARINGAN ATAU SYSTEM TUBUH BAHKAN DAPAT MENYEBABKAN KEMATIAN.

### PENGERTIAN NIFAS

Nifas (puerperium) adalah dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat kandungan kembali seperti semula sebelum hamil. Masa nifas berlangsung selama kira-kira 6-8 minggu.



### FAKTA DI INDONESIA

**SETIAP JAM, 1 ORANG IBU MENINGGAL**  
Sebagian besar ibu bersalin meninggal disebabkan karena perdarahan, infeksi persalinan, kejang-kejang, demam tinggi, dan depresi.

**SETIAP JAM, 17 ORANG BAYI MENINGGAL**  
Sebagian besar kematian bayi disebabkan karena berat bayi lahir rendah BBLR, kesulitan bernafas sewaktu lahir, infeksi, diare dan pneumonia.

BILA ADA SALAH SATU TANDA BAHAYA TERSEBUT YANG HARUS DILAKUKAN ADALAH:

**SEGERA HUBUNGI TENAGA KESEHATAN (BIDAN/DOKTER/ SARANA PELAYANAN KESEHATAN TERDEKAT)**



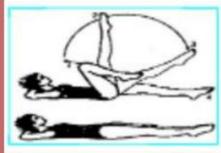
### APA SAJA TANDA-TANDA BAHAYA NIFAS?

- 01 PERDARAHAN LEWAT JALAN LAHIR**
- 02 KELUAR CAIRAN BERBAU DARI JALAN LAHIR**
- 03 DEMAM**
- 04 NYERI PADA PERUT BAGIAN BAWAH**
- 05 PUSING DAN LEMAS BERLEBIHAN**
- 06 PAYUDARA BENGKAK BERWARNA KEMERAHAN DAN SAKIT SERTA PUTTING LECET**
- 07 BENGKAK PADA WAJAH, TANGAN, DAN KAKI**
- 08 IBU MENGALAMI DEPRESI, ANTARA LAIN MENANGIS TANPA SEBAB DAN TIDAK PEDULI PADA BAYINYA.**

## Lampiran 13 Leaflet senam nifas

**TEHNIK LATIHAN**

**LATIHAN I**  
 SIKAP : TIDUR TELENTANG, KEDUA TANGAN DILURUSKAN  
 LATIHAN : ANGKAT KEDUA KAKI HINGGA PINGGUL DAN LUTUT MENDEKATI BADAN LALU LURUSKAN DAN ANCKATI KAKI KIRI DAN KANAN VERTIKAL PERLAHAN-LAHAN TURUNKAN KEMBALI KE LANTAI



**LATIHAN II**  
 SIKAP : TIDUR TELENTANG DENGAN KEDUA KAKI TERANGKAT KE ATAS, DENGAN CARA MELETAKAN KURSI DI UJUNG KASUR. BADAN ACAK MELENGKUNG DENGAN LETAK KAKIBAWAH LEBIH ATAS SEPERTI MENCAKAR DAN DIRENGGANGKAN.  
 LATIHAN : LAKUKAN GERAKAN PADA JARI-JARI KAKI LAKUKAN INI SELAMA 1/2 MENIT



**APA ITU SENAM NIFAS ?**

Senam nifas adalah latihan jasmani yang dilakukan oleh ibu setelah melahirkan.

**APA TUJUAN SENAM NIFAS ?**

Tujuan senam nifas adalah:

1. Mempercepat proses penyembuhan
2. Mengembalikan atau memperbaiki kekuatan dinding otot perut dan panggul.
3. Membantu melancarkan peredaran darah
4. Meningkatkan kekuatan otot yang terlibat dalam persalinan.
5. Memulihkan bentuk tubuh dan dinding perut kembali seperti sebelum hamil

**KAPAN DILAKUKAN SENAM PASKA PERSALINAN ?**

Senam ini dapat dilakukan saat:

- Mobilisasi dan gerakan sederhana sudah dimulai selagi ibu berada di klinik atau rumah sakit
- Latihan dilakukan secara teratur, terus-menerus, makin lama makin diperberat dengan meningkatkan frekwensi latihan.
- Latihan sebaiknya dilakukan sebelum mandi pagi, sebelum tidur soreh dan sebelum tidur malam.

SENAM NIFAS

OLEH:  
**ARVEMIN SOVIA G.A**  
 (201902017)




**LATIHAN III**  
 SIKAP : SEPERTI LATIHAN II  
 LATIHAN : GERAKAN UJUNG KAKI SECARA TERATUR SEPERTI LINGKARAN DARI LUAR KE DALAM DAN DARI DALAM KE LUAR. LAKUKAN GERAKAN INI SELAMA SETENGAH MENIT



**LATIHAN IV**  
 SIKAP : SEPERTI LATIHAN II  
 LATIHAN : LAKUKAN GERAKAN TELAPAK KAKI KIRI DAN KANAN KE ATAS DAN KE BAWAH SEPERTI MENGGERCAJI DILAKUKAN SELAMA SETENGAH MENIT



**LATIHAN V**  
 SIKAP : TIDUR TELENTANG KEDUA TANGAN BEBAS BERGERAK  
 LATIHAN : LAKUKAN GERAKAN DIMANA LUTUT MENDEKATI BADAN, BERGANTIAN KAKI KIRI DAN KANAN, SEDANGKAN TANGAN MEMEGANG PADA UJUNG KAKI, DAN URUTLAH MULAI DARI UJUNG KAKI SAMPAI BATAS BETIS, LUTUT DAN PAHA. LAKUKAN SELAMA 8-10 KALI SETIAP HARI.



**LATIHAN VII**  
 SIKAP : TIDUR TELENTANG, KAKI TERANGKAT KE ATAS. KEDUA LENGAN DI SAMPING BADAN  
 LATIHAN : KAKI KANAN DISILANGKAN DIATAS KAKI KIRI DAN TEKAN YANG KUAT. PADA SAAT YANG SAMA TEGANGKAN KAKI DAN KENDORKAN LAGI PERLAHAN- LAHAN DALAM GERAKAN SELAMA 4 DETIK. LAKUKAN INI 4-6 KALI SELAMA 1/2 MENIT



SETIAP WANITA  
 MENGIDAMKAN TUBUH INDAH  
 DAN LANSING SETELAH  
 PERSALINAN

## Lampiran 14 Leaflet tanda bahaya bayi baru lahir



**TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**  
Oleh:  
Arvemin sovia  
(201902017)

a. Pernafasan sulit atau lebih dari 60 kali permenit

b. Suhu terlalu panas (>38C atau terlalu dingin <36C)

c. Warna kuning (terutama 24 jam pertama), biru atau pucat

d. Hisapan lemah, mengantuk berlebihan, sering muntah

e. Tali pusat merah, bengkak, keluar cairan nanah dan bau busuk

f. Lemas, lunglai, kejang-kejang, rewel dan menangis terus.

g. Tidak BAB dan BAK dalam 24 jam

h. Pemberian ASI sulit, sulit menghisap, atau hisapan lemah

## Lampiran 15 Leaflet Perawatan ibu nifas dan bayi sehari-hari

<p><b>TUJUAN PERAWATAN NIFAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Memulihkan kesehatan umum</li> <li>Mempertahankan kesehatan psikologis</li> <li>Mencegah infeksi dan komplikasi</li> <li>memperlancar pembentukan air susu ibu</li> <li>mengajarkan ibu untuk melaksanakan perawatan mandiri sampai masa nifas selesai dan dapat merawat bayinya dengan baik.</li> </ol>	<p><b>PENGERTIAN NIFAS</b></p> <p>NIFAS ADALAH MASA SESUDAH PERSALINAN UNTUK PULIHNYA KEMBALI ALAT-ALAT KANDUNGAN YANG LAMANYA 6 MINGGU</p>	<p><b>PERAWATAN IBU NIFAS DAN BAYI SEHARI-HARI</b></p> <p>ARVEMIN SOVIA D.A (201902017)</p> 
<p><b>DEFINISI BAYI BARU LAHIR</b></p> <p>Definisi Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dalam kehamilan 37 minggu sampai 42 minggu dan berat badan lahir 2500 gram sampai dengan 4000 gram</p>	<p><b>PERAWATAN MASA NIFAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mobilisasi</li> <li>Diet/ Nutrisi</li> <li>Miksi</li> <li>Hygiene</li> <li>Seksual</li> <li>Latihan Senam Nifas</li> <li>Perawatan Payudara</li> <li>Kontrasepsi</li> </ol>	<p><b>TANDA-TANDA BAHAYA NIFAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>PERDARAHAN LEWAT JALAN LAHIR</li> <li>KELUAR CAIRAN BERBAU DARI JALAN LAHIR</li> <li>DEMAM LEBIH DARI 2 HARI</li> <li>BENGGAK DIMUKA, TANGAN DAN KAKI MUNGKIN DENGAN SAKIT KEPALA DAN KEJANG-KEJANG</li> <li>PAYUDARA BENGGAK, KEMERAHAN DISERTAI RASA SAKIT.</li> <li>MENGALAMI GANGGUAN JIWA (POST PARTUM BLUES).</li> </ol>

### TUJUAN PERAWATAN BAYI BARU LAHIR

#### a. Tujuan Utama

Tujuan utama perawatan bayi baru lahir yaitu diharapkan agar ibu mampu merawat bayi baru lahir normal

#### b. Tujuan Khusus

1. Mencapai dan mempertahankan jalan nafas dan mendukung pernafasan.

2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah hipotermia.

3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi

4. Mengidentifikasi masalah-masalah aktual atau potensial yang memerlukan perhatian segera.

### PERAWATAN BAYI BARU LAHIR

a. Perawatan tali pusat

b. Menjaga kehangatan bayi

c. Pemenuhan Nutrisi

d. Memandikan bayi

e. Pencegahan infeksi



## Lampiran 16 Lembar Konsul LTA



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** : ARVEMIN SOVIA GLADIS ANGELINA  
**NIM** : 20192017  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "S" PADA MASA HAMIL  
 SAMPAI KB DAN NEONATUS DI DESA KEDUNGLINGKONG,  
 KECAMATAN DLANGGU, KABUPATEN MOJOKERTO  
**PEMBIMBING I** : LASIYATI YUSWO YANI, SST., M.Keb

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	21/22 06	- Rapih penun. - Petrik' Rots' Bab IV	<i>[Signature]</i>
2.	24/22 06	- Rensi Bab. V Paralelisme penun	<i>[Signature]</i>
3.	29/22 06	- Berat / sigap PPT	<i>[Signature]</i>
4.	30/22 06	- Sign Uj' ofman ACE	<i>[Signature]</i>



**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** : ARVEMIN SOVIA GLADIS ANGELINA  
**NIM** : 201902017  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "S" PADA MASA HAMIL  
SAMPAI KB DAN NEONATUS DI DESA KEDUNGLINGKONG,  
KECAMATAN DLANGGU, KABUPATEN MOJOKERTO  
**PEMBIMBING II** : ASIROTUL MA'RIFAH, SST., M.Kes

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	17/22 06	- Kunjungan AME ke-1 menggunakan dokumentasi Varney - Tambahkan prolog - Pada Peralihan berikan keterangan Peneliti tidak memberikan asuhan	
2.	21/22 06	- Rancangan BAB 5 fakta, teori, dan opini - Tambahkan teori yang sesuai dengan keluhan klien	
3.	27/22 06	- Revisi saran yang dapat diaplikasikan untuk ke depannya	
4.	30/22 06	- Lengkapi lampiran dan membuat PPT - Acc	

**Lampiran 17 Lembar Persetujuan Ujian LTA****LEMBAR PERSETUJUAN**

LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK  
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR  
TANGGAL 7 JULI 2022

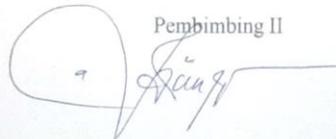
Oleh:

Pembimbing I

Lasiyati Yuswo Yani, Sst., M.Keb

NIK. 162 601 089

Pembimbing II

Asirotul Ma'rifah, Sst., M.Kes

NIK. 162 601 091

## Lampiran 18 Lembar Revisi Ujian LTA



**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 REVISI UJIAN LTA

Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan:

**Judul LTA** : Asuhan Kebidanan Pada Ny."S" Pada Masa Hamil Sampai KB Dan Neonatus Di Desa Kedunglengkong Kecamatan Dlanggu Kabupaten Mojokerto  
**Nama** : Arvemin Sovia Gladis Angelina  
**NIM** : 201902017  
**Tanggal Ujian** : 7 Juli 2022

Dengan revisian sebagai berikut:

NO.	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	<b>Penguji I</b>  <b>Veryudha Eka Prameswari., SST.,M.Kes</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penulisan kronologi diperbaiki</li> <li>2. BAB 3 : tambahkan tanggal pada waktu penelitian</li> <li>3. BAB 4 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berikan KIE untuk mengatasi keluhan</li> <li>- Evaluasi berbentuk SOAP</li> <li>- Perbaiki prolog</li> <li>- Untuk subjektif apakah keluhan sebelumnya telah teratasi atau belum</li> <li>- Tambahkan derajat laserasi perineum</li> <li>- Perbaiki ASI tampak warna apa?</li> <li>- Pada penatalaksanaan tambahkan hasil pemeriksaan apa yang dilakukan</li> <li>- Hapus KIE yang tidak sesuai</li> </ul> </li> </ol>	<p>15/2 /2</p>



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

		keluhan - Pemeriksaan fisik sesuaikan dengan data subjektif - Perbaiki typo - Perbaiki analisis	
		4. BAB 5 : tambahkan teori pada BAB 2 sesuaikan dengan keluhan dan pembahasan	<i>12/2</i> <i>Weshe</i>
		5. Penulisan daftar pustaka sesuaikan buku panduan	

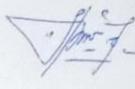


**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**TAHUN AKADEMIK 2021-2022**

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

Email : stikes\_ppni@telkom.net

2.	<p><b>Penguji II</b></p> <p><b>Lasiyati Yuswo</b> <b>Yani.,SST.,M.Keb</b></p>	<p>1. BAB 2 : hapus kalimat teori yang melandasi asuhan dan tambahkan teori sesuai asuhan yang diberikan</p> <p>2. BAB 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada rancangan asuhan dengan pendekatan COC sesuaikan dengan asuhan yang diberikan</li> <li>- Pada subjek ganti ibu hamil dengan nama klien (Ny.S)</li> <li>- Pada teknik pengumpulan data, jelaskan data primer, data sekunder dan data tersier apa saja?</li> <li>- Pada kerangka asuhan kebidanan berkesinambungan pada bagan bersalin tambahkan peneliti tidak melakukan asuhan</li> </ul> <p>3. BAB 4 : perbaiki judul kunjungan</p> <p>4. BAB 5 : tambahkan pembahasan ibu resiko tinggi kenapa tidak boleh melahirkan di rumah dan pembahasan ibu sudah hamil ke-4 namun masih belum mengerti KB</p> <p>5. BAB 6 : kesimpulan disesuaikan kembali dengan hasil asuhan</p>	
----	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------



**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

3.	<b>Penguji III</b>  <b>Asirotul</b> <b>Ma'rifah.,SST.,M.Kes</b>	1. Ringkasan menggunakan IMRAD 2. BAB 2 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunjungan ANC perbaiki dengan yang terbaru</li> <li>- Hapus pedoman pelayanan pada masa Covid-19</li> <li>- 7 langkah manajemen kebidanan menurut varney perbaiki sesuai literatur</li> <li>- Ganti manajemen kebidanan dengan metode SOAP menggunakan pendokumentasian dengan SOAP</li> </ul> 3. BAB 4 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flour albous jadikan satu dengan riwayat menstruasi</li> <li>- Terapi keluhan kehamilan diperbaiki</li> <li>- Hapus bagian yang tidak penting</li> <li>- Penulisan diagnosa perbaiki</li> <li>- Sesuaikan penulisan 7 langkah varney dengan literatur</li> </ul>
----	--------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Lampiran 19 Lembar Konsul Proposal LTA



**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** : ARVEMIN SOVIA GLADIS ANGELINA  
**NIM** : 201902017  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.X MASA HAMIL SAMPAI  
DENGAN MASA KB DI KABUPATEN MOJOKERTO  
**PEMBIMBING I** : LASIYATI YUSWO YANI, SST., M.Keb

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	21/02/2022	- Perbaiki BAB 1 sesuai buku panduan LTA - Revisi tulisan Laporan Tugas Akhir menjadi Proposal Tugas Akhir	
2.	22/02/2022	Perbaiki introduction, justifikasi, kronologi, dan solusi	
3.	27/02/2022	Buat introduction sesuai dengan permasalahan. Masalah yang digali adalah ada permasalahan apa pada pelayanan kebidanan selama ini menyangkut kesehatan ibu dan anak? Sertakan literatur yang update!	
4.	05/03/2022	Justifikasi uraian data-data yang mendukung permasalahan. Ambil sumber pustaka/data yang sah minimal 10 terakhir. Data yang diambil yang relevan dengan permasalahan.	



**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

5.	08/03/2022	Uraikan kronologi apa pentingnya pelaksanaan COC. Dampak bila COC dilakukan dan keterkaitan dengan permasalahan kesehatan ibu dan anak.	<i>Yn</i>
6.	10/03/2022	-Uraikan solusi dari permasalahan bila menggunakan COC dan bagaimana dampaknya terhadap kesehatan ibu dan anak pada tahun mendatang. - BAB 2 dilanjutkan	<i>Yn</i>
7.	12/03/2022	ACC BAB 1, BAB 2 dilengkapi dan 3 dilanjutkan	<i>Yn</i>
8.	16/03/2022	ACC BAB 1, 2, dan 3 Siap uji utama	<i>Yn</i>



**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

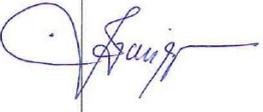
**LEMBAR BIMBINGAN LTA**

**NAMA** : ARVEMIN SOVIA GLADIS ANGELINA  
**NIM** : 201902017  
**JUDUL** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.X MASA HAMIL SAMPAI  
 DENGAN MASA KB DI KABUPATEN MOJOKERTO  
**PEMBIMBING II** : ASIROTUL MA'RIFAH, SST,,M.KES

NO.	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	02/03/2022	Perbaiki BAB 1 sesuai buku panduan LTA	
2.	05/03/2022	Perbaiki introduction, justifikasi, kronologi, dan solusi	
3.	07/03/2022	Kronologi (sebab akibat) tidak boleh berupa angka, yang boleh berupa angka hanya justifikasi, cari literatur tentang kronologinya.	
4.	10/03/2022	ACC BAB 1	
5.	13/03/2022	Revisi BAB 2 Tambahkan jadwal kunjungan dan penatalaksanaan tiap kunjungan hamil	
6.	15/03/2022	Revisi BAB 2 Tambahkan konsep KB dan jenis-jenis KB BAB 3 dilanjutkan	



**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

7.	17/03/2022	ACC BAB 2 Perbaiki kerangka kerja	
8.	18/03/2022	ACC BAB 3 Siap uji utama	

**Lampiran 20 Lembar Persetujuan Ujian Proposal LTA****LEMBAR PERSETUJUAN**

PROPOSAL INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIPERTAHANKAN  
PADA UJIAN SIDANG PROPOSAL TUGAS AKHIR  
TANGGAL 23 MARET 2022

Oleh:

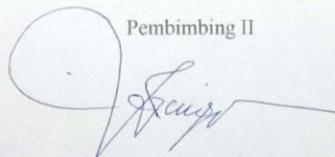
Pembimbing I



Lasiyati Yuswo Yani, SST., M.Keb

NIK. 162 601 089

Pembimbing II



Asirotul Ma'rifah, SST., M.Kes

NIK. 162 601 091

## Lampiran 21 Lembar Revisi Ujian Proposal LTA



STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

### LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL LTA

Laporan Tugas Akhir ini telah diujikan:

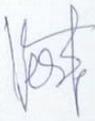
**Judul LTA** : Asuhan Kebidanan Pada Ny.X Pada Masa Hamil Sampai KB dan Neonatus di Kabupaten Mojokerto

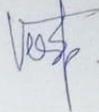
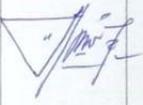
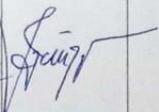
**Nama** : Arvemin Sovia Gladis Angelina

**NIM** : 201902017

**Tanggal Ujian**: 23 Maret 2022

Dengan Revisian Sebagai Berikut:

No	Nama Penguji	Uraian	Tanda Tangan
1.	<b>Penguji I</b>  Veryudha Eka Prameswari., SST., M.Kes	1. Cover : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul sesuaikan dengan panduan</li> <li>- Proposal tugas akhir diganti dengan proposal laporan tugas akhir</li> </ul> 2. BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Introduction diperjelas masalah continuity of care lebih dahulu dibanding AKI dan AKB</li> <li>- Tambahkan data mengenai AKI dan AKB di Mojokerto</li> <li>- Bahas mengenai K1 dan K4 lalu kejadian kematian ibu dan bayi apakah karena K1 dan K4</li> </ul> 3. BAB 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan asuhan tiap kala</li> <li>- Lebih membahas masalah pandemi</li> </ul>	

		<p>4. BAB 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Waktu penyusunan dari bulan februari sampai mei</li> <li>- Kerangka kerja dan jadwal asuhan diperbaiki</li> </ul>	
2.	<p><b>Penguji II</b></p> <p><b>Lasiyati Yuswo Yani., SST., M.Keb</b></p>	<p>1. BAB 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Angkat masalah continuity of care</li> <li>- Lebih mengerucut lagi terhadap permasalahan pandemi sekarang</li> <li>- Kaitkan apakah ada permasalahan continuity of care terhadap masalah AKI dan AKB</li> </ul> <p>2. BAB 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lima benang merah asuhan persalinan dihapus</li> <li>- Lebih membahas asuhan saat pandemic covid-19</li> </ul> <p>3. BAB 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rancangan asuhan tambahkan ada berapa kunjungan</li> <li>- Subjek hapus mengenai mengenai informasi dari pihak keluarga dan tambahkan UK berapa</li> <li>- Waktu penelitian dari februari sampai mei</li> <li>- Kerangka kerja diganti kerangka asuhan</li> <li>- Jadwal asuhan diganti rencana asuhan</li> </ul>	
3.	<p><b>Penguji III</b></p> <p><b>Asirotul Ma'rifah., SST., M.Kes</b></p>	<p>1. Daftar singkatan urutkan mulai dari A-Z</p> <p>2. BAB 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebih membahas pada masa pandemi sekarang</li> </ul> <p>3. BAB 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebih membahas asuhan yang bisa diberikan masa pandemic covid-19</li> </ul> <p>4. BAB 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kerangka kerja dan jadwal asuhan diperbaiki</li> </ul>	

		5. Daftar pustaka pakai mendeley sesuaikan dengan panduan	
		6. Leaflet tambahkan masalah pandemi covid-19 dan tanda bahaya	