

## LAMPIRAN 1

**PERSETUJUAN AKSEPTOR KB  
(INFORMED CONCENT)**

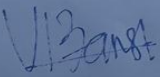
Kami yang bertanda tangan dibawah ini :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta yang telah kami sepakati berdua (suami-istri) ini menyantakan secara suka rela memilih kontrasepsi KB 3 Bulan.

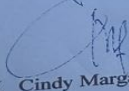
Lamongan,

Yang memberi penjelasan,

Mahasiswa

  
(Vitri Fatma Wati)

Calon Akseptor KB

  
( Cindy Margaretha )

## LAMPIRAN 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)

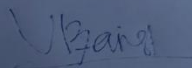

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Cindy Margaretha  
Umur : 21 th  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Ds Lopang, Kec. Kembangbahu, Kab. Lamongan

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 program studi pendidikan profesi bidan fakultas ilmu kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

Dengan pernyataan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Lamongan,

Mahasiswa  (Vitri Fatma Wati)	Responden  ( Cindy Margaretha )
--	--

LAMPIRAN 3

HPHT/Trimester	1	2	3	4	5
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5
Tanggal dan Tempat	26/05 Pustu	13/06 Pustu	12/05 Pustu	12/05 Pustu	10/05 Pustu
Tanggal periksa	26/05	13/06	12/05	12/05	10/05
Tempat periksa	Pustu	Pustu	Pustu	Pustu	Pustu
Catatan Pemeriksaan					
Berat Badan	44	49	52.5	58	59.5
Tinggi Badan	157.5				157.5
Lingkar Lengan Atas	21.5				22.5
Tekanan Darah	112/60	100/70	110/70	116/66	105/65
Tinggi Rahim	23.5			27 cm	28
Letak dan Denyut Jantung bayi		140/mnt	143/mnt	178/mnt	147
Status dan Imunisasi Tetanus	-	-	-	-	-
Konseling	-	-	-	-	-
Skrining Dokter	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	-	-	-	-	-
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	-	-	-
Tes Golongan Darah	-	-	-	-	-
Tes Lab Protein Urine	-	-	-	-	-
Tes Lab Gula Darah	-	-	-	-	-
USG	-	-	-	-	-
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)	-	-	-	-	-
Tata Laksana Kasus	101 Tung	10	101	101	101

UNI...TAS

Catatan Pelayanan


Tanggal Periksa, Berat dan Paraf

12-06-2025

11-08-25

100/62

49.66



TS-A-GIRL!

Ketuban : Kurang/Cukup/Banyak

Letak : Kepala/Sungsang/Lintang/Mobile

Plasenta : Anterior/Posterior/Fundus

Kalsifikasi : 1/2/3 Kelamin : L/P

UK HPHT : 27 mgb UK USG : mgb

Taf BB Janin : 1400/1000 gram TP : 24

Kesimpulan/Perhatian khusus : ( ) Normal/ sesuai ( ) Ketuban Kurang ( ) BB Janin Kurang ( ) Pertumbuhan terhambat

Resiko Tinggi : Ya / Tidak

Tanggal periksa USG :

Kontrol ulang :

Faskes I : 119/65 16/05 27/05 58,7 14 16/0

LAMPIRAN 5

**Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu Trimester 3** Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
27-11-2025 P. KEMENHUK	S: Ibu mengatakan baru periksa lab diak ada keluhan saat ini O: BB: 58,5 kg, TB: 135 cm, U10: 23,5 TD: 107/60 mmHg, P: 91 HR: 81, S: 35, RR: 20, SpO2: 98% TTP: 28 cm, MFI: 4 D2D: 17,5 cm A: GI p000 up: 39 mg P: 15krabat celup - menu pembongkaran - kontrol rutin	10-12-2025
27/11/25 Dyah Nimikl	S = ANC II O = KU baik A = GI P = Gizi Seimbang, Perawatan Payudara	
5-12-20 T 107/60 60/90	ur 2070, 2700 L 9 27/11/25	
20/12/25 T 107/60 60/90	ur = 2700, 2700 L 9 27/11/25	
5-1-26 T 107/60 60/90	ur = 2700, 2700 L 9 27/11/25	

106



**PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN**

**Catatan Pelayanan**

Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf: 12-6-2025  
Dyah  
Nimikl

Tanggal: 12 / 6 / 2025

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	11,8 g/dL	E26 Normal → dr. Rana
Golongan Darah & Rhesus	A	Ne 99%
Gula Darah Sewaktu	107 Mg/dL	
Tipe Eliminasi	Alb 0	
IT	Reaktif	(Non reaktif)
S	Reaktif	(Non reaktif)
Hepatitis B	Reaktif	(Non reaktif)

**Skrining Kesehatan Jiwa**

Tanggal: / / 2025

Tindak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa Perlu Rujukan

Ya	Tidak
Edukasi	Konseling
Ya	Tidak

Kesimpulan: \_\_\_\_\_  
Rekomendasi: \_\_\_\_\_

100

## RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

### Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 13-11-2025 Pukul : 19.03 WLB  
 Umur kehamilan : 36-37 mg Minggu  
 Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ Bidan  
 Cara persalinan : Normal/ Tindakan SC  
 Keadaan ibu : Sehat/ Sakit (Pendarahan/ Demam/ Kejang/ Lokhia berbau/ lain-lain .....)/ Meninggal\*  
 KB Pasca persalinan :  
 Keterangan tambahan :

\* Lingkari yang sesuai

### Bayi Saat Lahir

Anak ke : I  
 Berat Lahir : 2950 gram  
 Panjang Badan : 45 cm  
 Lingkar Kepala : 31 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 menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi HBO

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai

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

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

NAZELA AVELINDYA Nojoragung.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

### Pelayanan Imunisasi

Umur	Bulan															
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	23	23-59
<b>Jenis Vaksin</b>	<b>Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas</b>															
Hepatitis B (<24 Jam) No Batch: 255 00225	15/125															
BCG	15/124															
No Batch:																
Polio tetes 1	15/124															
No Batch:																
DPT-HB-Hib 1	19/26															
No Batch:	13															
Polio Tetes 2	19/26															
No Batch:	13															
Rotavirus (RV)1*	19/26															
No Batch:	13															
PCV 1	19/26															
No Batch:	13															
DPT-HB-Hib 2	15/22															
No Batch:	12															
Polio Tetes 3	15/22															
No Batch:	12															
Rotavirus (RV)2 *	15/22															
No Batch:	12															
PCV2	15/22															
No Batch:	12															
DPT-HB-Hib 3	15/22															
No Batch:	12															
Polio Tetes 4	15/22															
No Batch:	12															
Polio Suntik (IPV) 1	15/22															
No Batch:	12															
Rotavirus (RV) 3*	15/22															
No Batch:	12															
Campak -Rubella (MR)	15/22															
No Batch:	12															
Polio Suntik (IPV) 2*	15/22															
No Batch:	12															
*Japanese Encephalitis (JE)	15/22															
No Batch:	12															
PCV3	15/22															
No Batch:	12															
DPT-HB-Hib Lanjutan	15/22															
No Batch:	12															
Campak Rubella (MR) Lanjutan	15/22															
No Batch:	12															

\* Imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/kota percontohan

- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk mengikuti imunisasi (jika ada Sisdas (Rendah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi (jika dan sudah ya yg bertahap) (Imunisasi Kajar)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi

125

**Kartu Skor Poedji Rochjati**  
**Perencanaan Persalinan Aman**

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				1	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ tahun	4	2	2	2	2
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang / vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfusi	4 4 4 4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II		Penyakit pada Ibu hamil	4				
		Kurang darah	4				
		TBC Paru	4				
	11	Malaria	4				
		Payah Jantung	4				
		Kencing manis (diabetes)	4				
		Penyakit menular seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia /kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR				2	2	2	2

**Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana**

JML SKOR	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
	STATUS KEHAMILAN	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN	DIRUJUK	PKM / RS	BIDAN			
$\geq 12$	KRST	DOKTER	PKM / RS	RUMAH SAKIT	DOKTER			



## LAMPIRAN LEAFLET



Tips Untuk Sehat  
**IBU HAMIL**

- ✓ Hindari aktifitas berat
- ✓ Merokok atau terpapar asap rokok
- ✓ Minuman beralkohol dan bersoda
- ✓ Minum obat sesuai resep dokter
- ✓ Stress berlebihan

VITRI FATMA WATI  
202592065



**Panduan Kehamilan  
Tiap Trimester**

**Trimester Pertama  
(Minggu 1-13)**

- Pembuahan dan Pembentukan Sel Telur
- Pembentukan Janin Awal
- Pembentukan Organ Lanjutank

**Trimester Kedua  
(Minggu 14-27)**

- Mulai Terlihat Sebagai Bayi
- Pergerakan Terasa dan Identifikasi Jenis Kelamin
- Sistem Organ Hampir Berkembang Sempurna
- Pertumbuhan Cepat dan Pembentukan Jari Kaki-Tangan

**Trimester Ketiga  
(Minggu 28-40)**

- Perkembangan Otak dan Peningkatan Berat Badan
- Kesiapan Organ dan Pematangan Sistem Pencernaan
- Persiapan untuk Persalinan

VITRI FATMA WATI  
202592065

## Perawatan Payudara





Langkah pertama

Lakukan pemeriksaan payudara sendiri secara rutin

Langkah Kedua

Ganti pakaian dalam (Bra) sehari 3 kali.





Langkah Ketiga

Olahraga teratur untuk mengurangi risiko

Langkah Keempat

Hindari konsumsi alkohol berlebih





Langkah Kelima

Pertahankan berat badan ideal

Langkah Keenam

Makan makanan kaya serat



VITRI FATMA WATI  
202592065

## Tips Asi Lancar

1. Memijat Payudara
2. Memompa ASI
3. Menyusui setiap 2-3 jam
4. Hindari Stress
5. Makan makanan bergizi
6. Minum suplemen penambah ASI



VITRI FATMA WATI  
202592065



# IMUNISASI

**Perlindungan Kecil  
untuk Masa Depan Besar**

Kami ingin mengajak para orang tua untuk mengenal lebih dekat tentang pentingnya jenis imunisasi untuk manfaat yang bisa dirasakan oleh anak sepanjang hidup

## Jenis-Jenis Imunisasi

Sesuai program pemerintah di Indonesia

**BCG**  
Mencegah TBC

**Hepatitis B**  
Mencegah infeksi hati

**Polio**  
Mencegah lumpuh akibat virus polio

**DPT - HB - HIB  
(Pentabio)**  
Mencegah difteri, pertusis, tetanus, hepatitis B, dan Haemophilus influenza tipe B

**Campak - Rubella (MR)**  
Mencegah campak dan rubella

**VITRI FATMA WATI**  
**202592065**

BINA SEHAT PPNI

VITRI FATMA WATI  
202592065

## DEMI MASA DEPAN AYO IKUT KB!

**Apa itu KB?**  
KB (Keluarga Berencana) adalah program pemerintah untuk membantu pasangan suami istri mengatur jumlah dan jarak kelahiran anak, demi keluarga yang sehat, sejahtera, dan berkualitas.

**MANFAAT PROGRAM KB:**

- Kesehatan Ibu & Anak Terjaga
- Ekonomi Keluarga Lebih Stabil
- Pendidikan Anak Lebih Terjamin
- Waktu untuk Diri & Karier
- Mencegah Stunting

**METODE KB YANG TERSEDIA**

Suntik KB    Pil KB    IUD (Spiral)    Implan    Kondom    Sterilisasi (permanen)

## TEMANI ANAK TUMBUH SEHAT DAN KUAT

**Pemeriksaan Kesehatan Umum**  
Dokter mengecek kondisi fisik anak secara menyeluruh, dari kepala hingga kaki.

**Pemberian Imunisasi**  
Melindungi anak dari penyakit berbahaya melalui imunisasi yang sesuai jadwal.

**Ukur Tinggi dan Berat Badan**  
Mengetahui pertumbuhan anak secara berkala untuk mencegah risiko stunting atau obesitas.

**Konsultasi dengan Orangtua**  
Diakui antara dokter dan orangtua untuk memahami pola makan, tidur, serta perilaku anak.

**Interaksi Positif Anak dan Dokter**  
Dokter mengecek kondisi fisik anak secara menyeluruh, dari kepala hingga kaki.

**Edukasi dan Pendampingan Tumbuh Kembang**  
Orangtua mendapat panduan praktis untuk memantau tumbuh kembang anak di rumah.

**PANTAU ANAK SEJAK DINI**  
Kunjungi Pelayanan Kesehatan Terdekat  
VITRI FATMA WATI  
202592065

LAMPIRAN KUNJUNGAN



## LAMPIRAN 3



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNi KABUPATEN  
MOJOKERTO**

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

**LEMBAR BIMBINGAN PASCA SIDANG COC**

**NAMA** : VITRI FATMA WATI  
**NIM** : 202592065  
**JUDUL** : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "D" umur 21 tahun di  
Puskesmas Kembangbahu Lamongan



No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	Indra Yulianti, SST.,Bd.,M.Kes	1. Menambahkan teori tentang KPD,KEK di Latar Belakang. 2. Merevisi kata pengantar. 3. Menambahkan teori tentang hubungan KPD dengan kondisi KEK pada ibu hamil.	
2.	Heni Frilasari, SST.,Bd.,M.Kes	1. Melengkapi kerangka asuhan kehamilan dan persalinan 2. Menambahkan lampiran buku KIA 3. Menambahkan KSPR pada lampiran 4. Menambahkan leaflet edukasi mulai kehamilan, persalinan, nifas, dan KB	