

LAMPIRAN**Lampiran 1 Lembar Permohonan Partisipan****LEMBAR PERMOHONAN PARTISIPAN**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI :

Nama : Marina Sari

Nim : 202592014

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengagendakan penelitian dengan judul “Asuhan kebidanan pada NY “E” Usia 28 Tahun di di TPMB Anna Rufaidah Amd.Keb Kec.Mlajah, Bangkalan (Asuhan Berkelanjutan Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL, Neonatus dan KB)”. Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan saya dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu untuk bersedia diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir. Demikian permohonan saya, atas ketersediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Bangkalan, 11 November 2026

Hormat saya



(Marina Sari)

Lampiran 2 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Dengan ini saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. E

Alamat : Kec. Mlajah, Kab. Bangkalan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa Profesi Bidan Universitas Bina Sehat 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

Bangkalan, 11 November 2025

Saksi



(Tn. K)

Mahasiswa Yang membuat pernyataan



(Marina Sari)

Responden



(Ny.E)

Lampiran 3 Lembar Bimbingan

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN

NAMA : Marina Sari

NIM : 202592014

Pembimbing : Lasiyati Yuswo Yani, S.ST.,Bd.,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "E" Umur 28 Tahun Di TPMB Anna
Rufaidah Kecamatan Mlajeh Kabupaten Bangkalan

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	24 desember 2025	Konsul coc bab 1 1. Revisi penulisan kata pengantar terdapat warna merah 2. Di stase berikutnya menggunakan literatur jurnal dan buku	
2	7 januari 2026	Konsul bab 1 1. Lanjut bab 2 dan 3	
3	12 januari 2026	Konsul bab 2 1. Lanjut bab 3	

4	19 februari 2026	Konsul bab 3 1. Bab 3 dilengkapi sebagaimana buku panduan 2. file dijadikan 1 mulai dari bab 1 3. Susun bab 5 simpulan dan saran	
5	21 Februari 2026	ACC	



Lampiran 4 Lembar Revisi



Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR REVISI

NAMA : Marina Sari

NIM : 202592014

Pembimbing : Lasiyati Yuswo Yani, S.ST.,Bd.,M.Keb

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "E" Umur 28 Tahun Di TPMB Anna

Rufaidah Kecamatan Mlajeh Kabupaten Bangkalan

Tanggal ujian : 16 April 2026

N O	NAMA PENGUJI	URAIAN	PARAF
1	Hj. Indah Kusmindari, SST.,Bd.,M. Kes	- Ringkasan tidak lebih dari 200 kata - Pada tabel pelaksanaan asuhan kebidanan diganti - Semua assesmen diganti analisis, planing diganti penatalaksanaan - Lampiran dibelakang ditambahkan foto tentang konsultasi KB dan leaflet KB - Lengkapi formulir uji similaritas dan lembar penyerahan tugas Akhir mahasiswa dan persetujuan publikasi	29/4/2026 
2	Lasiyati Yuswo Yani, S.ST.,Bd.,M.Keb	- Pada kata pengantar diganti nama dekan yg baru - Ringkasan tidak lebih dr 200 kata - Tinjauan kasus data subjektif tidak perlu ditanyakan riwayat kehamilan, riwayat kontrasepsi - Pada pola fungsional harus memakai	

		narasi - Semua Assesmen diganti analisis, planing diganti penatalaksanaan - Penomeran dihalaman diganti yg sesuai	
--	--	---	--



Lampiran 5 Pemeriksaan Kehamilan

Identitas (Diisi oleh ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	Mg Eva M	Tn. Ach. Zaini	
NIK	5526016507002	-	
No. JKN			
Fasilitas Kesehatan TK1			
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	02.08.1993	30.08.1993	
Pendidikan	SMA	SMK	
Pekerjaan	IRIS	guru	
Alamat Rumah	Mayak, Sangkulam		
Telepon	081519107752		
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah			
Pembayaran Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili			
No. Reg. Kohort Ibu			
No. Reg. Kohort Bayi			
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah			
Sekunder			
No. Catatan Medik RS			

Riwayat Singkat Kesehatan Ibu (Diisi oleh Tenaga Kesehatan)

Usia Ibu	
Kehamilan ke-	
Jumlah Anak Lahir Hidup	
Riwayat Keguguran	
Riwayat Penyakit Ibu	

Uraian seluruh riwayat di halaman 56.



PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima Disisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPMT/Trimester	I 10 Minggu Pertama	II 13 - 28 Minggu	III Dulah 28 Minggu			
Kunjungan ke	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	27/6	20/8	20/11	24/11		
Tanggal periksa	27/6	20/8	20/11	24/11		
Tempat periksa	RUMAH	RUMAH	RUMAH	RUMAH		
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	59	62		63	68.5	
Tinggi Badan	155					
Lingkar Lengan Atas	34					
Tekanan Darah	110/70	100/80		140/80	140/70	
Tinggi Rahim	24 cm			24 cm	28 cm	
Letak dan Denyut Jantung bayi	152 x/m			148 x/m	148 x/m	
Status dan Imunisasi						
Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Tes Lab Hemoglobin (Hb)				10.4		
Tes Golongan Darah						
Tes Lab Protein Urine		NEG		NEG		
Tes Lab Gula Darah						
USG						
Triplet Eliminasi (HIV/Hep B)						
Tata Laksana Kasus						

95 1. Form ini diisi untuk ibu hamil di trimester 4-5.



Lampiran 6 Persalinan

PARTOGRAF

No. Register 00000 Nama Ibu M. E Umur 28 tahun G.P.B. 0
R0/Pulmaka 0 Masa Tergelap 10 - 10 jam 10 : 0 : 00
Keturunan Perempuan 0 : 00 : 00 - Masa sejak jam 10.00 WIS

1. Kontrol

☒ 10 - 10 jam 10

☐ 20 - 20 jam 10

☐ 30 - 30 jam 10

☐ 40 - 40 jam 10

☐ 50 - 50 jam 10

☐ 60 - 60 jam 10

☐ 70 - 70 jam 10

☐ 80 - 80 jam 10

☐ 90 - 90 jam 10

☐ 100 - 100 jam 10

☐ 110 - 110 jam 10

☐ 120 - 120 jam 10

☐ 130 - 130 jam 10

☐ 140 - 140 jam 10

☐ 150 - 150 jam 10

☐ 160 - 160 jam 10

☐ 170 - 170 jam 10

☐ 180 - 180 jam 10

☐ 190 - 190 jam 10

☐ 200 - 200 jam 10

☐ 210 - 210 jam 10

☐ 220 - 220 jam 10

☐ 230 - 230 jam 10

☐ 240 - 240 jam 10

☐ 250 - 250 jam 10

☐ 260 - 260 jam 10

☐ 270 - 270 jam 10

☐ 280 - 280 jam 10

☐ 290 - 290 jam 10

☐ 300 - 300 jam 10

☐ 310 - 310 jam 10

☐ 320 - 320 jam 10

☐ 330 - 330 jam 10

☐ 340 - 340 jam 10

☐ 350 - 350 jam 10

☐ 360 - 360 jam 10

☐ 370 - 370 jam 10

☐ 380 - 380 jam 10

☐ 390 - 390 jam 10

☐ 400 - 400 jam 10

☐ 410 - 410 jam 10

☐ 420 - 420 jam 10

☐ 430 - 430 jam 10

☐ 440 - 440 jam 10

☐ 450 - 450 jam 10

☐ 460 - 460 jam 10

☐ 470 - 470 jam 10

☐ 480 - 480 jam 10

☐ 490 - 490 jam 10

☐ 500 - 500 jam 10

☐ 510 - 510 jam 10

☐ 520 - 520 jam 10

☐ 530 - 530 jam 10

☐ 540 - 540 jam 10

☐ 550 - 550 jam 10

☐ 560 - 560 jam 10

☐ 570 - 570 jam 10

☐ 580 - 580 jam 10

☐ 590 - 590 jam 10

☐ 600 - 600 jam 10

☐ 610 - 610 jam 10

☐ 620 - 620 jam 10

☐ 630 - 630 jam 10

☐ 640 - 640 jam 10

☐ 650 - 650 jam 10

☐ 660 - 660 jam 10

☐ 670 - 670 jam 10

☐ 680 - 680 jam 10

☐ 690 - 690 jam 10

☐ 700 - 700 jam 10

☐ 710 - 710 jam 10

☐ 720 - 720 jam 10

☐ 730 - 730 jam 10

☐ 740 - 740 jam 10

☐ 750 - 750 jam 10

☐ 760 - 760 jam 10

☐ 770 - 770 jam 10

☐ 780 - 780 jam 10

☐ 790 - 790 jam 10

☐ 800 - 800 jam 10

☐ 810 - 810 jam 10

☐ 820 - 820 jam 10

☐ 830 - 830 jam 10

☐ 840 - 840 jam 10

☐ 850 - 850 jam 10

☐ 860 - 860 jam 10

☐ 870 - 870 jam 10

☐ 880 - 880 jam 10

☐ 890 - 890 jam 10

☐ 900 - 900 jam 10

☐ 910 - 910 jam 10

☐ 920 - 920 jam 10

☐ 930 - 930 jam 10

☐ 940 - 940 jam 10

☐ 950 - 950 jam 10

☐ 960 - 960 jam 10

☐ 970 - 970 jam 10

☐ 980 - 980 jam 10

☐ 990 - 990 jam 10

☐ 1000 - 1000 jam 10

☐ 1010 - 1010 jam 10

☐ 1020 - 1020 jam 10

☐ 1030 - 1030 jam 10

☐ 1040 - 1040 jam 10

☐ 1050 - 1050 jam 10

☐ 1060 - 1060 jam 10

☐ 1070 - 1070 jam 10

☐ 1080 - 1080 jam 10

☐ 1090 - 1090 jam 10

☐ 1100 - 1100 jam 10

☐ 1110 - 1110 jam 10

☐ 1120 - 1120 jam 10

☐ 1130 - 1130 jam 10

☐ 1140 - 1140 jam 10

☐ 1150 - 1150 jam 10

☐ 1160 - 1160 jam 10

☐ 1170 - 1170 jam 10

☐ 1180 - 1180 jam 10

☐ 1190 - 1190 jam 10

☐ 1200 - 1200 jam 10

☐ 1210 - 1210 jam 10

☐ 1220 - 1220 jam 10

☐ 1230 - 1230 jam 10

☐ 1240 - 1240 jam 10

☐ 1250 - 1250 jam 10

☐ 1260 - 1260 jam 10

☐ 1270 - 1270 jam 10

☐ 1280 - 1280 jam 10

☐ 1290 - 1290 jam 10

☐ 1300 - 1300 jam 10

☐ 1310 - 1310 jam 10

☐ 1320 - 1320 jam 10

☐ 1330 - 1330 jam 10

☐ 1340 - 1340 jam 10

☐ 1350 - 1350 jam 10

☐ 1360 - 1360 jam 10

☐ 1370 - 1370 jam 10

☐ 1380 - 1380 jam 10

☐ 1390 - 1390 jam 10

☐ 1400 - 1400 jam 10

☐ 1410 - 1410 jam 10

☐ 1420 - 1420 jam 10

☐ 1430 - 1430 jam 10

☐ 1440 - 1440 jam 10

☐ 1450 - 1450 jam 10

☐ 1460 - 1460 jam 10

☐ 1470 - 1470 jam 10

☐ 1480 - 1480 jam 10

☐ 1490 - 1490 jam 10

☐ 1500 - 1500 jam 10

☐ 1510 - 1510 jam 10

☐ 1520 - 1520 jam 10

☐ 1530 - 1530 jam 10

☐ 1540 - 1540 jam 10

☐ 1550 - 1550 jam 10

☐ 1560 - 1560 jam 10

☐ 1570 - 1570 jam 10

☐ 1580 - 1580 jam 10

☐ 1590 - 1590 jam 10

☐ 1600 - 1600 jam 10

☐ 1610 - 1610 jam 10

☐ 1620 - 1620 jam 10

☐ 1630 - 1630 jam 10

☐ 1640 -

Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					

Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

KETERANGAN LAHIR

No. 442

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini SABTU Tanggal 10/01/2026 Pukul 21.00

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke- 1 Usia gestasi 28 Minggu
Berat Lahir 2770 g Panjang Badan 48 cm Lingkar Kepala 31 cm
Di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

Alamat Mtjajah - Bangkalan

Diberi Nama

Dari Orang Tua;

Nama Ibu Ir. Eva Mustavida Umur 28 tahun
NIK 35260165970002
Nama Ayah Mr. Achmad Zaini
NIK
Pekerjaan Swasta
Alamat Kel Mtjajah - Bangkalan RW/RW 01/02
Kecamatan Bangkalan Kab./Kota Bangkalan
Tanggal 10/01/2026

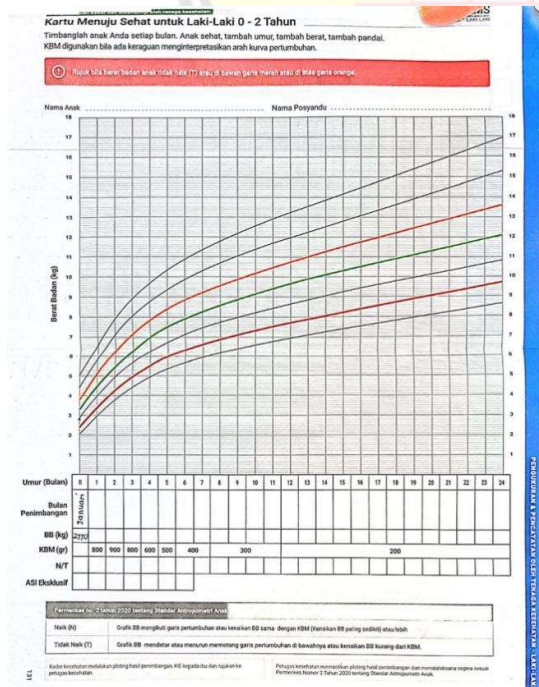
Saksi I Saksi II Penolong Kelahiran

(Signature) *(Signature)* *(Signature)*

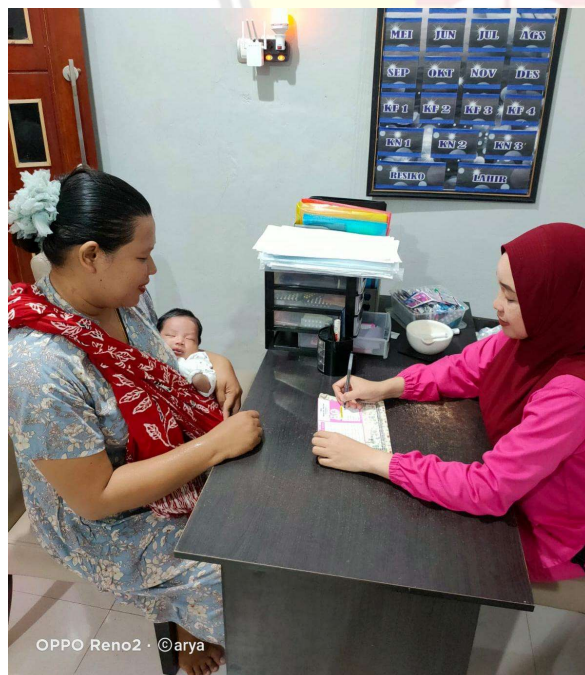
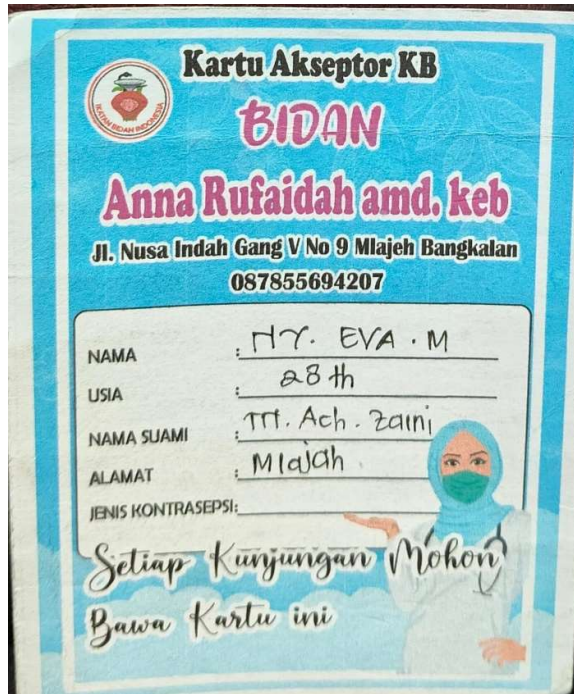
BIDAN
Anna Rifa'ah, Nid. Keb
S.Pd. 500.16 / 7.400/433.114/S.Pd.

BIDAN
Anna Rifa'ah, Nid. Keb
S.Pd. 500.16 / 7.400/433.114/S.Pd.

Lampiran 9 Nifas dan Neonatus



Lampiran 10 KB



Lampiran 11 Jadwal Kegiatan Penelitian

Kegiatan Penelitian	November				Desember				Januari				Februari			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pembekalan																
Pelaksanaan Asuhan																
Penyusunan Dan Konsultasi																
Ujian																
Perbaikan																





YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)

Identitas

Nama : Marina sari
 NIM : 202592014
 Fakultas : Universitas PPNI Mojokerto
 Prodi : PROFESI BIDAN
 Email : sarimarina779@gmail.com
 Telp/HP : 082334772238
 Pembimbing 1 : Lasiyati yuswo yani .SST., Bd .M .,Keb
 Pembimbing 2 : Hj. Indah kusmindari .SST., Bd. M .,Kes

Materi Uji:

Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain

Judul : Asuhan kebidanan pada Ny E umur 28 tahun di TPMB Anna rufaidah kecamatan Mlajah kabupaten Bangkalan

Mengetahui

Pembimbing 1

Mojokerto, 4/9/2026

Pemohon

Mahasiswa

Lasiyati yuswo yani .SST., Bd .M .,Keb

NIK. 162601089

(Marina sari)

Validasi Similaritas

Besaran similaritas	
Tanggal Pemeriksaan	
Diperiksa oleh	

Diisi oleh petugas perpustakaan

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO PERPUSTAKAAN

Raya Jabon Km 06 Mojoanyar Mojokerto, 61364

Email: perpustakaan@ubs-ppni.ac.id

LEMBAR PENYERAHAN TUGAS AKHIR MAHASISWA DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa **Universitas Bina Sehat PPNI**, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Marina sari
 NIM : 202592014
 Prodi : PROFESI BIDAN
 Fakultas : ILMU KESEHATAN
 Judul : Asuhan kebidanan pada Ny E umur 28 tahun di TPMB Anna rufaidah kecamatan Mlajah kabupaten Bangkalan
 Email : sarimarina779@gmail.com
 Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Demi pengembangan Ilmu Pengetahuan, Teknologi dan Seni, Saya menyetujui memberikan kepada **Universitas Bina Sehat PPNI** Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas seluruh isi/sebagian karya ilmiah Saya tersebut diatas.
 (Pilih salah satu)

- ☐ A. Untuk disimpan, dialihmediakan, dan dikelola dalam bentuk pangkalan data (*database*) untuk selanjutnya didistribusikan atau dipublikasikan demi kepentingan akademis dengan tetap mencantumkan nama Saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.
- ☐ B. Hanya untuk disimpan di Perpustakaan **Universitas Bina Sehat PPNI**, karena**:
- ☐ 1. Publikasi ilmiah dalam jurnal, prosiding dan sejenisnya baik nasional/ internasional lain.
 - ☐ 2. Masih akan diteliti lebih lanjut.
 - ☐ 3. Lainnya penjelasan,

** Apabila hanya untuk disimpan di Perpustakaan dan pilihan poin B.1 tidak terpenuhi dalam jangka waktu dua tahun sejak tanggal dibuatnya pernyataan ini, maka publikasi karya tersebut akan menjadi hak kelola **Universitas Bina Sehat PPNI**.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan **Universitas Bina Sehat PPNI**, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Mojokerto, 4/9/2026

Mengetahui,

Penulis

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing 2

(Marina sari)

(Lasiyati yuswo yani. SST.,
Bd. M., Keb)

(Hj. Indah kusmindari. SST.,
Bd. M., Kes)

Dibuat rangkap 2, untuk penulis dan perpustakaan