

Lampiran1 Lembar Permohonan Partisipan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi S1
Kebidanan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto .

Nama : Dina Islamiyah El Haqiqy

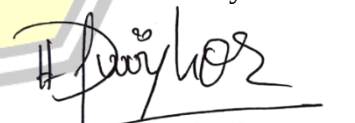
NIM : 202592038

Judul : Asuhan Kebidana Pada Masa Hamil, Persalinan, Nifas, Neonatus,
dan KB di TPMB Bidan Ikhdaniatul Khusnia Desa Kedawung
Kulon Kecamatan Grati Kabupaten Pasuruan.

Untuk kepentingan di atas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk
menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk
memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin
kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya
sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 25 Oktober 2025
Hormat saya


Dina Islamiyah El Haqiqy

Lampiran 2 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : F

Umur : 25 tahun

Alamat : Pandean

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

Mojokerto, 25 Oktober 2025

Saksi

Mahasiswa

Yang membuat pernyataan



(Tn. M)



Dina Islamiyah EL Haqiqy, S.Keb)



(Ny. F)

Lampiran 3 Persetujuan Akseptor KB

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB
(Informed Consent)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini:

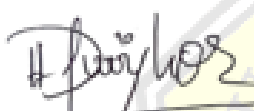
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta kami telah melarang saya berdua suami istri, sementara ini kami menyatakan secara sukarela memilih kontrasepsi suntik 3 bulan.

Pasuruan, 26 Desember 2025

Mahasiswa

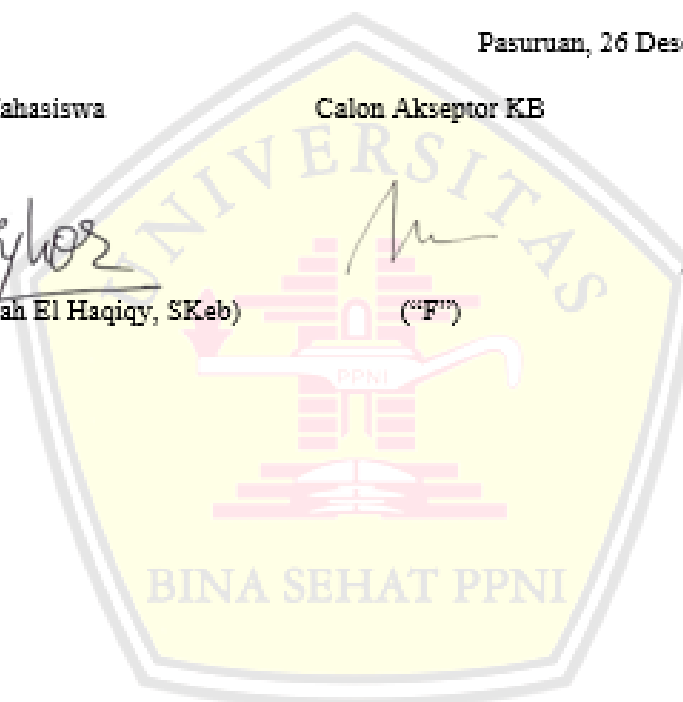
Calon Akseptor KB

Suami


 (Dina Islemiyah El Haqiqy, SKeb)

("F")

("M")



Lampiran 4 Kunjungan ANC

Buku KIA

Yis/6st

11008

Identitas (Diisi oleh ibu)

Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama: Taterat, 2	M. Malik	
NIK: 35119812002	3511912019007	
No. JKN: 0003238987730		
Fasilitas Kesehatan TK1		AKRI
Fasilitas Kesehatan Rujukan		
Tempat/Tanggal Lahir: PLS. 12-2000	PLS. 11-02-1994	
Pendidikan: SD	SMA	
Pekerjaan: IRT	Karyawan Swasta	
Alamat Rumah: Dsn. Rembang		
Telepon: 085859164360		
Anak ke-		
Nomor Akta Kelahiran		
Golongan Darah		
Pembiayaan 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

Uraian Ibu: 24 tahun
Kehamilan ke: 1
Jumlah Anak Lahir Hidup: 1
Riwayat Keguguran: 0
Riwayat Penyakit Ibu: -

Lihat selengkapnya di halaman 98.

CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
2/25/5	P. umum TD: 120/70 Gabito ut 12mg Hb: 10,8 K. GIZI KIE diet 60% Gembira 4/ibu hamil P. GIZI ANC TERPADU JPW BPP 20/14/15 TP 68/41/15 8-9/8 2/25/5	Dr. M. P. M. Dr. M. P. M.

TP: 15 x 100 - 70ms

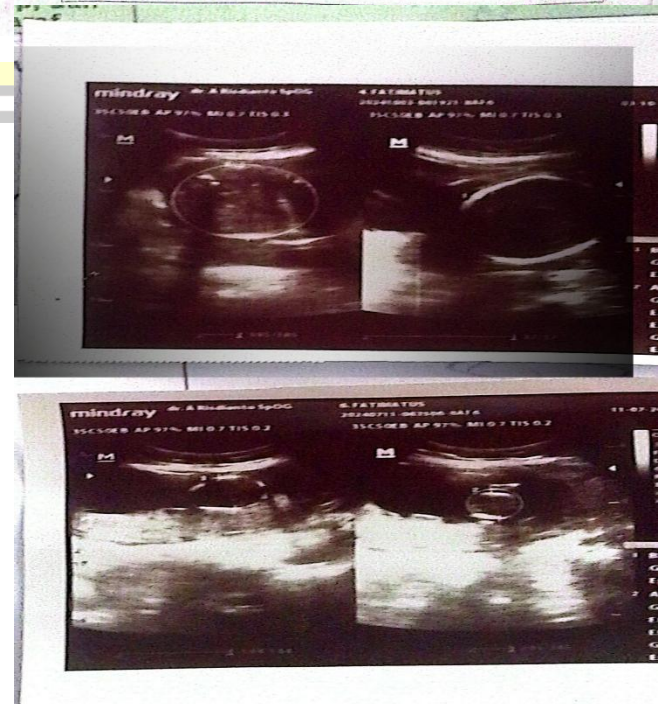
Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 13 - 26 Minggu	III Di Atas 28 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	HPHT: 08 Feb 2015					
Tanggal periksa	1/2/15	16/2/15	20/2/15	11/3/15	21/3/15	11/4/15
Tempat periksa	TMB	TMB	PKM	TMB	TMB	TMB
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	62kg	61kg	71kg	72kg	79kg	81,8kg
Tinggi Badan	161cm					
Lingkar Lengan Atas	38cm					
Tekanan Darah	100/70	110/70	110/60	110/70	100/70	100/70
Tinggi Rahim	20cm	24cm	28cm	30cm	32cm	34cm
Letak dan Denyut Jantung bayi		200/menit	130/menit	140/menit	140/menit	140/menit
Status dan Imunisasi Tetanus	T3	-	144-144	-	-	-
Konseling	USG	ANC	USG	USG	USG	USG
Skining Dokter						
Tablet Tambah Darah	10x1	10x1	10x1	10x1	10x1	10x1
Tes Lab Hemoglobin (Hb)		10,9	11			
Tes Golongan Darah		O	O			
Tes Lab Protein Urine						
Tes Lab Gula Darah			98			
USG						
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)						
Tata Laksana Kasus	9 minggu	15-16mg	20-21mg	30-31mg	32-33mg	34-35mg

96 Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 4-20.



Lampiran 5 KSPR

Kartu Skor Poedji Rochjati Perencanaan Persalinan Aman

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II		Penyakit pada ibu hamil	4				
	11	Kurang Darah b. Malaria TBC Paru d. 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

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN	DRUJUK	PKM/RS	BIDAN			
≥ 12	KRST	DOKTER DOKTER	PKM/RS RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER DOKTER	✓	✓	✓

Lampiran 6 Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu Ny F Umur 25 G II P 1 A 0

No. Puskesmas Tanggal 14 XIV 985 Jam 13.00 WIB

Ketuban Pecah Sejak Jam _____ Mules sejak jam 14-00 WIB (14/11/2005)

Derajat Janin (menit)

Air ketuban penyusutan

Pembukaan servik (cm) beri tanda X

Tutunya Kepala beri tanda •

Kontraksi tiap 10 menit

Okutasi U/L

Tetes / menit

Obat dan Cairan IV

* Nadi

Tekanan Darah

Suhu oC

Urin

Protein

Aseton

Volume

Asuhan Persalinan Normal

CS Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11/10/2021
 2. Nama bidan : R. A. ...
 3. Tempat persalinan : ...
 () Rumah ibu () Puskesmas
 () Polindes () Rumah sakit
 () Klinik Swasta () Lainnya : ...
 4. Alamat tempat persalinan : ...
 5. Catatan : () ruk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk : ...
 7. Tempat rujukan : ...
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 () bidan () teman () suami () dukun () keluarga () tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 () Gawat darurat () Pendarahan () HDK () Infeksi () PMTCT
- KALA I**
 10. Partogram melewati garis waspada : Y / T
 11. Masalah lain, sebutkan : ...
 12. Penata-laksanaan masalah tersebut : ...
 13. Hasilnya : ...
- KALA II**
 14. Episiotomi :
 () Ya, Indikasi : ...
 () Tidak
 15. Pendamping Pada saat persalinan :
 () Suami () teman () tidak ada
 () keluarga () dukun
 16. Gawat janin :
 () Ya, Tindakan yang dilakukan :
 a. ...
 b. ...
 () Tidak
 () Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit sekali selama kala II,
 Hasil : ...
 17. Distosia bahu :
 () Ya, Tindakan yang dilakukan : ...
 () Tidak
 18. Masalah lain, penata-laksanaan masalah tsb dan hasilnya
- KALA III**
 19. Inisiasi Menyusu Dini
 () Ya
 () Tidak, Alasannya : ...
 20. Lama kala III : 10 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 () Ya, waktu : ... menit sesudah persalinan
 () Tidak, alasan : ...
 Penjepitan tali pusat : ... menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 () Ya, alasan : ...
 () Tidak
 23. Penegangan tali pusat kendali ?
 () Ya
 () Tidak, alasannya : ...
- KALA IV**
 24. Masase fundus uteri ?
 () Ya
 () Tidak, alasannya : ...
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, Tindakan yang dilakukan :
 a. ...
 b. ...
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 () Tidak
 () Ya, Tindakan : ...
 27. Lacerasi :
 () Ya, dimana : ...
 () Tidak
 28. Jika lacerasi, perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 () Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 () Tidak dijahit, alasan : ...
 29. Ateri, Uteri :
 () Ya, tindakan : ...
 () Tidak
 30. Jumlah darah yang keluar / pendarahan : 900 ml
 31. Masalah dan penata-laksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya : ...
- KALA IV**
 32. Kondisi ibu : KU : ... TD : ... mmHg Nadi : x/mnt Napas : x/mnt
 33. Masalah dan penata-laksanaan masalah : ...
- BAYI BARU LAHIR :**
 32. Berat badan : 3200 gram
 33. Panjang badan : 46 cm
 36. Jenis kelamin : L (P)
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 () Normal, tindakan :
 () Meringankan
 () Menghangatkan
 () Rangsangan Taktil
 () Memastikan IMD atau nauri menyusui segera
 () Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 () mengeringkan () bebaskan jalan napas
 () rangsang taktil () menghangatkan
 () bebaskan jalan napas () lain-lain, sebutkan : ...
 () pakaian / selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 () Cacat bawaan, sebutkan : ...
 () Hipotermi, tindakan :
 a. ...
 b. ...
 c. ...
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 () Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 () Tidak, alasan : ...
 40. Masalah lain, sebutkan : ...
 Hasilnya : ...

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandungan kemih	Darah yang keluar
1	19.15	110/90	80 x/mnt	27 x 6 cm	baik	kosong	100cc
	19.30	110/90	80 x/mnt	"	baik	"	"
	19.45	110/80	80 x/mnt	"	baik	"	200cc
2	20.00	110/90	80 x/mnt	27 x 6 cm	baik	200ml	"
	21.00	110/90	80 x/mnt	"	baik	200ml	200cc

Gambar 6 - 3 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 7 Kunjungan Nifas KF1 – KF4

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN				
Ringkasan Pelayanan Nifas Diisi oleh Tenaga Kesehatan				
6 Jam - 42 Hari Setelah Bersalin	KF 1 6 - 48 Jam	KF 2 3 - 7 Hari	KF 3 8 - 28 Hari	KF 4 29 - 42 Hari
Tanggal dan Tempat	TPMB			
Tanggal Periksa	15-11-25	19-11-25	04-12-25	24-12-25
Tempat Periksa	TPMB	TPMB	TPMB	TPMB
Catatan Pemeriksaan				
Periksa Payudara (ASI)	☒	☒	☒	☒
Periksa Pendarahan	☒	☒	☒	☒
Periksa Jalan Lahir	☒	☒	☒	☒
Vitamin A	☒	☒	☒	☒
KB Pasca Melahirkan	☒	☒	☒	☒
Skrining Kesehatan Jiwa	☒	☒	☒	☒
Konseling	☒	☒	☒	☒
Tata Laksana Kasus				

Kesimpulan Akhir Nifas		
Keadaan Ibu* ☒ Sehat ☐ Sakit ☐ Meninggal	Keadaan Bayi* ☒ Sehat ☐ Sakit ☐ Kelainan Bawaan ☐ Meninggal	Masalah Nifas* ☐ Pendarahan ☐ Infeksi ☐ Hipertensi ☐ Lainnya
Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak. Kesimpulan: <u>Normal</u>		

116 Lihat edukasi untuk ibu setelah melahirkan di halaman 26-33. * Beri tanda ✓ (centang) pada kolom yang sesuai.

Lampiran 8 Kunjungan Neonatus KN 1 – KN 3

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN				
Pelayanan Kesehatan Bayi Usia 0 - 28 Hari (Neonatus) Diisi oleh Tenaga Kesehatan				
Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda usia < 2 bulan.				
0 - 6 jam	6 - 48 jam KN1	3 - 7 hari KN2	8 - 28 hari KN3	
Kondisi <u>baik</u> BB <u>3200</u> g PB <u>46</u> cm LK <u>34</u> cm Inisiasi Menyusu ☒ Dini (IMD) ☒ Vit K1 ☒ Salep/Tetes Mata ☒ Imunisasi Hepatitis B0	BB <u>3100</u> g PB <u>46</u> cm LK <u>34</u> cm ☒ Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda Bahaya ☒ Identifikasi Kuning ☒ Imunisasi Hepatitis B0* ☒ Skrining Hipotiroid Kongenital (bila belum dilakukan) ☒ Skrining Penyakit jantung bawaan kritis 24-48 jam. Hasil:	☒ Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda Bahaya ☒ Identifikasi Kuning ☒ Skrining Hipotiroid Kongenital s.d usia 14 hari (bila belum dilakukan)		
Tgl/Bln/Th <u>15 Nov 2025</u> Jam <u>01:00 WIB</u> No. Batch	Tgl/Bln/Th Jam No. Batch	Tgl/Bln/Th Jam No. Batch	Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.	
Tripel Eliminasi H S Hep B	Tripel Eliminasi H S Hep B	Tripel Eliminasi H S Hep B	Tripel Eliminasi H S Hep B	
Masalah Dirujuk ke**	Masalah Dirujuk ke**	Masalah Dirujuk ke**	Masalah Dirujuk ke**	
Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan	Nama Tenaga Kesehatan	

(*) Bila belum diberikan (**) Beri tanda - (strip) jika tidak ada masalah/tidak dirujuk.

Catatan Penting

Nama Tenaga Kesehatan

122 Lihat edukasi untuk bayi baru lahir di halaman 39-48.

Lampiran 9 Leaflet Penyuluhan



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

WASPADA!

TANDA BAHAYA KEHAMILAN

TRIMESTER 3



“ Kenali sejak dini, selamatkan ibu & bayi ”

! WASPADA JIKA IBU MENGALAMI:

1  Sakit kepala hebat yang tidak hilang dengan istirahat	2  Penglihatan kabur atau berkunang-kunang	3  Nyeri ulu hati atau nyeri di bawah iga kanan	4  Bengkak pada wajah, tangan, atau kaki disertai sakit kepala	5  Perdarahan pervaginam
6  Mual muntah hebat hingga tidak bisa makan/minum	7  Gerakan janin berkurang atau tidak bergerak	8  Nyeri perut hebat yang tidak hilang	9  Keluar cairan ketuban sebelum waktunya	10  Demam tinggi disertai menggigil

APA YANG HARUS DILAKUKAN?

- ✓ Segera periksa ke tenaga kesehatan atau fasilitas kesehatan terdekat
- ✓ Jangan menunda, setiap menit sangat berharga
- ✓ Jaga kesehatan, istirahat cukup, dan rutin kontrol kehamilan

INGAT!

KESEHATAN IBU ADALAH KUNCI KESELAMATAN BAYI



KAPAN HARUS KE FASILITAS KESEHATAN?

SEGERA! JANGAN TUNDA!

Jika mengalami salah satu tanda bahaya di atas, segera ke Puskesmas, Klinik, atau Rumah Sakit terdekat.



Disusun oleh:
DINA ISLAMIYAH EL HAQIYY - NIM 202592038
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



Ibu Sehat
Bayi Selamat



Kenali Bahaya
Cegah Komplikasi



Bersama Wujudkan
Kehamilan Aman



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

PERAWATAN MASA NIFAS

& TANDA BAHAYA MASA NIFAS

“Ibu Sehat, Nifas Nyaman, Keluarga Bahagia”



PERAWATAN MASA NIFAS

Lakukan perawatan diri dengan baik agar ibu cepat pulih dan bisa merawat bayi secara optimal



Istirahat Cukup
Istirahat yang cukup membantu tubuh pulih dan mengurangi kelelahan.



Makan Makanan Bergizi
Konsumsi makanan bergizi seimbang dan perbanyak minum air putih untuk membantu produksi ASI.



Jaga Kebersihan Diri
Bersihkan areaewanitaan dari depan ke belakang, ganti pembalut secara teratur.



Menyusui Secara Eksklusif
Berikan ASI eksklusif selama 6 bulan untuk tumbuh kembang bayi dan kesehatan ibu.



Aktivitas Fisik Ringan
Lakukan aktivitas ringan seperti jalan santai untuk melancarkan sirkulasi darah dan mempercepat pemulihan.



Kontrol Nifas Rutin
Periksa ke tenaga kesehatan minimal 3 kali: 6 jam–3 hari, hari ke-7–14, dan minggu ke-6.

TANDA BAHAYA MASA NIFAS

Segera ke fasilitas kesehatan jika mengalami salah satu tanda berikut!



1 Demam tinggi ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)



2 Perdarahan pervaginam banyak atau keluar gumpalan darah besar



3 Nyeri hebat pada perut bagian bawah



4 Sesak napas atau nyeri dada



5 Sakit kepala hebat, penglihatan kabur



6 Perasaan sedih berlebihan, cemas, atau tidak mampu merawat bayi



7 Payudara merah, bengkak, nyeri, atau keluar nanah



8 Lokia berbau busuk atau berwarna hijau kekuningan

YUK, CEGAH KOMPLIKASI!

- ✓ Jaga kebersihan diri dan lingkungan
- ✓ Konsumsi makanan bergizi
- ✓ Istirahat cukup dan kelola stres
- ✓ Menyusui eksklusif
- ✓ Kontrol nifas sesuai jadwal

INGAT!

Ibu yang sehat adalah kunci keluarga yang bahagia dan kuat

JADWAL KUNJUNGAN NIFAS



Kunjungan 1
6 jam – 3 hari
setelah persalinan



Kunjungan 2
Hari ke-7 – 14



Kunjungan 3
Minggu ke-6

Disusun oleh:

DINA ISLAMIYAH EL HAQIQY - NIM 202592038

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



Ibu Sehat
Nifas Nyaman



Kenali Tanda Bahaya
Segera Bertindak



Bersama Kita Wujudkan
Ibu dan Bayi Sehat



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

Serta Perawatannya & Imunisasinya



“Kenali sejak dini, selamatkan masa depan si kecil”

TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

- 1 Tidak mau menyusu atau lemah
- 2 Sesak napas / napas cepat ($>60 \times \text{menit}$) atau tarikan dinding dada
- 3 Suhu tubuh terlalu rendah ($<36,5^\circ\text{C}$) atau terlalu tinggi ($>37,5^\circ\text{C}$)
- 4 Kulit kuning sampai telapak tangan/kaki
- 5 Kejang
- 6 Pustak kemerahan, bernanah atau berbau
- 7 Diare (BAB cair terus-menerus)
- 8 Darah muntah atau muntah berwarna hijau (cairan empedu)



PERAWATAN BAYI BARU LAHIR

- Berikan ASI Eksklusif sejak 0–6 bulan
- Jaga kehangatan bayi (selimuti, kontak kulit)
- Jaga kebersihan tubuh & lingkungan, termasuk tali pusar
- Tidur telentang di tempat yang aman & bersih
- Cuci tangan sebelum memegang bayi
- Pantau pertumbuhan: berat badan, BAB, dan kencing
- Ajak bayi berjemur pagi (07.00–08.00) selama 10–15 menit
- Segera ke fasilitas kesehatan bila ada tanda bahaya

IMUNISASI BAYI

Saat Lahir (0–24 jam)	Usia 1 Bulan	Usia 2 Bulan	Usia 3 Bulan	Usia 4 Bulan	Usia 9 Bulan
- HB-0 (Hepatitis B) - BCG (TBC)	Polio 1	- DPT–HB–Hib 1 - Polio 2 - PCV 1 - Rotavirus 1	- DPT–HB–Hib 2 - Polio 3 - PCV 2 - Rotavirus 2	- DPT–HB–Hib 3 - Polio 4 - PCV 3 - Rotavirus 3	Campak (Measles/Rubella)

MANFAAT IMUNISASI

- Melindungi bayi dari penyakit berbahaya
- Meningkatkan kekebalan tubuh
- Mencegah kecacatan dan kematian
- Mendukung tumbuh kembang optimal

“Cegah lebih baik daripada mengobati”

INGAT!

- Datang tepat waktu sesuai jadwal
- Bawa buku KIA setiap kunjungan
- Jangan lupa konsultasi jika ragu
- Berikan kasih sayang & perhatian penuh



Disusun oleh:
DINA ISLAMIYAH EL HAQIQY - NIM 202592038
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

KONSELING KELUARGA BERENCANA

PASCA MELAHIRKAN

**“Rencanakan Keluarga Bahagia,
Sehat Ibu dan Anak”**



APA ITU KB PASCA MELAHIRKAN?

KB pasca melahirkan adalah upaya untuk menjarangkan atau merencanakan kehamilan setelah melahirkan agar ibu tetap sehat, memiliki waktu pemulihan, dan bayi dapat tumbuh optimal.

KAPAN BISA MULAI KB?

- ✓ Sebelum pulang dari fasilitas kesehatan (setelah melahirkan)
- ✓ Mulai 6 minggu setelah melahirkan (jika tidak menyusui)
- ✓ Setelah 6 bulan (jika menyusui eksklusif)
- ✓ Konsultasikan dengan tenaga kesehatan untuk pilihan terbaik sesuai kondisi Anda



PILIHAN METODE KONTRASEPSI PASCA MELAHIRKAN

1. AKDR/IUD	2. IMPLAN	3. SUNTIK KB	4. PIL KB	5. KONDOM	6. MAL
					
• Dapat dipasang segera setelah plasenta lahir atau setelah 6 minggu • Efektif jangka panjang • Aman untuk ibu menyusui	• Dapat dipasang segera setelah melahirkan • Efektif sampai 3 tahun • Aman untuk ibu menyusui	• Dapat diberikan mulai 6 minggu setelah melahirkan • Efektif 1 atau 3 bulan • Aman untuk ibu menyusui	• Dapat diminum mulai 6 minggu setelah melahirkan • Harus diminum setiap hari • Aman untuk ibu menyusui	• Dapat digunakan kapan saja • Melindungi dari penyakit menular seksual • Aman dan mudah didapat	• Menyusui Eksklusif • Efektif sampai 6 bulan jika ASI eksklusif dan belum haid

MANFAAT KB PASCA MELAHIRAN

- ♥ Memberi waktu bagi ibu untuk pulih dan sehat
- ♥ Membantu tumbuh kembang bayi lebih optimal
- ♥ Mengurangi risiko kehamilan yang terlalu dekat
- ♥ Meningkatkan kualitas hidup keluarga
- ♥ Merencanakan masa depan keluarga lebih baik

HAL PENTING YANG PERLU DIINGAT

- 1 Setiap ibu memiliki pilihan, tidak ada yang paling benar selain yang paling sesuai untuk Anda.
- 2 Konsultasikan dengan tenaga kesehatan untuk memilih metode yang aman dan tepat.
- 3 KB tidak mengganggu produksi ASI.
- 4 Gunakan metode dengan benar agar lebih efektif.
- 5 Ajak pasangan untuk berdiskusi dan mendukung keputusan.

♥ “Berencana itu Keren, Keluarga Bahagia Itu Tujuan” ♥

TANDA BAHAYA SEGERA KE FASILITAS KESEHATAN

- ✓ Perdarahan banyak
- ✓ Demam tinggi
- ✓ Nyeri hebat pada perut
- ✓ Bau tidak sedap dari jalan lahir
- ✓ Pusing, lemas, atau pingsan



TIPS KB BERHASIL

- ✓ Datang tepat waktu untuk kontrol atau suntik ulang
- ✓ Gunakan pengingat (alarm/kalender)
- ✓ Komunikasi terbuka dengan pasangan
- ✓ Jangan ragu bertanya ke tenaga kesehatan



Disusun oleh :
DINA ISLAMIYAH EL HAQIQY - NIM 202592038
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO



**Keluarga Kecil
Bahagia Sejahtera**



**Sehat Ibu
Bahagia Keluarga**



**Rencanakan Sekarang
Nikmati Masa Depan**

Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan

Kunjungan ANC



Kunjungan INC



Kunjungan PNC



Kunjungan Neonatus

KN 1



KN 2

KN 3



Kunjungan Keluarga Berencana

[illegible]

Lampiran 11 Lembar Bimbingan COC



LEMBAR BIMBINGAN
LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PRODI PEND. PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

Nama Mahasiswa : Dina Islamiyah EL Haqiqy
 NIM : 202592038
 Nama Dosen Pembimbing : Asirotul Ma'rifah, SST., Bd., M.Kes
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "F" Usia 25 tahun G II P1A0 Di TPMB Bidan Ikhdaniatul Khusnia Desa Kedawung Kulon Kecamatan Grati Kabupaten Pasuruan



NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	TANDA TANGAN
1.	03 Desember 2025	a. Konsul BAB I	
2.	10 Desember 2025	a. BAB I : Untuk Fenomena lebih di perjelas lagi, landasan perlu adanya COC itu apa b. Lanjut BAB II	
3.	15 Desember 2025	a. Konsul BAB II	
4.	20 Desember 2025	a. BAB II : - Konsep teori KB difokuskan pada metode kontrasepsi yang digunakan ibu pada masa nifas atau yang sesuai tujuan KB. - Pada bagian Penatalaksanaan, di setiap masa asuhan ditambahkan asuhan komplementer, karena salah satu penciri utama dari Prodi Profesi Kebidanan adalah penerapan asuhan komplementer dalam pelayanan kebidanan b. Lanjut BAB III	
5.	29 Desember 2025	a. Konsul BAB III	
6.	02 Januari 2026	ACC BAB III, Lanjut BAB IV	
7.	05 Januari 2026	Konsul BAB IV	

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	TANDA TANGAN
8.	06 Januari 2026	a. Revisi BAB IV • Pada pelaksanaan bisa ditambahkan terapi komplementer, sesuai yg di bab 2, dan sesuaikan keadaan dilapangan juga • Aturan penulisan pada poin pelaksanaan: implementasi+ evaluasi (yg mana penulisan kalimat pada kedua tindakan tersebut di pisah dengan koma ex: memberitahu hasil pemeriksaan bahwa keadaan ibu normal, Ibu memahami atas info yg diberikan. Jadi tlg diperiksa kembali, dan disesuaikan kaidah penulisan pada penatalaksanaan • Pembahasan Masuk di BAB V b. Lanjut BAB V dan BAB VI	
9.	08 Januari 2026	Konsul BAB V dan BAB VI	
10.	09 Januari 2026	a. ACC BAB V b. Revisi BAB VI, Saran harus aplikatif atau bs diterapkan lgsg oleh pasien a. Lengkapi CoC dg kata pengantar, abstrak surat pernyataan, lampiran dll b. Lakukan uji similarity	
11.	23 Januari 2026	a. ACC BAB VI b. Uji Similarity	

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Pasca Sidang COC



LEMBAR BIMBINGAN REVISI PASCA SIDANG COC
LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
PRODI PEND. PROFESI BIDAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

Nama Mahasiswa : Dina Islamiyah EL Haqiqy
 NIM : 202592038
 Tanggal Ujian : Selasa, 14 April 2026
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny "F" Usia 25 tahun G II P1A0 Di TPMB Bidan Ikhdaniatul Khusnia Desa Kedawung Kulon Kecamatan Grati Kabupaten Pasuruan

Penguji I : **Ariu Dewi Yanti, SST., Bd., M.Kes**
 Penguji II : **Asirotul Ma'rifah., SST., Bd., M.Kes**



NO	NAMA PENGUJI	URAIAN REVISI	TANDA TANGAN
1.	Penguji I Ariu Dewi Yanti, SST., Bd., M.Kes	a. Penajaman Metode Asuhan (IMRAD): Menyusun ulang struktur ringkasan menggunakan format IMRAD (Introduction, Methods, Results, Discussion) untuk meningkatkan kualitas penulisan ilmiah dan tambahan kata kunci b. Pemebetulan nama Dekan di kata pengantar c. Penambahan ucapan terimakasih pada rekan TPMB di kata pengantar d. Kerangka Alur Pikir sesuai dengan teori e. Penyesuaian Analisis pada KN 1 – KN 3 agar konsisten f. Penulisan Analisis pada Kunjungan KB g. Bab 4 (Data Objektif): Menambahkan hasil laboratorium Hb terbaru pada Kunjungan II Trimester III dengan hasil 11,5 gr/dL h. Bab 4 (KF 1) : Menambahkan intervensi asuhan komplementer pijat oksitosin yang melibatkan peran suami untuk menstimulasi laktasi dengan evaluasi ibu merasa lebih rileks. i. Bab 4 (Plan KF 1 - Laktasi)	

NO	NAMA PENGUJI	URAIAN REVISI	TANDA TANGAN
		Menambahkan intervensi asuhan komplementer pijat oksitosin serta edukasi personal hygiene	
2.	Penguji II Asirotul Ma'rifah,,SST,,Bd,,M.Kes	BAB 4 : - Penambahan data hasil laboratorium Hb pada Trimester III (Kunjungan II). - Menambahkan hasil pemeriksaan Hb (Normal) pada Data Objektif. - Menambahkan poin penatalaksanaan berupa penyampaian hasil lab kepada pasien dan edukasi untuk mempertahankan pola nutrisi serta konsumsi TTD - Menambahkan poin edukasi untuk mempertahankan nutrisi dan konsumsi Tablet Fe hingga masa nifas. - Pada KF 1 di plan menambahkan edukasi <i>personal hygiene</i> terkait perawatan luka jahitan dan penggantian pembalut secara rutin dengan evaluasi ibu bersedia menjaga kebersihan area genitalnya. BAB 5 - Menyusun pembahasan menggunakan format FTO (Fakta, Teori, Opini) BAB 6 (Saran Partisipan) Menyusun kembali saran bagi partisipan yang lebih aplikatif, mencakup komitmen ASI eksklusif, kepatuhan jadwal KB, pemenuhan nutrisi anti-anemia, dan pemantauan tumbuh kembang bayi, sehingga edukasi pascalin lebih mudah diterapkan secara mandiri.	