

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

**SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani,S.SiT,M.Kes

NIK : 0604017601

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati

NIM : 4993312930

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Endang Surani,S.SiT,M.Kes  
NIDN. 0604017601

## SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed

NIDN : 0615058703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati

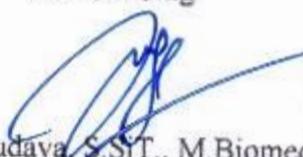
NIM : 4993312930

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing

  
Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed  
NIDN.0615058703

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

**SURAT KETERANGAN KONSULTASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani,S.SiT,M.Kes

NIK : 0604017601

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati

NIM : 4993312930

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari ..... Tanggal ..... Bulan ..... Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Endang Surani,S.SiT,M.Kes

NIDN. 0604017601

## SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed

NIK : 0615058703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati

NIM : 4993312930

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari .....

Tanggal ... Bulan Desember Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed  
NIDN.0615058703

### Lampiran 3. Surat Ijin Pengambilan Data

	<b>YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG</b> <b>UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)</b> Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax. (024) 6582455 email: <a href="mailto:informasi@unissula.ac.id">informasi@unissula.ac.id</a> web : <a href="http://www.unissula.ac.id">www.unissula.ac.id</a>	
<b>PRODI D3 KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN</b>		<i>Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah</i>
Nomor	: 007/B.1/SA-K-Bid/III/2018	
Lampiran	: -	
Hal	: Ijin Pengambilan Data	
Kepada Yth. <b>Direktur RS Muhammadiyah Darul Istiqomah</b> di Kendal		
<i>Assalamualaikum Wr. Wb</i>		
Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :		
Nama	: Asfia Rizka T.	
NIM	: 4993312930	
Tingkat	: III	
Tahun Ajaran	: 2017/2018	
Mohon diijinkan melakukan " <b>Pengambilan Data</b> " untuk kepentingan penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul " <b>Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. V G1P0A0 di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal</b> ".		
Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.		
<i>Wassalamu'alaikum Wr. Wb</i>		
Semarang	28 Jumadil Akhir 1439H 16 Maret 2018M	
Ka. PRODI D3 KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNISSULA		
		
<b>Machfudloh, S.Si.T., MH.Kes.</b> NIDN. 06080108702		

Lampiran 4. *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN  
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Fiky M  
Usia : 29 thn  
Alamat : Kawman, 4/9 Krajan Kulon  
Pekerjaan : Kary swasta  
No. KTP/lainnya:

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

**"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu... Ny. V di Puskesmas Kaliwungu"**

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa aksaan.

Semarang,

Mengetahui,  
Penanggung jawab,  
(  
Mahasiswa  
Asfia Rizka.T )

Yang menyatakan  
Responden,  
(  
Fiky.M )

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**  
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112  
Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : AsfiaRizkaTamikhulwati  
 NIM : 4993312930  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal Tahun 2017  
 Pembimbing : Endang Surani,S.SiT,M.Kes

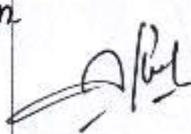
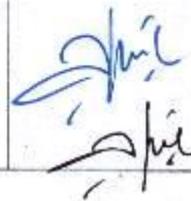
No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	2/10/17.	Bab 1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cari data nasional</li> <li>- alur pemikiran</li> <li>- Latar belakang</li> <li>- Perbaiki narasi</li> <li>- Tulisan EYD</li> </ul>	
2.	9/10/17.	Bab 1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki narasi</li> <li>- Tulisan EYD</li> <li>- Sumber Terbaru</li> </ul>	
3.	23/10/17.	Bab 1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki narasi</li> <li>- Tulisan EYD</li> <li>- analisis lagi</li> <li>- Penulisan sumber yang benar</li> </ul>	
4.	13/11/17	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analisis lagi</li> <li>- Cari / analisis lagi</li> </ul>	

5.	30/11/17.	Bab 1 Bab 2. Bab 3.	- Perhatikan tanda baca - Penulisan sumber - Cari referensi lagi - EYD	
6.	03/12/17	Bab 1 Bab 2 Bab 3 Bab 4	- Perhatikan tanda baca - Lengkapi halaman per penulisan sumber - cari sumber yang valid.	
7.	04/12/17	Bab 1 Bab 2 Bab 3 Bab 4.	- Perbaiki yang di revisi (tanda baca, EYD, cara penulisan)	

**PRODI DIII KEBIDANAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**  
 Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112  
 Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

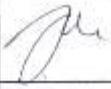
Nama Mahasiswa : Asfia Rizka Tamikhulwati  
 NIM : 4993312930  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. V di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal Tahun 2017  
 Pembimbing : Endang Surani, S.SiT, M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 26/2/18	- asuhan bersalin, nifas, BBL.	- data Subjektif di lengkapi - perbaiki data Objektif - diagnosa bersalin di cet lagi. - perbaiki planning BBL	
2.	Jum'at, 2/3/18	- asuhan bersalin, nifas, BBL	- rubah format bersalin dari narasi menjadi matrik. - Digali lagi data Subjektif.	
3.	Selasa, 6/3/18	- asuhan bersalin, nifas, BBL.	- perbaiki data objektif, planing pada bersalin - perbaiki penulisan - diagnosa peraliran	
4.	Rabu 7/3/18	- asuhan bersalin, BBL, nifas	- perbaiki penulisan - menambahkan planing pada nifas - perbaiki data Objektif BBL	

5.	Kamis 8/3/18	- asuhan persalinan, BBL, nifas	- kaji lagi antara subjektif dan planning pada nifas - perhatikan kebutuhan ibu nifas	
			- perhatikan kebutuhan BBL - Diagnosa BBL - perbaiki penulis.	
6.	Jumat 9/3/18	- asuhan persalinan, BBL, nifas.	- teliti lagi persalinan - teliti lagi arkeb BBL & nifas	
7.	Sabtu 10/3/18	- asuhan persalinan, BBL, nifas →	- acc	
8.	Senin 12/3/18	- Pembahasan	- Perbaiki penulisan - tambahkan teori pd persalinan - teori pd bbl	
9.	Selasa 13/3/18	- Pembahasan + - Kesimpulan, sasaran	- analisisnya - tambahkan teori Asi ibu bekerja. - Perbaiki penulsi	
10.	Rabu 14/3/18	- Pembahasan - Kesimpulan, sasaran	acc  acc	

**PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG**  
**Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp.**  
**(0246583584)**

Nama Mahasiswa : *Asifa Rizka Tamikhulwati*  
 NIM : *4993312930*  
 Judul LTA : *Arahan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) pada Ny-V di Puskesmas Kaluwrejo Kendal.*  
 Pembimbing : *Iena Hudaiza, S.NT, M. Biomed*

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	<i>23/11/2017</i>	<i>Bab I -&gt; Labor belakang</i>	<i>} Rivi</i>	
		<i>Tujuan penulisan.</i>		
2	<i>23/11/2017</i>	<i>Bab I &amp; II</i>	<i>} Rivi</i> <i>- Referensi</i>	
		<i>Kehamilan Persalinan BBL, Nifas KB.</i>		
3	<i>28/11/2017</i>	<i>Bab I, II, III, IV</i>	<i>} Rivi - Daftar pustaka lampiran</i> <i>Informed consent</i> <i>- Buem kit (kehamilan)</i> <i>- foto pr kehamilan</i>	
		<i>Metodologi Studi kasus</i> <i>Tinjauan kasus</i>		
4	<i>28/11/2017</i>	<i>Bab I, II, III, IV</i>	<i>Acc</i>	

Semarang,  
Pembimbing

2017

**PRODI DIII KEBIDANAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS SULTAN AGUNG SEMARANG**  
 Jl.Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112  
 Telp.(024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Asfia Rizka Tamikhulwati  
 NIM : 4993312930  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. V G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Umur 25 tahun di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal Tahun 2017  
 Pembimbing : Isna Hudaya,S. SiT., M.Biomed

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	27/2/18	Bab <u>IV</u>	Habit & pembatasan - kehamilan } - persalinan } partus - Nipas } - BBL }	
	1/3/18	Bab <u>IV</u>	Habit & pembatasan - hamil } - persalinan dg partus } - Nipas } - BBL }	
	2/3/18	Bab <u>V</u>	Acc	

**PRODI DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SULTAN AGUNG SEMARANG**

Jl.Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112  
Telp.(024) 6583584 Fax. (024) 6594366

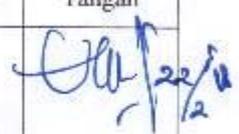
Nama Mahasiswa : Asfia Rizka Tamikhulwati  
 NIM : 4993312930  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. V G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Umur 25 tahun di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal Tahun 2017  
 Pembimbing : Isna Hudaya,S. SiT., M.Biomed

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	27/2/18	Bab <u>IV</u>	Hasil & pembahasan - kehamilan - persalinan } partus - Nifas - BBL	
	1/3/18	Bab <u>IV</u>	Hasil & pembahasan - hamil - persalinan dg partus - Nifas } partus - BBL } partus	
	2/3/18	Bab <u>V</u>	Acc	

Lampiran 6. Berita Acara Ujian Proposal LTA

**BERITA ACARA  
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Asfia Rizka Tamikhulwati  
NIM : 4993312930  
Judul KTI : Asuhan Kebidanan (*Continuity of Care*) pada Ny.V di  
Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal.  
Tanggal : 22 Februari 2018  
Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
I.	Noveri Aisyaroh, S.SiT., M. Kes	Halaman Persetujuan : a. EYD b. Penambahan hari dan tanggal BAB II a. EYD BAB III a. EYD b. Penambahan tempat pada ruang lingkup c. Perbaiki tanda panah pada alir studi kasus BAB IV a. EYD b. Memperbaiki format tabel pada implementasi dan catatan perkembangan c. Menghitung ulang usia kehamilan	

Semarang, 22 Februari 2018

Pembimbing I



Endang Surani, S.SiT, M.Kes

Pembimbing II



Isna Hudava, S.SiT, M.Biomed

**BERITA ACARA  
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Asfia Rizka Tamikhulwati  
NIM : 4993312930  
Judul KTI : Asuhan Kebidanan (*Continuity of Care*) pada Ny.V di  
Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal.  
Tanggal : 6 Desember 2017  
Penguji II : Muliatul Jannah ,S.ST., M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Muliatul Jannah, S.ST., M.Biomed	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tinjauan teori ditambahkan pada kehamilan (TFU), nifas (involusi uteri).</li><li>2. Referensi ditambahkan pada tinjauan teori.</li><li>3. Tabel BB pada ibu hamil.</li></ol>	

Semarang, Februari 2018

Pembimbing I



Endang Surani, S.SiT, M.Kes  
NIDN. 0604017001

Pembimbing II



Isna Hudaya, S.SiT, M.Biomed  
NIDN. 0615058703

Lampiran 7. Berita Acara Ujian LTA

**BERITA ACARA**

**UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati  
 NIM : 4993312930  
 Judul : ASUHAN KERIBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. V DI PUSKESMAS LIMBANGAN KENDAL KABUPATEN KENDAL

Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

Penguji II : Muliatul Jannah, S. ST., M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes	BAB I, II, III - Sistematika penulisan  BAB IV - Sistematika penulisan - Memperbaiki data objektif pada persalinan - Memperbaiki data evaluasi pada persalinan - Menambahkan asuhan kebutuhan ibu/ asuhan sayang ibu - Merubah format persalinan rujukan dari SOAP menjadi deskripsi. - Mengkaji data antara pembahasan, kesimpulan, dan sarta - Menambahkan materi partus lama pada pembahasan - Menambahkan kalimat pada pembahasan - Menyempurnakan kalimat pada penutup	

		- Melengkapi saran untuk bidan, puskesmas, dan rumah sakit	
--	--	--	--

Semarang, 27 Agustus 2018

Pembimbing I



Endang Surani, S.SiT., M.Kes  
NIDN. 0604017001

Pembimbing II

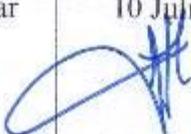


Isna Hudava, S.SiT., M.Biomed  
NIDN.0615058703

## BERITA ACARA

### UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Asfia Rizka Tamikhulwati  
NIM : 4993312930  
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. V DI PUSKESMAS LIMBANGAN KENDAL KABUPATEN KENDAL  
Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes  
Penguji II : Muliatul Jannah, S. ST., M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Muliatul Jannah, S. ST., M. Biomed	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sistematika Penulisan daftar tabel</li><li>- Perbaiki Penulisan kata pengantar</li></ul> <p>BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sistematika penulisan</li></ul> <p>BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sistematika penulisan</li><li>- Tambahi Tabel imunisasi TT.</li><li>- Tambahi Teori TD normal ibu hamil, LD BBL, LiLA BBL</li><li>- Tambahi teori simbol-simbol yang ada di partograf.</li><li>- Tambahi teori tentang SATU TUJU pada partograf</li></ul> <p>BAB III</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sistematika penulisan</li><li>- Metode Penelitian</li></ul> <p>BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sistematika penulisan</li><li>- Pemeriksaan panggul,</li></ul>	10 Juli 2018 

		genetalia, dan partograf masukkan di Kesenjanga - Memindahkan data pemeriksaan penunjang ke dalam data subjektif.	
--	--	---	--

Semarang, 10 Juli 2018

Pembimbing I



**Endang Surani, S.SiT., M.Kes**  
**NIDN. 0604017001**

Pembimbing II



**Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed**  
**NIDN.0615058703**

Lampiran 8. Buku KIA

Nomor Registrasi Ibu : .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : 28/1/2017  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Ema E. ...  
 087700455033 / 0812291173

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama ibu : An Fisi M  
 Tempat/Tgl. Lahir : 24 R  
 Kehamilan ke : 5 Anak terakhir umur : ... tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : A  
 Pekerjaan : Wiria CUSA  
 No. JKN : D001908438379 (MNI PMS)

Nama Suami : TP M Firdan Alf  
 Tempat/Tgl. Lahir : 29 R  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : B  
 Pekerjaan : Wiria Sudit

Alamat Rumah : D7 Gunung 06/02  
 Kawasan 49 Rajan bulawa  
 Kecamatan : DEMAH  
 Kabupaten/Kota : Kendal  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : .....

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

\* Lengkapi yang sesuai

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 28 - 12 - 2016.  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 1 - 10 - 2017  
 Lingkar Lengan Atas: 32.5 cm; KEK ( + ), Non KEK (  ) Tinggi Badan: 167 cm  
 Golongan Darah: A  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: TBC  
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
28/12/16	pasrah / layu	110/70	51.2	5. v.l.	-	300	-
8/1/17		115/70	52	10 mg	-	-	-
29/1/17		110/70	51.5	13 mg > 3hr	3 jml	-	(+)
16/2/17	pasrah	110/70	52	15 mg > 3hr	post sumbu kealt +	-	(+)
12/2/17	-	100/70	51	15 mg > 3hr	-	-	-
28/2/17	fev	110/70	52	17 mg +	8 cm	60	135
7/3/17	pasrah	110/70	52.5	24 mg	13 cm	60	147
29/3/17	fev	110/70	53	21 mo condan	24 cm	U	145
20/4/17	pasrah	100/60	53	25 mo > 3hr	26 cm	U	135
14/5/17	-	120/70	54	31 mg	30 cm	U	136
29/5/17	pasrah	110/70	60.2	38 mg > 3hr	30 cm	U	145

# CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3 jumlah persalinan        jumlah keguguran        C.I.P.O.A.D.  
 jumlah anak hidup        jumlah lahir mati         
 jumlah anak lahir kurang berat        anak         
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir         
 Status imunisasi TT terakhir        Bulir/rata-rata  
 Perokok persalinan terakhir         
 Cara persalinan terakhir  Spontan/Normal  Tindakan       

— Bagi rumah 1-7 pada kolom yang sesuai

Kali kejadian	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (gambaran TT, Rx, terapi, rujukan, smpn lain)	Neofat yang diampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Parus Kembali
-/+	Hb Hemat 9.5	Ca, Fe, Mg	Ca 1 Mg	—	1 bulan
-/+	Ure Kreat		Kreatin Laktat	—	1 bulan
-/+	Ca Kolesterol		Ca Kolesterol	—	1 bulan
-/+	Amnion 99 protein Urea		Amnion Urea	—	—
-/+					
-/+		Ca, Fe, Mg	Ca 2 Mg	—	12/6-1
-/+					1-
-/+		Ca, Fe, Mg	Ca 1.6-1.2	—	
-/+	Hb (9.13) / protein / urea		Ca 2-2.2	—	1)
-/+			Ca 1.6-1.2	—	1)
-/+		Ca, Fe, Mg	Ca 2, 3-3	—	1)

Lampiran 9. Lembar partograf

**PARTOGRAF**

No. Register: 008528    Nama Ibu / Bapak: Ny. V    Umur:       G.I.P.O.A.O.UK 4 mg 2 han  
 No RB:       Tanggal: 3/10/17    Jam: 23.00 WIB  
 Keluhan pecah: sejak jam    WIB    Mules sejak jam 18.00 WIB    Alamat: Krajan, Kulon

**Dokter**  
 Jumlah  
 Jarak  
 ( ... menit )

Air ketuban  
 perubuhan

Pembukaan serviks (cm) berskala X

Tinggi Kapsul  
 serviks

Waktu (jam)

Kontak  
 tali  
 kap

Caution 1st  
 total / menit

Obat dan  
 Cairan IV

Nadi

Tekanan  
 darah

Temperatur °C

Urine — Protein  
 — Aseton  
 — Volume

Makan : jam 20.00 ( ... 1 ... porsi )  
 Minum : jam 22.50 ( ... 2 ... gelas )

Penolong  
*(Signature)*

**CATATAN PERSALINAN**

1 Tanggal: 9/10/18  
 2 Nama bidan: ika  
 3 Tempat Persalinan  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya  
 4 Alamat tempat persalinan  
 5 Catatan:  rukuk, kala I / II / III / IV  
 6 Alasan merujuk: partus lama (kala I fase aktif memanjang)  
 7 Tempat rujukan: PS. darul Istiqomah  
 8 Pendamping pada saat merujuk:  
 Bidan  Teman  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9 Radiogram melewati garis waspada  / T  
 10 Masalah lain sebutkan: Tidak ada  
 11 Penatalaksanaan masalah tsb: Tidak ada  
 12 Hasilnya: Rujuk

**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 ..... menit  
 21 Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu ..... menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....  
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan .....  
 Tidak  
 23 Penegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya  
 Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ka	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1							
2							

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 .....  
 Tidak  
 28 Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan .....  
 29 Atoni uteri :  
 Ya, tindakan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 30 Jumlah perdarahan : ..... ml  
 31 Masalah lain, sebutkan  
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33 Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**

34 Berat badan ..... gram  
 35 Panjang ..... cm  
 36 Jenis kelamin : L / P  
 37 Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 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 .....  
 Cacat bawaan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39 Pemberian ASI  
 Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan .....  
 40 Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :

Lampiran 10. Surat Pengantar Rujukan

17/10/17 → pasien datang ke RS  
 rujukan dari Puskesmas  
 Lq+ sebagai Partus Lane.

TTV, TD 120/80 mmHg  
 HR : 72 x /menit.  
 N : 92 x /menit.  
 S : 36,7.

L<sub>1</sub> : TFU 3 ft ↓ pisan, bobong  
 L<sub>2</sub> : puka  
 L<sub>3</sub> : kapala.  
 L<sub>4</sub> : + 3/3- tang.  
 his : 32/10/40  
 TFU : 32 cm.

- pemeriksaan dalam :  
 perine : tipis  
 pembukaan : 5 cm, bday Healdge II  
 serviks : (+)  
 PPV : tidak teraba.

12.11. Kolab delta → pulak di ruang Ute of spontan.  
 12.12. pemeriksaan dalam → pembukaan lengkap 10 cm, serviks (-)  
 12.11. : tentukan etc.  
 12.15. : pusing meringas & pusing pusing.  
 13.15. : Bayi lahir spontan, pr  
 Apgar 1 : Bayi menangis kuat  
 Uterus mengecil  
 Gatalan aktif. 8-9-10  
 13.20. : placenta lahir lengkap.  
 tali layari & pembersihan → Robek Gravid II → hitung kelocain 12  
 PPV ± 20 cc. tehnik sabr-sabr.

antropometri  
 BB : 3200 gr  
 TB : 49 cm  
 LE : 32 cm  
 LD : 32 cm.



Umi



Umi

Lampiran 11. Dokumentasi Kunjungan



