

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Persetujuan

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Amronah
Usia : 35 tahun
Alamat : Ds. Pucangrejo 04/1 kec. Pegandon
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
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 setuju¹ diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2017"

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

September, 2017

Mengetahui,

Penanggung jawab,



Senarang, 20

Yang menyatakan

Responden,



(Amronah)

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing I

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing I

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

NIDN : 0624107001

Pangkat/Golongan : Penata muda/ III A

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah

NIM : 4993312941

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. A DI UPDT PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 22 November 2017

Pembimbing



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Lampiran 3. Surat kesediaan membimbing II

Lampiran 3. Surat kesediaan membimbing II

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Machfudloh,S,SiT.,MH.Kes

NIDN : 0608018702

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III A

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah

NIM : 4993312941

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA
NY. A DI UPTD PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 22 November 2017

Pembimbing



Machfudloh,S.SiT.,MH.Kes
NIDN. 0608018702

Lampiran 4. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing I

Lampiran 4. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing I

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN : 0624107001
Pangkat/Golongan : Penata Muda/ III A
Pekerjaan : Dosen Tetap

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut:

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah
NIM : 4993312941
Judul LTA :

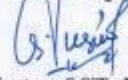
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. A DI UPTD PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti diatas benar – benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA bertempat di Prodi DIII Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 22 November 2017

Pembimbing



Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0624107001

Lampiran 5. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing II

Lampiran 5. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing II

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Machfudloh, S.SiT., MH. Kes

NIDN : 0608018702

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III A

Pekerjaan : Dosen Tetap

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa Prodi DIII Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut:

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah

NIM : 4993312941

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. A DI UPTD PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti diatas benar – benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA bertempat di Prodi DIII Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 22 November 2017

Pembimbing



Machfudloh, S.SiT., MH. Kes
NIDN. 0608018702


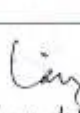
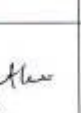
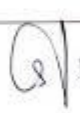
Lampiran 6. Lembar konsul pembimbing I

**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 : Elfi Qorik Nurul Hikmah
NIM : 4993312941
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*)
pada Ny.A G2P1A0 Umur 34 Tahun di Puskesmas
Pegandon Kota Kendal Tahun 2017

Pembimbing : Is Susiloningtyas, S. SiT., M. Keb

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Jum'at, 29 Sept. 17	Bab I : Lor'ng	Revisi	
2.	Jum'at 6/10.17	Bab I	Revisi	
3.	Rabu. 18-10-17	Bab I	Fee Bab II dr'ing	
4.	Jum'at 27 10-17	Bab II	Langka praktik tata cara pemerik	





5	Senin, 04-12-17	BAB I BAB II BAB III BAB IV	ACC	
6.	Rabu, 24/Januari 2018	Bab <u>IV</u>	Revisi - Asuhan kebidanan (pers alman, nifas BAL) - Pembahasan	
7.	Senin, 12/februari 2018	Bab <u>IV</u>	Revisi - Asuhan kebidanan - pembahasan	
8.	Rabu, 28/februari 2018	BAB <u>IV</u>	Revisi pembahasan	
9.	Senin, 5/maret 2018	BAB <u>IV</u>	Revisi pembahasan	
10.	Selasa 6/maret 2018	BAB <u>IV</u>	Revisi - pembahasan - penutup	
11.	Kabu 7/maret 2018	BAB <u>IV</u> penutup	ACC	

Lampiran 7. Lembar konsul pembimbing II

**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 : Elfi Qorik Nurul Hikmah
 NIM : 4993312941
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. A G₂P₁A₀, Umur 34 Tahun di UPTD Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2017
 Pembimbing : Machfudloh, S. SiT, MH. Kes

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 22/10 2017	BAB I BAB II BAB III BAB IV	- Astematkan penulisan diperbaiki - revisi	
2	Senin, 27/11 2017	BAB I BAB II BAB III BAB IV	- perbaiki tata penulisan Revisi	
3	Minggu, 03/12 2017	BAB I BAB II BAB III BAB IV	perbaiki tata penulisan revisi	
4	Senin 04/12 2017	BAB I BAB II BAB III BAB IV	perbaiki tata penulisan	


5	Senin 04-12-17	BAB I BAB II BAB III BAB IV		Hgg
			Acc	Hgg
6	Selasa 27/2-2018	BAB IV	Revisi (Asuhan kebidanan bersalin, BBL, nifas)	Hgg
7	Kamis 1/3-2018	BAB IV	Revisi Asuhan kebidanan bersalin, BBL, nifas	Hgg
8	Jum'at 2/3-2018	BAB IV	Revisi pembahasan	Hgg
9	Kamis 8/3-2018	BAB IV	Revisi pembahasan	Hgg
10	Sabtu 10/3-2018	BAB IV	ACC	Hgg

Lampiran 8. Berita Acara Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah
NIM : 4993312941
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADANY, A DI UPTD PUSKESMAS PEGANDON
KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Rr Catur Leny W.S.SiT., M.Kes.
Penguji II : Muliatul Jannah S.ST., M.Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Rr Catur Leny W.S.SiT., M.Kes.	<ol style="list-style-type: none">1. HALAMAN JUDUL (perbaiki sistematika penulisan (spasi dan font)2. KATA PENGANTAR (D3 Kebidanan diganti Amd. Keb)3. BAB I PENDAHULUAN<ol style="list-style-type: none">a. Latar belakang: Sistematika penulisanb. Menambahkan sumber teks bookc. Rumusan masalah tidak perlu disertakan4. BAB II TINJAUAN TEORI<ol style="list-style-type: none">a. Sumber harus bervariasi dalam satu lembarb. Sistematika penulisan harus diperbaikic. Tabel harus dibuat terbuka tidak tabel terlampir5. BAB III METODE STUDI KASUS<ol style="list-style-type: none">a. Pada ruang lingkup sasaran, tempat dan waktu harus jelas dan lengkap.b. Pada alur kasus kata izin di ubah menjadi ijin6. BAB IV HASIL<ol style="list-style-type: none">a. Sistematika penulisan, TBJ pada kasus tidak sesuai dan harus digantib. Pada LIV harus di beri keterangan penurunan bagian bawah janin <p>DAFTAR PUSTAKA Lengkapi daftar pustaka</p>	

Semarang, 05 Desember 2017

Pembimbing I



Is Susiloningtyas S.SiT.,M.Keb
NIDN: 0624107001

Pembimbing II



Machfudloh, S.SiT., MH.Kes
NIDN : 0608018702

Lampiran 9. Berita Acara Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah

NIM : 4993312941

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. A DI UPTD PUSKESMAS
PEGANDON KABUPATEN KENDAL

Penguji I : Rr Catur Leny W S.SiT., M.Kes.

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

No	NamaPenguji	Saran	TandaTangan
1.	Muliatul Jannah S.ST.,M.Biomed	<ol style="list-style-type: none">1. HALAMAN JUDUL (perbaiki sistematika penulisan (spasi dan font).2. KATA PENGANTAR (ganti kata tugas akhir dengan proposal laporan tugas akhir).3. BAB I PENDAHULUAN<ol style="list-style-type: none">a. Latar belakang: Sistematika penulisanb. Rumusan masalah tidak perlu disertakan.4. BAB II TINJAUAN TEORI<ol style="list-style-type: none">a. Tambahkan Tabel TFU dan TBJb. Tambahkan KB SATU TUJUc. Tabelnya harus Tabel yang terbuka bukan tertutup.d. Font dalam penulisan sumber tabel harus diperhatikan.5. BAB III METODE STUDI KASUS<ol style="list-style-type: none">a. Tidak boleh menggunakan kata peneliti harus diganti dengan studi kasus.b. Sistematika penulisanc. Sumbernya harus tercantum di daftar pustaka.6. BAB IV HASIL<ol style="list-style-type: none">a. Sistematika penulisan, TBJ pada kasus tidak sesuai dan harus digantib. Diagnosa kebidanan tidak menggunakan Ny. A tetapi langsung GPA <p>DAFTAR PUSTAKA Lengkapi daftar pustaka</p>	

Semarang, 05 Desember 2017

Pembimbing I



Is Susiloningtyas S.SiT.M.Keb
NIDN: 0624107001

Pembimbing II



Machfudloh.S.SiT.MH.Kes
NIDN : 0608018702

Lampiran 10. Berita Acara Ujian Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah

NIM : 4993312941

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.
A Di Uptd Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal

Penguji I : Rr Catur Leny W 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	1. BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN a. Menambahkan tes HB trimester 1 dan 2 b. Menghitung lagi usia kehamilan c. Perbaiki rata kanan d. Menambahkan teori mules pada nifas e. Menambahkan teori penggunaan label atau gelang bayi f. Menambahkan teori pemulangan bayi menurut Kemenkes RI g. Menambahkan teori pemeriksaan penunjang h. Teori yang ada dalam pembahasan ditambahkan di tinjauan teori	

Semarang, 13 Maret 2018

Pembimbing I



Is Susiloningtyas S.SiT., M.Keb
NIDN: 0624107001

Pembimbing II




Machfudloh, S.SiT., MH.Kes
NIDN : 0608018702

Lampiran 11. Berita Acara Ujian Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Elfi Qorik Nurul Hikmah
 NIM : 4993312941
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. A Di
 Uptd Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal
 Penguji I : Rr Catur Leny W S.SiT., M.Kes.
 Penguji II : Muliatul Jannah S.ST., M.Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Rr Catur Leny W S.SiT., M.Kes.	1. BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN (Konsul I) a. Menambahkan asuhan pada kunjungan ulang kehamilan yaitu planning tetap menjaga body mekanik b. Merubah status present menjadi status obstetrikas c. Mengurutkan asuhan persalinan dengan baik d. Melengkapi VT secara urut e. Mengganti kata mola menjadi moes pada kala III f. Mengganti seset menjadi bekuan darah g. Pada pembahasan lebih memperhatikan spasi dan penulisan h. Mengganti rencana keperawatan menjadi rencana kebidanan i. Lebih memperhatikan spasi yaitu O j. Kata insersion diganti dengan sarung tangan k. Pada asuhan kala III masase masuk dalam MAK III	

Semarang, 13 Maret 2018

Pembimbing I



Is Susiloningtyas S.SiT.M.Keb
NIDN: 0624107001

Pembimbing II



Machfudloh S.SiT.MH.Kes
NIDN : 0608018702

Lambran 12. Presensi Kunjungan Mahasiswa

PRESENSI KUNJUNGAN KEGIATAN MAHASISWA
LAPORAN TUGAS AKHIR
DI PUSKESMAS WILAYAH KERJA
DINAS KESEHATAN KABUPATEN KENDAL
TA 2017/2018

NAMA MAHASISWA : ELFI BOPUK N.H
NIM : 4993312041
NAMA PASIEN : Ny. A
UMUR : 34 tahun
G P A : G29.A0
HPHT DAN HPL : 20 Januari 2017 / 27 Oktober 2017
ALAMAT : Ds. Pucangrejo Rt 2 Rw 3, Pegandon Kendal

NO	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIE	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	22-09-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		ANC 2	6-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
2	BERSALIN		12-10-17	Anamnesis	(kualitatif) kondisi baik	[Signature]	[Signature]	[Signature]
3	NIFAS	KF 1	12-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KF 2	18-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	
		KF 3	25-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	
4	NEONATUS	KN 1	12-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KN 2	18-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	
		KN 3	25-10-17	Anamnesis, pemeriksaan	Pemeriksaan dalam batas normal	[Signature]	[Signature]	

Mengetahui, 2018

Ci Lahan

[Signature]
(Mulyanti, And. Keb)

Pembimbing,

[Signature]
(S. Susilaningtyas, S.Si, M.Keb)

Lampiran 13. Buku KIA

Nomor Registrasi	4-3-2017
Nomor Urut	Juliana R
Tanggal menerima buku KIA	081225480809
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	

IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	Ny. Amronah
Tempat/Tgl lahir	3-8-1982 (39 th)
Kehamilan ke	2. Anak Terakhir umur: 6 tahun
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	IRT
Pekerjaan	0001028520516
No. JKN	3324104308820003

Nama Suami	Ahmad Nur Kholifin
Tempat/Tgl lahir	30 th
Agama	Islam
Pendidikan	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	
Pekerjaan	Wiraswasta

Alamat Rumah	Pucang Kulen RT 4/1
	Pucang Rejo
Kecamatan	Pegadangan
Kabupaten/Kota	Kendal
No. Telpon yang bisa dihubungi	

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

* Lingkari yang sesuai

PERIKSA

Segera kehamil

- 1
- 1
- 2

Pastika pelaya yang r

1. Pe

sa

Bi

ri

m

F

2.

3.

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 20 - 1 - 17
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27 - 10 - 17
 Lingkar Lengan Atas: 98,8 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 156 cm
 Golongan Darah: D
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____
 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
4/17	maul pusing	120/80	50	6 mg			
4/17	maul pusing	120/80	46	10 mg			
11/17	J.a.h.	120/80	52	14 mg	10 cm	ball	-
31/17	gatal	110/80	50	18 mg	31 ↓ post	ball	132 x
3/17	t.a.l.	110/70	53	22 mg	17 cm	e	148 x
1/17	t.a.l.	130/70	55	27 mg	25 cm	u	136 x
5/17	Janin kesetuban	130/80	55	31 mg	27 cm	kepala u	130 x/
2/17	Resemutan	110/80	57	32 mg	28 cm	kep l	135 x/
2/17		120/70	55	36 mg	32 cm	l	141 x/

Diisi

Hamil
 Jumlah
 Jarak
 Status
 Penyakit
 Cara



LABORATORIUM MEDIS
UPTD PUSKESMAS PEGANDON

Jl. Pahlawan No. 10 Tegorejo Pegandon – Kendal Telp. (0294)383705

No. Reg :
NAMA : Amronah
UMUR : 34 th
ALAMAT : Pecangrejo 4/1
Tgl. : 12-09-17
DOKTER :

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
Hemoglobin	11	L=13,5-18,0 g/dl P=11,5-16,0 g/dl
Lekosit		4.000 – 11.000/cmm
Led		
- 1 jam		L=0 – 15 mm
- 2 jam		P=0 – 20 mm
Hitung Jenis		
- Eosinofil		1 – 2 %
- Basofil		0 – 1 %
- Neutrofil Stab		3 – 5 %
- Neutrofil segmen		54 – 62 %
- Limfosit		25 – 33 %
- Monosit		3 – 7 %
Trombosit		150.000 – 450.000/cmm
Hematokrit		L=40 – 54% P=35 – 47%
Eritrosit		L=4,4 – 5,9 juta P=3,8 – 5,2 juta
Gol darah	B	
Widal		
- O		
- H		
HbsAg	Negatif	

VCT : Negatif
GDS : 12g
Protein : Negatif
Reduksi : Negatif

Pegandon, 12-09-17
Pemeriksa

NISA



Tempus (jam)	Letak Janin (kep/Su/L)	Denar Janin (kep/kep)


Kaki Bantu
-/+
-/+
-/+

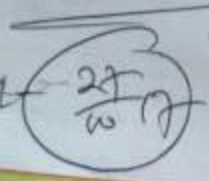


Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN
 Syarat mengurus akte kelahiran: (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

29-8-17
 T=100/70 mmHg BB=56 kg
 Fele -
 Ure= 33 mg


 - 236 - 200 g
 - M^o
 - Placenta normal
 - Kelenjar esofagus
 - 33.84 g


 - 27
 - 17

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 12 Oktober 2019
 2 Nama bidan: E
 3 Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Pondok Rumah Sake
 Klinik Swasta Lainnya
 Alamat tempat persalinan: Puskesmas poyandan
 4 Catatan: No. keta: I / II / III / IV
 5 Alasan masuk:
 6 Tempat rujukan:
 7 Pendamping pada saat masuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis haspoda: Ya Tidak
 10 Masalah lain, sebutkan:
 11 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 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: 15 menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U/ml?
 Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23 Penggargem tali pusat terkemot?
 Ya
 Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	06:25	120/70	85	36,4 cm	keras	kosong	± 40 cc
	06:40	120/70	86	36,4 cm	keras	kosong	± 20 cc
	06:55	110/80	82	36,4 cm	keras	kosong	± 30 cc
	07:10	110/80	84	36,4 cm	keras	kosong	± 20 cc
2	07:40	110/80	82	36,4 cm	keras	kosong	± 20 cc
	08:10	120/70	84	36,4 cm	keras	kosong	± 10 cc

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

- 24 Menses 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 Lasepari:
 Ya, dimana: dibekukan di otot perineum dan belakang perineum
 Tidak
 28 Jika terasur perineum, detail: 1 (2) 3 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:
 29 Aloni uteri:
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30 Jumlah perdarahan: ± 200 ml
 31 Masalah lain, sebutkan:
 32 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33 Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- 34 Berat badan: 3300 gram
 35 Panjang: 48,5 cm
 36 Jenis kelamin: P
 37 Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 38 Bayi lahir:
 Mempel, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang laktasi
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/berat/irritabilitas/indikasi:
 menjernihkan, bebaskan jalan napas
 rangsang laktasi menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain-lain sebutkan:
 Cacar bisul, sebutkan:
 Miliaria, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 39 Pemberian ASI
 Ya, waktu: segera 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40 Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

Lampiran 15. Dokumentasi Kunjungan







