

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb

NIDN : 062006067801

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ike Lorna Sulbani

NIM : 4993312953

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI
PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb
NIDN: 062006067801

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIDN : 062007038802

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ike Lorna Sulbani

NIM : 4993312953

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI
PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 062007038802

Lampiran 2. Surat Kesiediaan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb

NIK : 062006067801

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ike Lorna Sulbani

NIM : 4993312953

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL

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

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

Semarang, 2018

Pembimbing



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb
NIDN: 062006067801

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIK : 062007038802

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ike Lorna Sulbani

NIM : 4993312953

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL

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

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

Semarang, 2018

Pembimbing



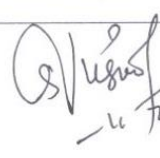
Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 062007038802

Lampiran 3. Berita Acara

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ike Lorna Sulbani
NIM : 4993312953
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada
Ny.N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017
Tanggal :
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb
Penguji II : Machfudloh, S.SiT., MH.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	Revisi daftar isi Revisi penulisan kata yang salah Revisi asuhan nifas Penambahan teori dalam pembahasan Revisi pembahasan	 - u h

Semarang, 28 Mei 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb
NIDN: 062006067801



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 062007038802

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ike Lorna Sulbani


NIM : 4993312953

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada
Ny.N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017

Tanggal :

Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

Penguji II : Machfudloh, S.SiT., MH.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
2.	Machfudloh, S.SiT., MH.Kes	Revisi penulisan Revisi asuhan persalinan Revisi pembahasan Revisi saran Revisi daftar pustaka Revisi lampiran	

Semarang, 28 Mei 2018

Pembimbing I



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb
NIDN: 062006067801

Pembimbing II



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 062007038802

Lampiran 4. Lembar Konsultasi

**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 : Ike Lorna Sulbani
NIM : 4993312953
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny.N
G.P.A₃ Umur 32 tahun di UPTD Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
Tahun 2017
Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa / 02 Januari 2018	Bab IV Askep	Sistematisa penulisan di perbaiki Asuhannya di sesuaikan kasus	<i>[Signature]</i>
2.	Jumat / 12 Januari 2018	Bab IV Askep	Persalinan (penulisan dan asuhannya) Sistematisa penulisan di perbaiki	<i>[Signature]</i>
3.	Senin / 19 Februari 2018	Bab IV Askep	Persalinan Hicjar BBL Pembahasan di susutkan data faktanya, juga	<i>[Signature]</i>
4.	Selasa / 20 Februari 2018	Bab IV Askep Pembahasan	Asuhan pada masa persalinan Sistematisanya di perbaiki Perbaiki data faktor sesuai SOAP	<i>[Signature]</i>
5.	Rabu / 21 Februari 2018	Bab IV Askep Pembahasan	Persalinan, DF dan DU di sesuaikan Teori dibenarkan lengkap di pembahasan	<i>[Signature]</i>
6.	Kamis / 22 Februari 2018	Bab IV Askep	Asuhan nifas di perbaiki Sistematisanya	<i>[Signature]</i>



7.	Jumat / 23 Februari 2018	Bab IV Askep	Asuhan BBL di perbaiki asuhannya di sesuaikan dan penulisan waktu di sesuaikan	<i>[Signature]</i>
8.	Senin / 26 Februari 2018	Bab IV Askep	Persalinan di sesuaikan dengan kasus	<i>[Signature]</i>
9.	Selasa / 27 Februari 2018	Bab IV Askep	Persalinan Hicjar BBL di sesuaikan	<i>[Signature]</i>
10.	Rabu / 28 Februari 2018	Bab IV Bab V Pembar	Askep persalinan di perbaiki EYO, Sistematisa	<i>[Signature]</i>



11.	Kamis / 01 Maret 2018	Bab IV Bab V Penutup	Pembahasan Sistematis, EYD, data fokus Sistematisa penulisan	df
12.	Jumat / 02 Maret 2018	Bab IV Pembahasan	Pembahasan Tifas BBL Sistematisa di perbaiki	df
13.	Senin / 05 Maret 2018	Bab IV Pembahasan	Perbaikan Artikel Penelitian (format SOAP) di masukkan data fokus	df
14.	Selasa / 06 Maret 2018	Bab IV Bab V Penutup	Perbaikan Artikel Penelitian (format diganti SOAP), pembagian kata EYD di perbaiki	df

15.	Rabu / 07 Maret 2018	Bab IV	Perbaikan Artikel, Tifas, BBL (Sistematisa, EYD) Pembahasan	df
16.	Kamis / 08 Maret 2018	Bab IV Pembahasan	Tifas dan BBL Sistematisa Penulisan	df

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 : Ike Lorna Sulbani
 NIM : 4993312953
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny.N
 G₂P₁A₀ Umur 32 tahun di UPTD Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tahun 2017
 Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.ST., MPH

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin / 05 Maret 2018	ASKEB	Hasil Bersalin BBL Hegar Sistematisa Penulisan	
2.	Rabu / 07 Maret 2018	ASKEB	Bersalin BBL Hegar Sistematisa Penulisan	

3.	Kamis / 08 Maret 2018	Askeb Pembahasan	Bersalin Hegar BBL Pembahasan Sistematisa Penulisan	
4.	Jumat / 09 Maret 2018	Askeb Pembahasan Buku & Penutup	BBL Hegar Pembahasan Sistematisa Penulisan EYD	
5.	Senin / 12 Maret 2018	Askeb Pembahasan	BBL Hegar Sistematisa Perbaikan penulisan plang di pembahasan Buku & Penutup	

Lampiran 5. Informed Consent

Lampiran 1

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. Ngamini
Usia : 32 Tahun
Alamat : Damarsari 1/3, Cepiring
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya: 3324135003850003

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.....”

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

Mengetahui,


Penanggung jawab,

( Ika Laila Sulbani)
Mahasiswa

Semarang,

Yang menyatakan

Responden,

( Ny. Ngamini)

Lampiran 6. Pendokumentasian

Nric: 3024125 00245 0003

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 9 - 9 - 2019
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : PUSKESMAS CEPERING

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Neng Neng
 Tempat/Tgl. Lahir : Cepiring 10-5-1985
 Kehamilan ke : 9 Anak terakhir umur : 62 tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/ SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : RT
 No. JKN :

Nama Suami : ARIAN ARIFIN
 Tempat/Tgl. Lahir : Cepiring 10-5-1985
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/ SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Damar Sari D 1 143
 Kecamatan : Cepiring
 Kabupaten/Kota : Kendal
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 08970001531

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

*Lengkapi yang sesuai

- PERIKSA**
- Seperti
kekuatan
.....
.....
- Pastik pelayan yang**
1. Pe sa Bil ris m Pa ka Se se
 2. Pe Te Bil de hij ke
 3. Pe (L Bil m KE La
 4. Pe Pe m de

LABORATORIUM UPTD PUSKESMAS CEPERING
 Jl. Stasiun Semut No. 9 Cepiring Kendal Telp. (0234) 383478 Kode Pos 51352

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : Ny. Neng Neng Dokter Pengirim : Brian Suryo
 Umur : 31 th L/P Alamat : Rm Cepiring
 Alamat : Damar Sari

HEMATOLOGI				URINE			
Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Normal	Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Normal
Hemoglobin	13,3	g/dl	L: 14 - 16 P: 12 - 16	Warna			Kuning Muda Kuning Jernih 4.8 - 8.5 1.000 - 1.000
Jumlah Leukosit		mm ³	4.500 - 11.000	Sedimentasi			
Hitung Jenis Leukosit		%		pH			
Eosinofil		%	0 - 4	Spes. Berat			
Basofil		%	0 - 1	Reaktivitas			
Limfosit		%	20 - 40	Bakteri			
Monosit		%	2 - 8	Seluler			
Laju Endap Darah		mm/jam	L: 0 - 15 P: 0 - 20	Epitel			ALPK
Jumlah Eritrosit		mm ³	L: 4,5 - 6,5 juta P: 3,9 - 5,6 juta	Fungsi			ALPK
Hematokrit		103%L		Kristal			ALPK
Jumlah Trombosit			150 - 400	Lain-lain			
Pemeriksaan Darah				Tesi Kehamilan			
Malaria							
Filaria							
Hb/Ag							
Lain-lain							
KIMIA DARAH				F A E C E S			
Glukosa Sewaktu	151	mg/dl	70 - 104	Macroscopic			
Glukosa 2 J PP		mg/dl	< 200	Bau			
Cholesterol		mg/dl	L: 3,0 - 7,2 P: 2,0 - 6,0	Warna			
Asam Urat		mg/dl		Konsistensi			
				Macroscopic			
				Lemak			
				Kolesterol			
				Serat			
				Lekosit			
				Eritrosit			
				Lain-lain			
				S P U T U M			
				B T A :			

Catatan :

Cepiring, 4. 3. 2019
 Pemeriksa
 (Reny A)
 NIP. 19770224199032002

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 10-1-2017
 Hari Takirasi Persalinan (HTP), tanggal 26-10-2017
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 155 cm
 Colongan Darah: B-kebir
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: kg bank
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Hipertensi DM TB Ane
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Diabetes Peny. Jantung Peny. Ginjal Peny. Paru
 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
4/12	2012 Miral tumbuh	100	50	30w	12cm	kep	130/mnt
13/12	lekas, mual	100	50	31w	12cm	kep	130/mnt
13/12	montas ⊕	90	50,5	32w	12cm	kep	130/mnt
13/12	tak	100	50	32w	12cm	kep	130/mnt
13/12	baik	100	50	32w	12cm	kep	130/mnt
13/12	baik	100	50	32w	12cm	kep	130/mnt
21/12	Diagnosa	100	60	37w	27cm	kep	140/mnt
21/12	baik	100	55,5	38w	28cm	kep	140/mnt
21/12	baik	90	60	39w	28cm	kep	130/mnt

Tgl Keluhan

13/12

13/12

13/12

13/12

13/12

Diisi oleh

13/12

LETAK (P/ADP) (P/ADP) (P/ADP)

13/12

13/12

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 jumlah persalinan 1 jumlah keguguran 0 C.R.P.I.A.
 Jumlah anak hidup 1 jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 6 th
 Status imunisasi TT terakhir TT lengkap [bulan/tahun] TT lengkap
 Penolong persalinan terakhir Dokter
 Cara persalinan terakhir Spontan / Normal Tindakan

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, maupun lain)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	Hb: 137 g/l GDA: 127 g/l EDS: 157 g/l VET: 712 g/l	Fe	masukan gizi yg baik	masukan gizi yg baik	13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
-/+	Diagnosa				13/12
⊕/+	Diagnosa				13/12

nyut stang (/ Menit

13/12

13/12

13/12

13/12

nyatakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (/ yer / masa)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Sa/Li)	Denyut Jantung Janin/ Menit
13/7/19		110/70	62	34 wpt	29 cm	kep	140x/4t
14/7/19		110/70	63	35 wpt	30 cm	kep	140x/4t
15/7/19	FW	110/70	63	36 wpt	30 cm	kep	140x/4t

CATATAN IBU NIFAS

Ibu Bersalin Tanggal pers Umur keham Penolong per Cara persalin Keadaan ibu

Keterangan :
* Lingkari yar

Bayi Saat Lah

Anak ke Berat Lahir Panjang Badan Lingkar Kepala Jenis Kelamin

Kondisi bayi :
 Segera me
 Menangis l
 Tidak men
 Seluruh tut

Asuhan Bayi :
 Injeksi me
 Suntikan V
 Salep mata
 Imunisasi t

Keterangan tan
 * Lingkari yang
 ** Beri tanda [v

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)

62 PLS
T. 100 mmHg

LETRAK: ber UK: 14
 AGENTIA: 14 TEL: 14
 NAMA: ...
 NO. RAJ: ...
 Tgl: 1-11-2019
 Dok: ...

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Denyut Jantung Janin/ Menit	Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Terdapat (gemburan TT, Fe tercapai, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
140x/4t	-/+		Rag.	Wahana	Posy	2 mg
140x/4t	-/+		Per.	...	Posy	2 mg
140x/4t	-/+		Posy	1 mg

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

* Panyolan* atau tidak kontak dengan penderita TBC (* yar / tidak)

Dokumentasi Asuhan

1. Asuhan Kehamilan



2. Asuhan Persalinan



3. Asuhan Nifas



4. Asuhan Neonatus



CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal: 13 Oktober 2017
 2 Nama bidan: Ike Lorna Sulbani
 3 Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya:
 4 Alamat tempat persalinan: Jl. Stasiun Semut No. 9 Cepiring
 5 Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
 6 Alasan merujuk:
 7 Tempat rujukan:
 8 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada: Y T
 10 Masalah lain, sebutkan:
 11 Penatalaksanaan masalah Tsb:
 12 Hasilnya:

KALA II

- 13 Episiotomi:
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14 Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15 Gaya Janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16 Distosia bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 17 Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 18 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 19 Hasilnya:

KALA III

- 20 Lama kala III: 15 menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23 Pepegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.30	110/80 mmHg	86	36,8°C	2 jari di pt	Keras	Kosong	± 50 cc
	12.45	110/70 mmHg	82		2 jari di pt	Keras	Kosong	± 20 cc
	13.00	100/70 mmHg	80		2 jari di pt	Keras	Kosong	± 10 cc
	13.15	100/70 mmHg	82		2 jari di pt	Keras	Kosong	± 10 cc
2	13.45	110/70 mmHg	84	36,7°C	2 jari di pt	Keras	Kosong	± 10 cc
	14.15	110/70 mmHg	84		2 jari di pt	Keras	Kosong	± 10 cc

Masalah kala IV: Tidak ada

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: ± 50 ml
 31. Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 49 3000 gram
 35. Panjang: 49 cm
 36. Jenis kelamin: P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang laktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang laktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan:
 Cacat bawaan, sebutkan:
 Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu: segera jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 Hasilnya:

Lampiran 8. Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ike Lorna Sulbani

NIM : 4993312953

Program Studi : D3 Kebidanan

Fakultas : Kedokteran

Alamat Asal : Jl. Sakura No. 50 LK I RT 004 Kemiling Bandar Lampung

No. HP/ Email : 081911551127 / ikelornasulbani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya ilmiah berupa Tugas Akhir/Skripsi/Tesis/Disertasi* dengan judul :

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. N di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal”

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Universitas Islam Sultan Agung serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Universitas Islam Sultan Agung.

Semarang, 31 Agustus 2018

Yang menyatakan



Ike Lorna Sulbani

*Coret yang tidak perlu