

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : Ny. Ngatini
U s i a : 28 tahun
Alamat : Medono, Tamping warno, Sukorejo, Kendal
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya : 3324036910890002

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tenta 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 *Continuity Of Care* Pada Ny. N di Puskesmas Sukorejo 02“

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

Mengetahui,
Penanggung jawab,



(Risa Nur Isnaini)

Kendal, 18 September 2017

Yang menyatakan
Responden,



(Ngatini)

Lampiran 2. Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Noveri Aisyaroh, S.SiT, M.Kes

NIDN : 0611118001

Pangkat/Golongan : Lector/ IIIc

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama Nama : Risa Nur Isnaini

NIM : 4993312980

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada N
di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 16 Maret 2018

Pembimbing I



Noveri Aisyaroh, S.SiT, M.Kes
NIDN. 0611118001

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arum Meiranny, S.ST, M.Keb
NIDN : 0603058705
Pangkat/Golongan : Penata Muda
Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama Nama : Risa Nur Isnaini
NIM : 4993312980
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. N di
Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 Maret 2018

Pembimbing II



Arum Meiranny, S.SiT, M.Keb
NIDN : 0603058705

Lampiran 3. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN PROPOSAL TUGAS AKHIR

Nama : Risa Nur Isnaini
NIM : 4993312980
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb
Penguji II : Friska Realita, S.ST., M.HKes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb	BAB I - Latar belakang : lengkapi Sistematika penulisan - Lengkapi program upaya pemerintah pusat, Jateng Kendal dalam menurunkan AKI dan AKB. BAB II - Sistematika penulisan dan tambah teori BAB III - Sistematika penulisan BAB IV - Sistematika penulisan	

Semarang, 04 Desember 2017

Pembimbing I

Pembimbing II



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN PROPOSAL TUGAS AKHIR

Nama : Risa Nur Isnaini

NIM : 4993312980

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL

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

Penguji II : Friska Realita, S.ST., M.HKes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Friska Realita, S.ST., M.Hkes	Daftar lampiran - Sistematika penulisan BAB I - Lengkapi penyebab AKI dan AKB di Indonesia, Jateng Kendal. - Menambahkan AKI dan AKB menurut SUPAS - Sistematika penulisan - Lengkapi program untuk menurunkan AKI dan AKB di Indonesia, Jateng Kendal. - Perbaiki kalimat. BAB II - Sistematika penulisan - Lengkapi teori periode TM 1,2,3. - Lengkapi teori penambahan berat badan selama hamil. BAB III - Perbaiki kalimat - Sistematika penulisan - Lengkapi sumber. - Lengkapi lampiran lembar konsul. BAB IV	

		- Sistematika penulisan	
--	--	-------------------------	---

Semarang, 04 Desember 2017

Pembimbing I



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001

Pembimbing II

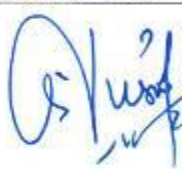


Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

Lampiran 4. Berita Acara Ujian Utama Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA
UJIAN UTAMA LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Risa Nur Isnaini
NIM : 4993312980
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb
Penguji II : Friska Realita, S.ST., M.HKes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb	BAB IV - Perbaiki sistematika penulisan BAB IV - Perbaiki hasil BAB IV - Perbaiki hasil BAB bersalin - Perbaiki sistematika penulisan BAB bersalin - Perbaiki hasil kunjungan KN 1 - Perbaiki sistematika penulisan KN 1 - Perbaiki daftar pustaka - Perbaiki lembar partograf - ACC	

Semarang, 02 Agustus 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

BERITA ACARA
UJIAN UTAMA LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Risa Nur Isnaini

NIM : 4993312980

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL

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

Penguji II : Friska Realita, S.ST., M.HKes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Friska Realita, S.ST., M.Hkes	BAB IV - Perbaiki sistematika penulisan hasil hamil - Perbaiki BAB persalinan - Perbaiki hasil BAB bersalin - Perbaiki sistematika penulisan BAB bersalin - Perbaiki sistematika penulisan KN I - Perbaiki diagnosa KN I - Perbaiki sistematika penulisan Pembahasan - Perbaiki saran - Perbaiki lampiran dokumentasi - ACC	

Semarang, 02 Agustus 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Nur Isnaini

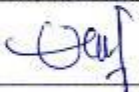
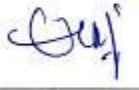
NIM : 4993312980

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

Pembimbing : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
Senin, 26 Februari 2018	BAB IV (Hasil)	BAB IV (Hasil), penjelasan BAB IV (Pembahasan)	
Senin, 05 Maret 2018	BAB IV (Hasil)	BAB IV (Hasil, perbaiki sistematika penulisan)	
Senin, 12 Maret 2018	BAB IV (Pembahasan)	Perbaiki tata bahasa, perbaiki penjelasan BAB V (penutup)	
Jum'at, 16 Maret 2018	BAB IV BAB V	BAB IV (hasil, pembahasan) ACC BAB V (penutup) ACC	

Semarang, 16 Maret 2018

Pembimbing I



Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Risa Nur Isnaini

NIM : 4993312980

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

Pembimbing : Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 27 Februari 2018	BAB IV (hasil)	Lengkapi BAB IV, perbaiki sistematika penulisan, siapkan BAB IV(pembahasan)	
2.	Kamis, 01 Maret 2018	BAB IV (hasil)	Lengkapi, perbaiki sistematika penulisan, siapkan BAB IV (pembahasan)	
3.	Jum'at, 09 Maret 2018	BAB IV (hasil)	Lengkapi, perbaiki sistematika penulisan	
4.	Selasa, 20 Maret 2018	BAB IV BAB V	Perbaiki sistematika penulisan, lengkapi saran dan penutup	
5.	Rabu, 21 Maret 2018	BAB IV BAB V	ACC	

Semarang, 21 Maret 2018
Pembimbing II



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

Lampiran 6. Lembar Jadwal Kunjungan pasien (POA)

RENCANA KEGIATAN (POA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien: Ny. N
 Umur : 28 Tahun
 Usia Kehamilan : 37 Minggu Hari
 Tanggal Persalinan : 12 Oktober 2017
 Alamat : Desa Medono Tamping Warno, Sukorejo Kabupaten Kendal.

Hari/ tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan			
				Pasien	Pembimbing Klinik	Pembimbing Akademik	
25/10/2017	ANC	Pemeriksaan kehamilan	Pemeriksaan umum dan				
27/10/2017		Pemeriksaan hamil	Pemeriksaan				
21/09/2017	IPC	Pemeriksaan	Pemeriksaan				
21/10/17, 21/11/17	PNC & BBL	KP1 dan KP2	Kunjungan dan				
22/10/17, 12/11/17		KP2 dan KP3	Kunjungan dan				
29/11/17		KP3	Kunjungan				
30/11/17		KP3	Kunjungan				

Lampiran 7. Partograf

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21-10-2017

2. Nama bidan:

3. Tempat Persalinan: ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya:

4. Alamat tempat persalinan:

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: Ya

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. Gawat Janin: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak

16. Dislokasi bahu: ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☒ Tidak

17. Masalah lain, sebutkan:

18. Penatalaksanaan masalah tersebut:

19. Hasilnya:

KALA III

20. Lama kala III: 10 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml: ☐ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan:

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? ☐ Ya, alasan:
☐ Tidak

23. Penepangan tali pusat terkendali? ☒ Ya
☐ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	07-10	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	28 cc
	07-25	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	20 cc
	07-40	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	15 cc
	07-55	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	12 cc
2	08-25	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	11 cc
	08-55	120/80 mmHg	84/m	2 Jcm d. Posa	CEROS	KOSONG	10 cc

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: mulut vagina, kulit perineum, perineum
☐ Tidak

28. Jika laserasi di perineum, derajat: 1 2 3 4
 Tindakan: ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan:

29. Aloni uteri: ☒ Ya, tindakan:
☐ Tidak

30. Jumlah perdarahan: 50 cc ml

31. Masalah lain, sebutkan:

32. Penatalaksanaan masalah tersebut:

33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3200 gram

35. Panjang: 49 cm

36. Jenis kelamin: L/P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. 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:
☐ Hipotermia, tindakan:
 a.
 b.
 c.

39. Pemberian ASI: ☐ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

No. Register

No. RB

Kolubin pecah

-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Nama Ibu / Bapak

Tanggal

sejak jam

PARTOGRAF

My. N. In-1

Umur

28,36

G... P2 AL Lx 40 ms

Tanggal

21-10-2018

Jam

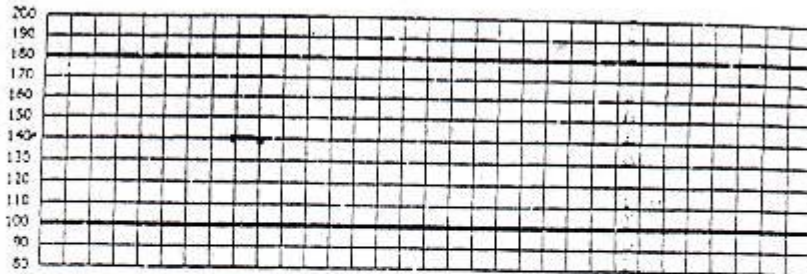
05-57 WIB

Mules sejak jam

03-00 WIB

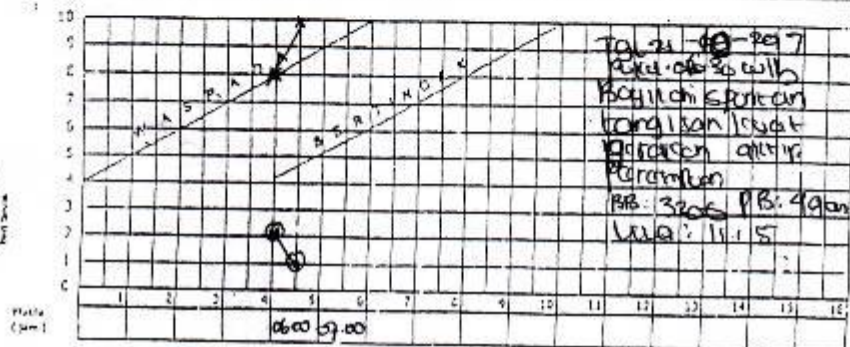
Alimat

05 mndoro 3/1 sokorejo

Donyut
Sambung
Janin
(mm)Air ketuban
penyusutan

-	0	3
0	1	

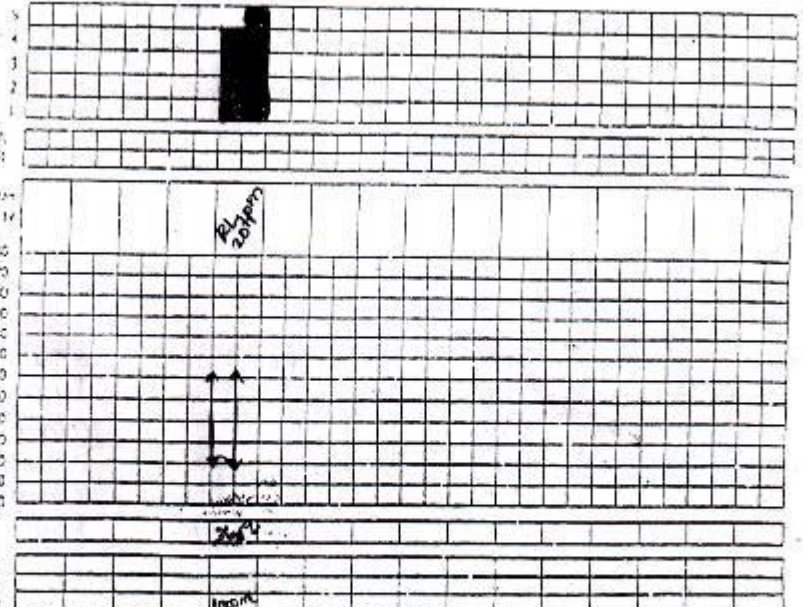
Perubahan gerak (cm) tali fundal X

Tinggi & Rasio
fundalKontak
No.
1-104-20
20-40
40-60
(detik)Daktarin 1/1
tabel/menitObat dan
Garam 1/1

Madi

Tekanan
darah

Temperatur °C

Urine
Protein
Aseton
VolumeMakan : jam 06:00 (1/2 porsi)
Minum : jam 06:00 (1/2 gelas)

Pembolong

Risa Nur

Lampiran 8. Buku KIA



Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu (diisi oleh petugas kesehatan)

Ibu Hamil

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 5 Januari 2017
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 12 Oktober 2017
 Lingkar Lengan Atas: cm Tinggi Badan: cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
Sunfil
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin
1/4/17	Mual	120/70	69	36/1	-	-	-
3/5/17	T.a.k	120/70	70	17,2 13,2	-	-	-
3/6/17	t.a.k	120/72	70	21	-	kep/0/c	136
3/7/17	t.a.k	120/70	72	25	-	kep/0/c	136
31/7/17	t.a.k	110/72	72	29	24	kep/0/c	136
20/8/17	t.a.k	100/72	75	32	27	kep/0/c	136
12/9/17	t.a.k	100/72	75	36	30	kep/0/c	136
25/9/17	t.a.k	120/72	77	38	30	kep/0/c	136

Hamil ke : 7 Jumlah persalinan : 7 Jumlah keguguran : 0

Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati : 0

Jumlah anak lahir kurang bulan : - anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 9 tahun

Penolong persalinan terakhir : Bidan

Cara persalinan terakhir** : ☒ Spontan/Normal ☐ Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Lab	Pemeriksaan Khusus	Tindakan (Terapi TT/Fe RUJUKAN, UMPAN BALIK)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
		Mplut B6 vc RIL	baco hal 1-5	hps. 1/5/17
	Uter : Non gravid. Hb : 12.0 g/dl Gol : B/A Hb : 12.0 g/dl			
		Mplut B6 Bc vc	baco hal 6-10	BPS 1/7/17 (4M)
		SFLC Bc vc	baco hal 11-15	Sls. 1/8/17 4)
	TAJ 1900 gr	SFLC Bc vc	baco hal 16-20	Bm. 21/8 35
	2325	SFLC uco	-	Km. 35
	TB 2790 gr	SFLC Bc vc	baco hal 21-25	Bm. 26/8/17 (2)
	-	SFLC Bc vc	-	Km. (2)

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

1. RIWAYAT KEHAMILAN SEBELUMNYA

G P A

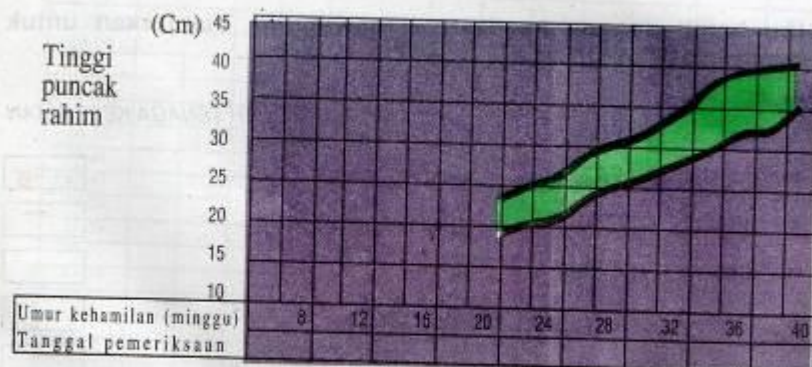
[illegible]

* Pilih salah satu, ditulis sesuai keadaan anak :
Bila anak meninggal tulis gejala sebelum meninggal / sebab kematian anak (misalnya batuk, sesak, panas, diare, dsb.)

2. PEMERIKSAAN

a. Grafik Kehamilan

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN



Keterangan Lahir

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa

Pada hari ini Sabtu, tanggal 21-10-17, Pukul 07⁰⁰

telah lahir seorang bayi : Laki-laki/Perempuan *

di rumah/Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas / Rumah
Sakit*

Berat lahir : 3200 gram

Panjang badan: 52 cm

Nama ibu : Ngatni Umur : 29 tahun

Pekerjaan :

KTP No : 3324036910890002

Nama ayah : Isnaeni Umur : 30 tahun

Pekerjaan : Tani

KTP No : 3324031908850003

Alamat : Mukono - Tamping Winarna

Kecamatan : Sukargo

Kab/Kota : Kendal

Sukorpi tgl

Penolong Persalinan

B. Khodjaji

(Nama Lengkap)

* Lingkari yang sesuai

Catatan Penyakit dan Masalah Perkembangan

Tanggal	Penyakit / Masalah	Tindakan / RUJUKAN/ UMPAN BALIK	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
Tgl	26 november '17	Jam 09 ⁰⁰	- Bcg.

Lampiran 9. Dokumentasi Kunjungan



Kegiatan pemeriksaan TFU di rumah Ny. N



Dokumentasi pemeriksaan Reflek patella Ny. N di Puskersmas Sukorejo 02



Pemeriksaan TTV Ny. N di Puseskesmas Sukorejo 02



Anamnesa pada Ny. N di Puskersmas Sukorejo 02

Dokumentasi persalinan Ny. N di Puskesmas Sukorejo o2



Dokumentasi tindakan kateter pada Ny. N



Dokumentasi tindakan pengikatan tali pusat



Dokumentasi pengecekan plasenta



Dokumentasi memandikan bayi di rumah Ny. N

