

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pernyataan Persetujuan

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. U
Usia : 40 tahun
Alamat : Kartika Jaya RT 3/RW 2 Kabupaten Kendal
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya : 3324144612770001

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 keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu U”

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

Kendal, 20 September 2017

Mengetahui,

Yang menyatakan

Penanggung jawab,
Mahasiswa

Responden


(Septiani Diana Putri)


(Ny.U)

Lampiran 2. Bukti Kunjungan Pasien LTA

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

NAMA MAHASISWA : SEPTIANI DIANA PUTRI
NIM : 993312985
NAMA PASIEN : M.U.U
UMUR : 40 tahun
GPA : 64,9340
HPHT DAN HPL : 8-1-2017 / 15-10-2017
ALAMAT : DS. Kartika Jaya RT 3 / RW 2 Kabupaten Kendal

NO	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIE N	PEMBIM BING
1	HAMIL	ANC 1	20-9-2017	Pemeriksaan, perkes	Anamnesa, Pk fisik, perkes	Septi	H	H
		ANC 2	27-9-2017	pemeriksaan, perkes	Anamnesa, Pk fisik, perkes	Septi	H	H
2	BERSALIN		30-9-2017	Pemeriksaan	Mengobservasi, persalinan	Septi	H	H
3	NIFAS	KF 1	1-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, TVU, inspeksi uteri, perdarahan	Septi	H	H
		KF 2	6-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, TVU, inspeksi uteri, perdarahan	Septi	H	H
		KF 3	14-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, TVU, inspeksi uteri, perdarahan, DEPB	Septi	H	H
		KF 4	11-11-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, TVU, wawancara FB Ibu	Septi	H	H
4	NEONATUS	KN 1	1-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik BB, bayi menangis baik / tidak	Septi	H	H
		KN 2	6-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, periksa tali pusat	Septi	H	H
		KN 3	14-10-2017	Pemeriksaan, perkes	Px fisik, pemberian ASI eksklusif	Septi	H	H

CI Eahan



(Wilit Rahayu And Keb)

Mengetahui, 12-11-2017

Pembimbing



(Nurdiah, S.S.T., N.HKes)

Lampiran 3. Dokumentasi Proses Asuhan





Lampiran 4. Catatan Lampiran Bukti Buku KIA Pasien

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 15 Januari 2017
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal: 22-10-2017
 Lingkar Lengan Atas: 32 cm, KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 155 cm
 Golongan Darah: B
 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
15/1/17	Abuul untab	110/70	65	7 mg	-	-	-
16/1/17	-	100/60	64	15 mg	tegang	bellet	(+)
17/1/17	-	90/60	63	20 mg	bellut	bellut	(+)
18/1/17	leung leung, batuk	90/60	64	24 mg	14cm	preskep	(+)
19/1/17	Bukh	120/80	65	28 mg	16cm	preskep	(+)
20/1/17	keputihan	120/80	65	34 mg		preskep	(+)
21/1/17		130/70	65	34-35	29	LL	140x
22/1/17		130/70	68	36	32	LL	140x

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

KEHAMILAN RESIKO TINGGI

Hamil ke: 4 Jumlah persalinan: 3 Jumlah keguguran: 0 C 7 P 3 A 0
 Jumlah anak hidup: 2 Jumlah lahir mati:
 Jumlah anak lahir kurang bulan:
 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 h
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir: (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir:
 Cara persalinan terakhir: [X] Spontan/Normal [] Tindakan

Kali Bergak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paru)	Kapan Harus Kembali
-/+	-	Kali, 26	-	J.	3/4-17
-/+	-	Kali, 30	-	Jh	2/2017
-/+	-	Fe, Kali	-	PRD.	8/2017
-/+	-	OBM, c, buk	-	Fatimah	3/8/17
-/+	-	Fe, 8c	-	Fatimah	2/2017
-/+	-	Fe, Kas	Makan Airreka leg	Yuniza	27/17
-/+	Prot (C) Colu (C)	HIGH HUGOBION / XI ISOLE	Naletat hal 1-10	BPS NUR HIDAYAH	27/17
-/+	PH 6,5 Hb 12,9 Hb sat: 90 Ver: 125	0/21	1/11	Pr	13/10/17
-/+					
-/+					

Lampiran 5. Catatan Ibu Nifas

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS			
CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)			
JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (0 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
kondisi ibu nifas secara umum	Tgl: 4/10/2017	Tgl: 7/10/17	Tgl: 14/10/17
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	baik	baik	baik
perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	120/80 - 36.5° - 20, 20°	120/80 - 36, 40, 20	120/80 - 36, 20, 20
lokhia dan perdarahan	Normal	Normal	Normal
Pemeriksaan jalan lahir	Normal	Normal	Normal
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	✓ heathy	-	-
Pemberian Kapsul Vit. A	⊕	⊕	⊕
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	✓	Makan gizi seimbang	Makan gizi seimbang
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	Minum air putih 12 gelas sehari	Minum air putih
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	✓
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	✓
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	-	✓	
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	✓	-	✓
Perawatan bayi yang benar		-	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	✓	✓	✓
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	✓
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	✓

Lampiran 6. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Machfudloh, S.SiT.,M.Hkes
NIDN : 0608018702
Pangkat/Golongan : III A Asisten Ahli
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Septiani Diana Putri
NIM : 4993312985
Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 3 Desember 2017

Pembimbing



Machfudloh, S.SiT.,M.Hkes
NIDN 0608018702

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Machfudloh, S.SiT.,M.Hkes
NIDN : 0608018702
Pangkat/Golongan : III A Asisten Ahli
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Septiani Diana Putri
NIM : 4993312985
Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



Machfudloh, S.SiT.,M.Hkes
NIDN 0608018702

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Isna Hudaya, S.SiT.,M.Biomed
NIDN : 0615058703
Pangkat/Golongan : III A Penata Muda
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Septiani Diana Putri
NIM : 4993312985
Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY.U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 1 Desember 2017

Pembimbing



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

Lampiran 7. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Machfudloh, S.SiT.,M.Hkes

NIDN : 0608018702

Pangkat/Golongan : ~~Asisten Ahli~~

Pekerjaan : ~~Dosen~~

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

:

Nama : Septiani Diana Putri

NIM : 4993312985

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*)
pada Ny. U di Puskesmas Patebon 1 Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing Proposal Laporan Tugas Akhir pada Hari Minggu Tanggal 3 Bulan Desember Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

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

Semarang, 3 - 12 - 2017
Pembimbing



Machfudloh, S.SiT., M.Hkes
NIDN. 0608018702

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini

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

NIDN : 0615058703

Pangkat/Golongan : III A Penata Muda

Pekerjaan : Dosen

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

:

Nama : Septiani Diana Putri

NIM : 4993312985

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*)
pada Ny. U di Puskesmas Patebon 1 Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing Proposal Laporan Tugas Akhir pada Hari Kamis Tanggal 11 Bulan N Tahun 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Unissula Semarang.

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

Semarang, 30 - 11 - 2017
Pembimbing



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

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

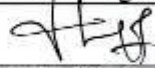
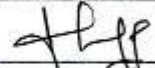
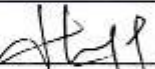

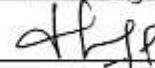
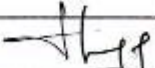
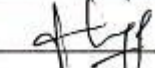
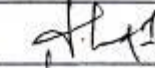
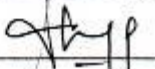
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama mahasiswa : SEPTIANI DIANA PUTRI

NIM : 4993312985

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY.U DI PUSKESMAS PATEBONI KABUPATEN KENDAL

Pembimbing : Machtudloh, S.SiT., M.HKes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu 13/9	Bab I	Latar Belakang	
2.	Rabu 20/9	Bab I	Revisi Masalah Besar Masalah	
3.	Rabu 27/9	Bab I	Revisi Masalah Besar Masalah Kronologi Konsep solusi Rumusan Masalah, Tujuan, Maksud, Sistematika Penulisan	
4.	Rabu 4/10	Bab I	Peran Bidan ACC	
5.	Rabu 11/10	Bab II	Kehamilan TM II Persalinan Nifas + KB BBL Revisi Referensi	
6.	Rabu 18/10	Bab II	Persalinan, Revisi	
7.	Rabu 25/10	Bab II Bab III	ACC Etika penulisan	
8.	Rabu 1/11	Bab III + IV	Revisi, referensi	
9.	Selasa 28/11	Bab IV	Table terbuka, Revisi	

LEMBAR KONSULTASI

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama mahasiswa : SEPTIANI DIANA PUTRI
 NIM : 4993312985
 Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NY-UI DI PUSKESMAS PATEBON I KABUPATEN KENDAL
 Pembimbing : Isna Hudaya, S.SiT., M. Bioned

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	23/11/2017	Bab I	Latar Belakang Revisi: masalah Besar masalah kronologi konsep kebidanan Pernyataan masalah Tugasan	
2	23/11/2017	Bab I	Acc	
3	28/11/2017	Bab II	kehamilan trimester III persalinan Nifas BBL Referensi Revisi	
4	30/11/2017	Bab III & IV	revisi, Referensi	
5	30/11/2017	Bab II, III, & IV	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 : Septiani Diana Putri
 NIM : 4993312985
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada
 Ny. U G₄P₃A₀ Umur 40 tahun di Puskesmas Patebon 1
 Kabupaten Kendal Tahun 2018
 Pembimbing II : Isna Hudaya S. SiT., M.Biomed

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	Selasa/ 27 Februari 2018	Bab <u>IV</u>	Hasil - kehamilan } - persalinan } - nifas } - BBL } Pns	
	Kamis/ 1 Maret 2018	Bab <u>IV</u> Bab <u>V</u>	Hasil & pembahas penutup } Pns.	
	Jumat/ 2 Maret 2018	Bab <u>IV</u> Bab <u>V</u>	} Ac	

Semarang, 5 Maret 2018

Pembimbing II




Isna Hudaya S. SiT., M.Biomed

Lampiran 9. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Septiani Diana Putri
NIM : 4993312985
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb
Penguji II : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan jurnal internasional tentang COC2. Tambahkan keunggulan asuhan COC di Puskesmas Patebon 13. Tambahkan referensi perhalaman pada BAB III4. Rapihan sistematika penulisan5. Tambahkan lampiran6. Tambahkan planning yang fokus dengan masalah pasien7. Implementasi dijelaskan semua dari pengertian, penyebab sampai cara penanganan	

Semarang, 4 Desember 2017

Pembimbing I



Machfudloh, S.SiT.,MHkes

NIDN: 0608018702

Pembimbing II



Isna Hudaya, S.SiT.,M.Biomed

NIDN : 0615058703

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama : Septiani Diana Putri

NIM : 4993312985

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. U DI PUSKESMAS PATEBON 1
KABUPATEN KENDAL

Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb

Penguji II : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan program Indonesia yang sampai saat ini masih berlangsung2. Perbaiki SDKI yang terbaru3. Tambahkan referensi perhalaman BAB III4. Rapikan sistematika penulisan5. TT dan ANC dijelaskan kapan saja6. penjelasan implementasi disamakan dengan teori BAB III7. Perbaiki penulisan studi alur kasus	

Semarang, 4 Desember 2017

Pembimbing I



Machfudloh, S.SiT.,MHkes

NIDN: 0608018702

Pembimbing II



Isna Hudaya, S.SiT.,M.Biomed


NIDN : 0615058703


Lampiran 10. Berita Acara Ujian LTA

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Septiani Diana Putri
 NIM : 4993312985
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL
 Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan eliminasi terakhir dan waktu pada data subjektif persalinan kala I 2. Diagnosa persalinan Kala I 3. Hasil pemeriksaan dalam kala I di tulis di evaluasi 4. Planning kala II dan III disesuaikan dengan langkah APN 5. Tambahkan data subjektif pada kala III 6. Tambahkan data objektif pada kala IV 7. Diagnosa persalinan Kala IV 8. Tambahkan jumlah tablet yang dikonsumsi ibu saat masa nifas 9. Tambahkan KB yang diinginkan ibu setelah diberi penkes pada KF 3 10. Tambahkan pemeriksaan abdomen dan pengeluaran ASI pada KF 4 11. Tambahkan imunisasi dasar lengkap yang diberikan 12. Pembahasan kehamilan tidak perlu dilakukan TB karena pada kasus ibu G₄P₃A₀ 13. Tambahkan kesenjangan pemeriksaan alat genitalia pada data objektif nifas 14. Tambahkan kesenjangan BB pada pemeriksaan fisik bayi 15. Tambahkan kesenjangan bengkak pada simpulan asuhan kehamilan 16. Tambahkan kesenjangan Vit K, salep mata, dan antropometri pada simpulan asuhan persalinan 	

		17. Tambahkan kesenjangan pemeriksaan genetalia pada simpulan asuhan nifas 18. Tambahkan kesenjangan kenaikan BB pada simpulan asuhan BBL 19. Rapikan sistematika penulisan	
--	--	---	---

Semarang, 23 Maret 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



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




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

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Septiani Diana Putri
NIM : 4993312985
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. U DI PUSKESMAS PATEBON 1 KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb
Penguji II : Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Arum Meiranny, S.SiT.,M.Keb	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan warna dan jumlah pada ketuban2. Sesuaikan implementasi dan evaluasi kala II3. Tambahkan penjepitan tali pusat yang digunakan puskesmas4. Tabel BBL 1 jam dimasukkan dalam persalinan5. Tambahkan penulisan diagnosa pada masa nifas6. Gunakan bahasa ibu ketika menulis data subjektif pada KF 17. Tambahkan kapan ibu akan menggunakan KB pada KF 48. Tambahkan jurnal bedong bayi pada pembahasan9. Rapikan sistematika penulisan	

Semarang, 23 Maret 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



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

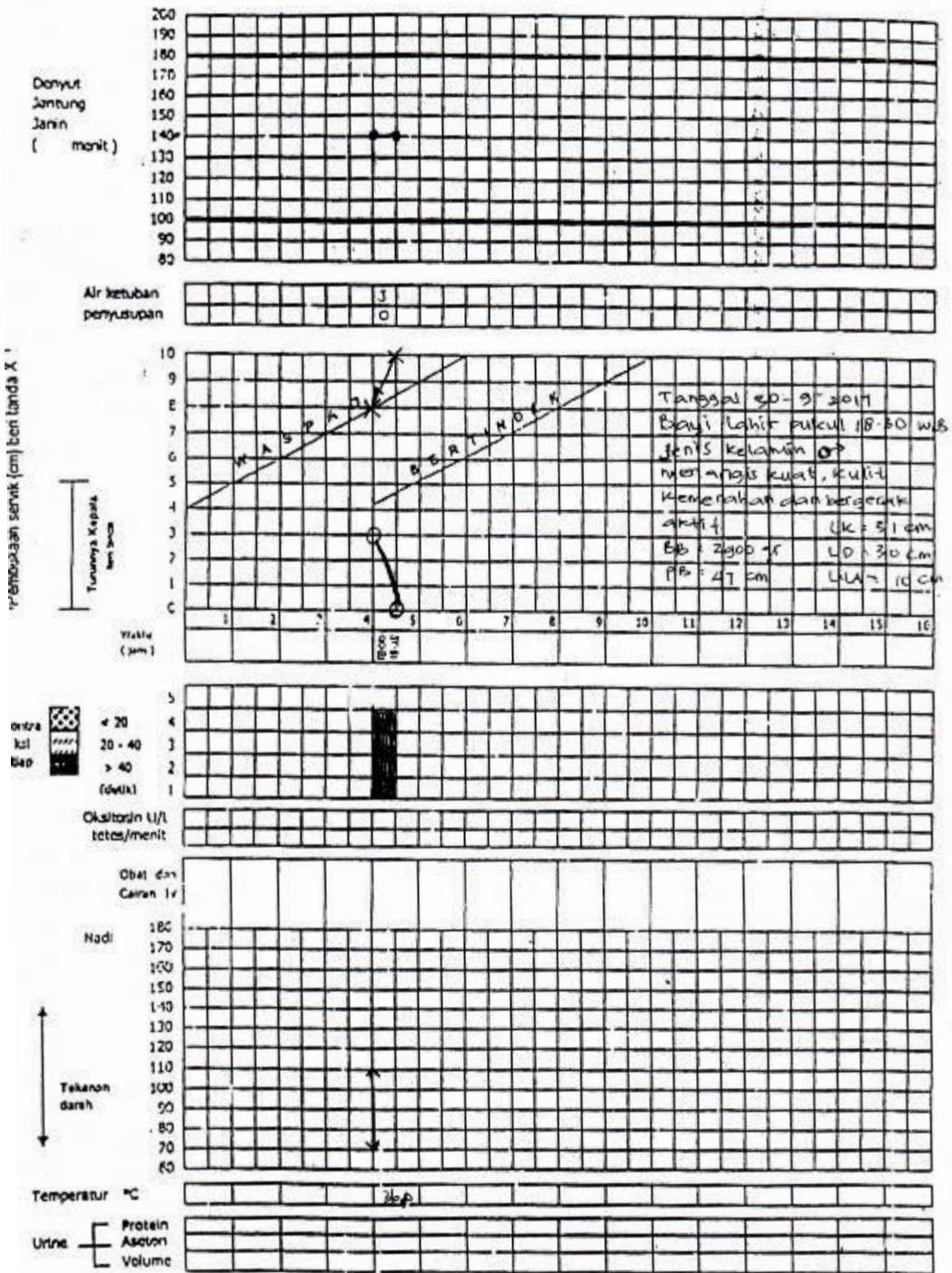


Isna Hudaya, S.SiT.,M.Biomed
NIDN : 0615058703

Lampiran 11. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu / Bapak : My-4, Tn-H Umur : 40, 41 C...4. P 3..A.O UK...37^{kg}
 No RD Tanggal : 30-9-2017 Jam : 18-00WIB
 Keluhan pecah sejak jam 17-00 WIB Nutes sejak jam 05-00 WIB Alamat Ds Kartirajaya



Makan : jam 16-00 (...1... porsi)
 Minum : jam 16-15 (...2... gelas)

Perawat

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 30-9-2017
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakil
 Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 Ya, Indikasi :
- Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
- Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 Uim ?
 Ya, waktu : .. menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
- Tidak
- Penegangan 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	18.50	100/70	85	36,3	2 jari & pusat	Kosong	100
	19.05	110/60	84		2 jari & pusat	Kosong	100
	19.20	110/70	84		2 jari & pusat	Kosong	50
	19.35	110/70	83		2 jari & pusat	Kosong	25
2	20.05	110/70	83	36,5	2 jari & pusat	Kosong	20
	20.35	120/70	85		2 jari & pusat	Kosong	20

- Masalah kala IV :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Laserasi :
 Ya, dimana :
- Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
- Aloni uteri :
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
- Jumlah perdarahan : 360 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3600 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L / P
- 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/liru/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.
- Pemberian ASI
 Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :