

# LAMPIRAN

Lampiran 1. *Inform Consent*

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Istifadatul Nurak  
Usia : 24  
Alamat : Sukorejo Kendal (sapan 2/32  
Pekerjaan : Swasta  
No. KTP/ Lainnya : 332403610495001

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

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

**"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ibu ....."**

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

Semarang, 20 September 2017.


Mengetahui

Penanggung Jawab,

  
(Vicky Indra)

Yang menyatakan

Responden

  
(Istifadatul Nurak)

Lampiran 2. Surat Kesiediaan Membimbing

**SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIDN : 0627038802

Pangkat/Golongan : TP

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312993

Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2017

Pembimbing



**Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH**

NIDN : 0627038802

## SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Emi Sutrisminah , S.SiT., M. Keb  
NIDN : 0612117202  
Pangkat/Golongan : Penata Muda TK 1/III C  
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Viky Indria Kumala Sari  
NIM : 4993312997  
Judul Proposal :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)  
PADA NY. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL TAHUN  
2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 7 Desember 2017

Pembimbing



**Emi Sutrisminah, S.SiT., M. Keb**

NIDN : 0612117202

Lampiran 3. Berita Acara Ujian Proposal LTA

**BERITA ACARA  
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312995


Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)  
PADA NY. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 14 Desember 2017

Penguji I : Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT., M. Keb

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

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT., M. Keb	Cover 1. Sistematika Penulisan diperbaiki  BAB I 1. Penulisan Daftar pustaka 2. Perbaiki sistematika penulisan  BAB II 1. Penambahan referensi 2. Perbaiki sistematika penulisan  BAB III 1. Ditambahkan tempat pada sasaran 2. Perbaiki sistematika penulisan  BAB IV 1. Diperbaiki HPHT dan HPL 2. Perbaiki sistematika penulisan 3. Ditambahkan lagi asuhannya	

Pembimbing I



**Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH**  
NIDN: 0627038802

Semarang, 23 Januari 2018

Pembimbing II



**Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb**  
NIDN: 0612117202

**BERITA ACARA****UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312995


Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)****PADA NY. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 21 Desember 2017

Penguji I : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb

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

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Muliatul Jannah, S.ST., M. Biomed	Cover 1. Penulisan judul  Kata Pengantar 1. Perbaiki penulisan 2. Sistematika Penulisan  Daftar Singkatan 1. Sistematika penulisan  BAB I 1. Sistematika Penulisan 2. Penulisan Daftar Pustaka  BAB II 1. Ditambahkan lagi referensinya 2. Sistematika Penulisan  BAB III 1. Sistematika Penulisan  BAB IV 1. Sistematika Penulisan	

Semarang, 21 Desember 2017

Pembimbing I

**Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH**  
NIDN: 0627038802

Pembimbing II

**Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb**  
NIDN: 0612117202

Lampiran 4. Berita Acara Ujian LTA

**BERITA ACARA  
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312995


Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. I  
DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 9 Agustus 2018

Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M. Kes

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

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M. Kes	BAB II 1. Perbaiki sistematika penulisan.  BAB IV 1. Ditambahkan tanggal dan jam pada asuhan persalinan. 2. Perbaiki sistematika penulisan. 3. Perbaiki saran untuk Klinik.	

Semarang, 9 Agustus 2018

Pembimbing I



**Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH**  
NIDN: 0627038802

Pembimbing II




**Emi Sutrisminah, S.SiT., M. Keb**  
NIDN: 0612117202

**BERITA ACARA  
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Viky Indria Kumala Sari  
NIM : 4993312995  
Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)  
PADA NY. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 3 Agustus 2018  
Penguji I : Endang Surani, 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	<b>BAB I</b> 1. Sistematika Penulisan 2. Penulisan Daftar Pustaka  <b>BAB II</b> 1. Penambahan materi kenaikan BB pada ibu hamil 2. Sistematika Penulisan  <b>BAB III</b> 1. Sistematika Penulisan  <b>BAB IV</b> 1. Hasil USG 2. Pada askbe BBL ditambahkan antropometri 3. Pembahasan pada kehamilan ditambahkan HB dan imunisasi TT.	

Semarang, 3 Agustus 2018

Pembimbing I



**Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH**  
NIDN: 0627038802

Pembimbing II



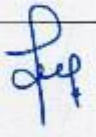






**Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb**  
NIDN: 0612117202



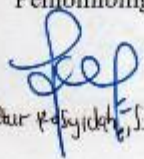
Lampiran 5. Lembar Konsultasi

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

Nama Mahasiswa : Vicky Indria Kurnia Sari  
 NIM : 9993302995  
 Judul LTA : Asuhan kebidanan berkelanjutan (cac) pada Ny. J  
 Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Jember, 24/9 <sup>17</sup>		Revisi Latar belakang, sistematika penulisan	
2	Selera, 26/9 <sup>17</sup>		Revisi latar belakang Bab II, sistematika penulisan	
3	Selera 3/10 <sup>17</sup>		Revisi Latar belakang, Bab II.	
4	Selera 11/10 <sup>17</sup>		Latar belakang Bab II, Askep.	
5	Selera 24/10 <sup>17</sup>		Latar belakang, Bab II, BAB III	
6	Selera 31/10 <sup>17</sup>		Sistematika penulisan, latar belakang, Bab II, Askep.	
7	Selera 2/10 <sup>18</sup>		Sistematika penulisan, Latar belakang, Askep.	

Kendal, 2017

Pembimbing  
  
 (Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH)

LEMBAR KONSULTASI

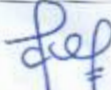



Nama Mahasiswa : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312997

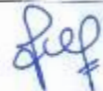







Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA  
Ny. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL Tahun 2017

Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 16 Feb 2018	Bab IV	Revisi - Asuhan kebidanan (persalinan)	
2.	Rabu, 28 Feb 2018	Bab IV	Revisi - Asuhan kebidanan persalinan - Asuhan kebidanan nifas - Asuhan kebidanan ebl	
3.	Rabu, 7 Mar 2018	Bab IV	Revisi - Asuhan kebidanan persalinan - Asuhan kebidanan nifas - Asuhan kebidanan ebl - Sistematika penulisan	
4.	Kamis, 8 Mar 2018	Bab IV	Revisi - Askeb (persalinan, nifas dan ebl) - Pembahasan	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
5.	Senin, 12 Mar 2018	Bab I <u>v</u>	Revisi Pembahasan	
6.	Selasa, 13 Mar 2018	Bab I <u>v</u>	Revisi Pembahasan	
7.	Kamis, 15 Mar 2018	Bab I <u>v</u> dan Bab <u>v</u>	Revisi Pembahasan Simpulan dan saran.	
8.	Jumat, 16 Mar 2018	Bab I <u>v</u> dan Bab <u>v</u>	- Revisi Pembahasan - Revisi simpulan dan saran - Sistematika penulisan.	
9.	Senin, 19 Mar 2018	Bab I <u>v</u> & <u>v</u>	- Revisi pembahasan & simpulan saran - Sistematika penulisan.	
10.	Selasa, 20 Mar 2018	Bab I <u>v</u> & <u>v</u>	- Revisi pembahasan & simpulan saran.	
11.	Rabu, 21 Maret 2018		Revisi  Azc	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Viky Indria Kumala Sari

NIM : 4993312997

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA  
Ny. I DI PUSKESMAS SUKOREJO I KABUPATEN KENDAL Tahun 2017

Pembimbing : Emi Sutrisminah S.SiT., MKeb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 29 Feb 2018	Bab IV	Revisi: - Askeb (Persalinan, Nifas, BEL)	f
2.	Selasa, 6 Mar 2018	Bab IV	Revisi - Askeb (Persalinan, Nifas, dan BEL)	f
3.	Kamis, 8 Mar 2018	Bab IV	Revisi Askeb (Nifas dan BEL)	f
4.	Selasa, 9 Mar 2018	Bab IV	Revisi Pembahasan - Sistematisa penulisan	f







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












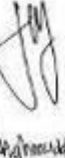
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
5.	Kamis, 15 Maret 2018	Bab IV Bab V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pembahasan</li> <li>- sistematika penulisan &amp; pertaiki</li> <li>- simpulan dan saran</li> </ul>	f
6.	Selasa, 19 Maret 2018		Ade Sidiq	f

Lampiran 6. Presensi Kunjungan

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

**NAMA MAHASISWA** : Viky Indria Kumala San  
**NIM** : 4993312995  
  
**NAMA PASIEN** : Ny. Istifa  
**UMUR** : 24 th  
**GPA** : E2P1 A0  
**HPHT DAN HPL** : 14-9-16 / 21-9-19  
**ALAMAT** : Sapan 2/9 Sukorejo

No	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIEN	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	22/17/19	Pemeriksaan, pemeriksaan fisik, memberikan penkes primigen dan tanda peraktikan.	Pemeriksaan dalam batas normal			 Mubandah
		ANC 2	26/17/19	Pemeriksaan fisik Memberikan penkes IMD.	Pemeriksaan dalam batas normal			 Mubandah

2	BERSALIN		28/11/19 APN 60 Langkah				 Nohandi
3	NIFAS3	XF1	29/11/19 - Pemeriksaan dan asor - pemeriksaan bayi - Periks mobilitas dini.	- Pemeriksaan tulang betis Normal. - dan sht anekdot Mobilitas			 Nohandi
		KN 2	5/12/19 - pemeriksaan fisik. - pemeriksaan bayi	Pemeriksaan fisik dan betis Normal			 Nohandi
		KN 3	20/12/19 - pemeriksaan fisik. - pemeriksaan bayi	Pemeriksaan fisik dan betis betis Normal.			 Nohandi

	KP 2	5/14 16	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis baik</li> <li>- Peristalsis peristaltik</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis dalam batas normal</li> <li>- Peristalsis peristaltik</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
	KP 3	20/11 10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis baik</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis dalam batas normal</li> <li>- Peristalsis peristaltik</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	NEONATUS KIN 1	29/11 19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis baik</li> <li>- Peristalsis</li> <li>- Peristalsis</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Peristalsis dalam batas normal</li> <li>- Peristalsis peristaltik</li> <li>- Peristalsis</li> </ul>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>



Lampiran 7. Lembar Partograf

**P-A-R-T-O-G-R-A-F**

No. Register 8194/17 Nama Ibu : Ny Iklima D / Th Manung H Umur : 21 t. 3 / 0  
 No. Puskesmas                      Tanggal : 28-9-2017 Jam : 22-30 Hamil : 12 mg.  
 Ketuban Pecah sejak Jam :                      Mulas sejak jam : 21.00

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Denyut Jantung Janin (manit)

Air Ketuban Penyusupan

Pemeriksaan Serviks (cm) ball angka X  
 Terganggu Kerviks ball angka O

W A D P P D A B E R T I N D A K

BB: 3200 gr  
 PB: 48 cm  
 LK: 39 cm  
 LD: 26 cm

Warna Vulva kemerahan  
 Lila: 8 cm

Waktu / Jam

Kondisi tiap 10 menit

Okaltasin U / L

Obat dan Cairan IV

NaCl

Tekanan Darah

Temperatur °C

Urin  
 Protein  
 Aseton  
 Volume

Makan : 2 porsi nasi, sayur, telur jam 19.00 wib.  
 Minum : 1 gelas susu jam 19.00 wib.

Tanda tangan  
  
 KLLA.

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 28-9-2017 Jam : 22.30 WIB.
- Nama Bidan : Ella
- Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Polindes
  - Klinik Swasta
  - Puskesmas
  - Rumah Sakit
  - Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jl. Terma Darsono
- Catatan :  rujuk kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : /
- Tempat rujukan : /
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan
  - Suami
  - Keluarga
  - Teman
  - Dukun
  - Tidak ada

**KALA I**

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

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami
  - Keluarga
  - Teman
  - Dukun
  - tidak ada
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Ya, Tindakan yang dilakukan :
  - a. /
  - b. /
  - c. /
  - Tidak
- Distasia babu
  - Ya, Tindakan yang dilakukan :
  - a. /
  - b. /
  - c. /
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : /
- Penatalaksanaan masalah tersebut : /
- Hasilnya : /

**KALA III**

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, Waktu : 1 menit sesudah persulinan
  - Tidak, alasan : /
- Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?
  - Ya, alasan : /
  - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
  - Ya, /
  - Tidak, alasan : /
- Masase fundus uteri ?
  - Ya, /
  - Tidak, alasan : /

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	29.25	80/80	82	36,4	2 cm ↑ p. pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	29.40	80/80	76	36,2	sempit ↓ p. pusat	Keras	± 10 cc	± 30 cc
	29.55	110/80	78	36,2	2 cm ↓ p. pusat	Keras	Kosong	± 50 cc
2	30.10	110/90	84	36,4	2 cm ↓ p. pusat	Keras	Kosong	± 80 cc
	30.40	80/90	80	36,3	2 cm ↓ p. pusat	Keras	Kosong	± 100 cc
	31.10	110/90	80	36,2	2 cm ↓ p. pusat	Keras	Kosong	± 150 cc

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

- Plasenta lahir lengkap (infact)  
 Jam : 23.10 WIB  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. /  
 b. /
- Plasenta tidak lahir >30 menit, Ya  Tidak  
 Ya, tindakan : /  
 a. /  
 b. /  
 c. /
- Laserasi :  
 Ya, dimana : PEFMERUM  
 Tidak
- Jika laserasi perinium, derajat 1/2/3/4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan : /
- Atoni uteri :  
 Ya, Tindakan : /  
 a. /  
 b. /  
 Tindakan
- Jumlah pendarahan : / m.
- Masalah lain, sebutkan : /
- Penata laksanaan masalah tersebut : /
- Hasilnya : /

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat Badan : 2.700 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L /
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / ada penyakit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - Meringankan
    - Menghangatkan
    - Rangsang taktil
    - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia / Pucat / Biru / lemas, tindakan
    - Meringankan
    - Menghangatkan
    - Rangsang taktil
    - Lain-lain, sebutkan : /
  - Bebas jalan nafas
  - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan : /
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. /
    - b. /
    - c. /
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : / Jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : /
- Masalah lain, sebutkan : /  
 Hasilnya : /

Lampiran 8. Buku KIA



Formulir pendaftaran keluarga yang terisi dengan data berikut:

**Informasi Keluarga:**  
 Nama Ibu: Ny. Nita Debata  
 Tempat/Tg. lahir: 25/11/1980  
 Agama: Islam  
 Pekerjaan: Guru  
 Alamat: Jl. ... No. ...

**Informasi Ayah:**  
 Nama Ayah: Dr. Jimmy Mulya  
 Tempat/Tg. lahir: 15/01/1975  
 Agama: Islam  
 Pekerjaan: Dokter  
 Alamat: Jl. ... No. ...

**Informasi Rumah:**  
 Kecamatan: ...  
 Kabupaten/Kota: ...  
 No. Telpun yang bisa dihubungi: 081 999 83344

**Informasi Anak:**  
 Nama Anak: \_\_\_\_\_  
 Tempat/Tg. lahir: \_\_\_\_\_  
 Anak ke: \_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_

Uraian Hasil:

No	Kategori	Teknik Dapat terjadi	Dasar Sifat Mg	Uraian Keterangan Menge	Tanggal Faktor Cek	Letak Jalan Kp/Sk	Dampak Jangka Jauh
19/1	Normal	100/80	57	5 mg	UR	Geopis	
19/2	Normal	80/80	57 1/2	5 mg		Bulatan	
19/3	Leuk	100/80	60	15 mg	37	6m	
19/4	Leuk	100/80	80%	10 mg			
19/5	t.a.k	100/80	63	27 mg	10m	10m	10/18
19/6	t.a.k	110/80	65	26 mg	16m	16m	14/18
19/7	t.a.k	80/80	66 1/2	29 mg	20	10m	10/20
19/8	pusu	100/80	68.5	33u	20m	10m	10/20
19/9	t.a.k	110/80	62	32 mg	27m	16m	14/18
19/10	tek	110/80	69	37 <sup>10</sup>	30m	16m	16/18
19/11	t.ob		71	39m	30m	16m	13/18

Uraian Hasil: (jika ada yang sesuai)  
 Pemeriksaan: (jika ada)  
 Cara pemeriksaan: (jika ada)

Diambil pada / pada sebelum yang sesuai

No	Kategori	Teknik Dapat terjadi	Dasar Sifat Mg	Uraian Keterangan Menge	Tanggal Faktor Cek	Letak Jalan Kp/Sk	Dampak Jangka Jauh
19/1	Normal	100/80	57	5 mg	UR	Geopis	
19/2	Normal	80/80	57 1/2	5 mg		Bulatan	
19/3	Leuk	100/80	60	15 mg	37	6m	
19/4	Leuk	100/80	80%	10 mg			
19/5	t.a.k	100/80	63	27 mg	10m	10m	10/18
19/6	t.a.k	110/80	65	26 mg	16m	16m	14/18
19/7	t.a.k	80/80	66 1/2	29 mg	20	10m	10/20
19/8	pusu	100/80	68.5	33u	20m	10m	10/20
19/9	t.a.k	110/80	62	32 mg	27m	16m	14/18
19/10	tek	110/80	69	37 <sup>10</sup>	30m	16m	16/18
19/11	t.ob		71	39m	30m	16m	13/18

DAFTAR KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Unsur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Dampak Jantung Janin Menit
26/9/17	keuleng	100/80		40 <sup>th</sup>	36cm	poka	130/140



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)

26/9/17 - posisi obkig  
 3 ketuban dep  
 plasenta anterior.  
 HPL = 26 sept 2017.  
 M @.

19/07/2017

No. Revisi	No. Pemeriksaan Laboratorium	Terdapat (pemeriksaan TL, Fa, biopsi, rontgen, smear, baik)	Kualitas yang Sampulikan	Keluarga - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paru)	Kategori Kontrol
Q+	-	Sangat baik	Tidak terdapat partikelnya	BPM Ny. Muliati 9/07	
++					
++					

USG 19/07/2017:

Hasil tunggal hidup lutut dan letak kepala U31-320  
 Terdapat 1833 gram pleksin & copur postum, kelainan  
 Ovary.

terdapat 6 minggu lagi

re  
 ardu

USG 14/08/2017



H 37 - 38y  
 U 3089 gram  
 ketuban cukup

Lampiran 9. Dokumentasi









Lampiran 10. Rekam Medik

**KLINIK AS SYIFA HUSADA**  
 Jl. Soreh Derasan Purukwangi - Pageruyung  
 Kendal Kode Pos 51361 Telp. 0266 - 8709060

22 418  
 17/17  
 4

LEMBARAN MASUK DAN KELUAR					
NAMA PENDERITA Ny. Uda Daturita		NO REGISTER 8199 / 17			
Tanggal Lahir / Umur 21 th		Agama Islam		Suku Bangsa Jawa / 104	
Pendidikan		Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Wanita			
Pekerjaan Pedagang		CARA MASUK MELALUI 1. UGD 2. Unit Rawat Jalan			
ALAMAT : Sopo 7/9 Cukaraja		DOKTER JAGA			
STATUS PERKAWINAN 1. Bawin 2. Belum Kawin 3. Janda		4. Duda 5. Di bawah perawatan		PENDERITA DIKIRIM OLEH 1. Dokter 5. Loto-loto 2. Praktek 6. Keras Polik 3. RS Lain 7. Delang sendiri : Keluar 8. Bidan/Dukun	
NAMA (Ayah/Ibu/Suami/Istri)		PEKERJAAN		ALAMAT	
NAMA KELUARGA TERDEKAT					
NO. ASKES		ASURANSI LAIN			
PENANGGUNG JAWAB PEMBAYARAN		ASKES		LAMANYA DIRAWAT	
Bersifat / Kelompok		BAYAR		Tanggal Masuk Jan 22 20	
VK		GRATIS		Tanggal Keluar Jan	
		LAIN-LAIN			
Bag / Spesialis		DIAGNOSA MASUK Gb Pd h. 22 mgg (tidak langsung) masuk 10 mgg uterin 20 mgg p. 20 mgg dengan 10 mgg kala 1			
DIAGNOSA AKHIR		UTAMA			
		Komplikasi			
Penyebab luar cedera & Kerusakan/Morfologi Neoplasma :					
GOL. OPERASI		JENIS ANAESTESI		TANGGAL OPERASI	
INFeksi NOKOSOMIAL		PENYEBAB INFeksi			
Imunisasi yang pernah didapat		Imunisasi yang pernah diperoleh selama dirawat			
KEADAAN KELUAR RUMAH SAKIT		TRANSFUSI DARAH : Kolf			
1. Sembuh 2. Membaik 3. Belum sembuh		4. Meninggal Kurang 48 jam setelah dirawat 5. Meninggal lebih 48 jam setelah dirawat		CARA KELUAR : 1. Atas Persetujuan 2. Pulang Paksa 3. Meninggal	
DOKTER YANG MERAWAT		TANDA TANGAN		KHUSUS PULANG PAKSA Nama yang meminta pulang paksa : Alasan : Tanda tangan :	

**KLINIK AS SYIFA HUSADA**  
 Jl. Soreh Derasan Purukwangi - Pageruyung  
 Kendal Kode Pos 51361 Telp. 0266 - 8709060

DATA DASAR	UPT :	No. RM :
A. Anamnesis (Single, Jelas terarah)	Nama : Ny. Uda Daturita Usia : 21 th Riwayat Anamnesis dengan keluhan kejang-kejang yang sering berulang	8199 / 17
B. Pemeriksaan		
1. Tanya Tanya	T. 10/20 N. 30 RR. 20 Suhu 36,4	
	TB RR	
2. Pemeriksaan Fisik		
3. Pemeriksaan Penunjang (Bila ada)		

**KLINIK AS SYIFA HUSADA**Jl. Sema Danono Pucakwangi - Pageruyung  
81351 Kendal Telp : 0294 5709500

Lembar ke : .....

CATATAN PERAWAT DAN EVALUASI PERKEMBANGAN		No. Reg. : .....	No. RM : 8199/13
		Nama : Ny. (Sisa) Daryana	
		Jenis Kelamin : L/P	Umur : 21 th
		Rng/Kmr/Bed : VII	
Tgl/ Jam	CATATAN PERAWAT (Meliputi tindakan perawatan, tindakan observasi, penyuluhan, pelaksanaan program dokter)		Nama & tanda tangan
21.9.13 21.30	Pasien datang dengan keluhan kencing - kencing sering melakirkan. TD: 110/80 mmHg, HR: 72 x/mnt, S: 36,4 °C, RR: 20 x/mnt, O2: 136 x/mnt reguler. Hasil VT: 8: 10 cc. PV: air ketuban warna jernih, effacement 100%, molase: 0, penurunan kepala 0/5. Hec = 5x/10' lamanya 45". Pasien disimpan meneran setiap ada hsr.		
21.55	Bayi lahir spontan, menangis kuat, warna kulit kemerahan, Jk: ♀. Dilakukan 1MB selama 1 jam. Melakukan PTF		
22.05	Plazenta lahir lengkap. Dilakukan heating perineum (2 jahitan) Membersihkan ibu dan alat.		
22.25	TD: 120/80, HR: 82, S: 36,4 °C, TPU: sedikit pucat, kontraksi uterus keras, kantung kemih kosong, perdarahan ± 10 cc.		
22.40	TD: 120/80 mmHg, HR: 76 x/mnt, S: 36,2 °C, TPU: sedikit pucat, kontraksi uterus keras, kantung kemih ± 10 cc, perdarahan ± 30 cc.		
23.55	TD: 110/80 mmHg, HR: 88 x/mnt, S: 36,2 °C, TPU: 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kantung kemih kosong, perdarahan ± 50 cc.		
24.9.13 24.10	TD: 110/70 mmHg, HR: 84 x/mnt, S: 36,4 °C, TPU: 2 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kantung kemih kosong, perdarahan ± 80 cc.		
24.10	TD: 110/70 mmHg, HR: 80 x/mnt, S: 36,3 °C, TPU: 3 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kantung kemih kosong, perdarahan ± 100 cc.		
24.10	TD: 110/70 mmHg, HR: 80 x/mnt, S: 36,2 °C, TPU: 3 jari di bawah pusat, kontraksi uterus keras, kantung kemih kosong, perdarahan ± 150 cc.		
24.10	Mengobservasi TD: 104/60 mmHg, HR: 70 x/mnt, S: 36,2 °C, bayi k.a.k. bayi sudah BAlc, kontraksi uterus keras. Memberikan thy-oral acmap 1 tab, amox 1 tab, butabion 1 tab, vit A 1 caps.		



**KLINIK AS SYIFA HUSADA**

Jl. Serma Darsono Pucakwangi - Pageruyung  
Kendal Kode Pos 51361 Telp. 085291480-148

**RINGKASAN KELUAR (RESUME)**

No. RM : 8194/17  
Nama : Ny. Istika Datiningsa  
Tgl. Lahir / Umur : 21 Feb.  
Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan  
Alamat : Capen 2/9 Sukorejo  
Ruang / Kelas : VK  
Tanggal masuk : 28/9/2017  
Tanggal keluar : 29/9/2017  
Dokter :

**DIAGNOSIS AKHIR :****DIAGNOSIS TAMBAHAN / KOMPLIKASI :****HASIL LABORATORIUM, RADIOLOGI DAN PEMERIKSAAN LAIN ( Yang Penting ) :****PENGOBATAN / TINDAKAN / OPERASI :****KEADAAN WAKTU KELUAR KLINIK (Gejala sisa, Cacat, Dll) :**

- Sembuh  
 Sembuh dengan Cacat / Gejala Sakit  
 Perbaikan, perlu berobat jalan  
 Perbaikan, tidak perlu berobat jalan  
 Belum sembuh  
 Lain - lain .....

**BEROBAT JALAN DI / PADA :**

Kendal, .....  
Pembuat ringkasan  
Dokter yang merawat

( ..... )

Nama terang & tanda tangan

Lampiran 11. Surat Edaran Bupati Kendal



**BUPATI KENDAL**

Kendal, 13 Maret 2017

Kepada

- Yth. 1. Kepala OPD se-Kabupaten Kendal  
2. Kepala UPTD di Dinas Kesehatan  
Se- Kabupaten Kendal  
3. Kepala Desa dan Kelurahan se-  
Kabupaten Kendal  
di-

TEMPAT

**SURAT EDARAN**

Nomor: 410.262.0 /Dinkes

TENTANG

**KEBIJAKAN PERCEPATAN PENURUNAN ANGKA KEMATIAN IBU (AKI) DAN  
ANGKA KEMATIAN BAYI (AKB) UNTUK PENCAPAIAN TARGET  
SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS (SDG'S) DI KABUPATEN KENDAL.**

**A. DASAR**

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Kendal di urutan Nomor 10 di Jawa Tengah, yaitu sebanyak 19 Kasus di tahun 2016. Penyebabnya adalah Decomp 5, Anemi 1, Perdarahan 3, preeklampsi/eklampsi 2, TBC 1, HIV/AIDS 1, Infeksi 3, Keracunan 1, colik Abdomen 1, tanpa diketahui 1. Sedangkan Angka kematian Bayi di Kabupaten Kendal sebanyak 175 kasus di tahun 2016.

Jumlah PUS ( pasangan usia subur) Tahun 2016 adalah 192594, PUS 4T 33036 dan PUS ber KB dengan 41 sebanyak 6208 Prosentase persalinan di rumah berkisar 0,35 yang ditolong oleh dukun bayi sebanyak 7 kasus, persalinan di luar fasilitas kesehatan akan meningkatkan resiko terjadinya komplikasi persalinan yang berpotensi terjadinya kematian ibu dan bayi. Persalinan di fasilitas kesehatan mutlak diperlukan untuk mencegah dan mengantisipasi apabila terjadi komplikasi tersebut.

## B. DASAR KEBIJAKAN

Surat edaran Gubernur Jawa Tengah Nomor 440/000/3404 bulan Februari 2017 tentang langkah-langkah pengendalian upaya percepatan penurunan AKI melalui program dan kegiatan prioritas dengan mempertimbangkan kondisi wilayah masing-masing

## C. KEBIJAKAN

Dalam upaya percepatan pelaksanaan Rencana Pembangunan jangka Menengah Nasional pemerintah Pusat dan peningkatan Indeks Pembangunan Manusia (IPM) di Kabupaten Kendal, dengan ini mengintruksikan kepada :

1. Kepala OPD se-Kabupaten Kendal
2. Kepala UPT Dinas Kesehatan se-Kabupaten Kendal
3. Kepala Desa dan Kelurahan se-Kabupaten Kendal

Untuk mengambil langkah-langkah yang diperlukan sesuai tugas, fungsi dan kewenangan masing-masing, yaitu:

1. Semua bidan bertanggung jawab terhadap kesehatan Ibu Hamil dan Nifas di wilayah kerjanya masing-masing mulai dari awal kehamilan sampai masa nifas berakhir.
2. Semua persalinan dilakukan di FKTP ( Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama ) sesuai standar pelayanan terhitung mulai Bulan Juni 2017.
3. Mencegah pernikahan dan kehamilan usia remaja (kurang dari 20 tahun )
4. Menerapkan perawatan bayi dengan metode kangguru untuk bayi dengan BBLR (berat badan lahir rendah) tanpa penyakit penyerta (komplikasi)
5. Gerakan nasional percepatan perbaikan Gizi Masyarakat :
  - a. 1.000 hari pertama kehidupan ( janin dalam kandungan sampai dengan anak usia 2 tahun)
  - b. ASI Eksklusif 0-6 bulan
6. Peningkatan upaya promotif - preventif melalui program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) , gerakan sayang Ibu dan Bayi (GSIB) , Implementasi pemanfaatan buku KIA, penggerakan sasaran untuk imunisasi dasar dan pemantauan tumbuh kembang dengan melibatkan semua unsur masyarakat ( kader, PKK, aparat desa , PLKB, dll)

Demikian untuk menjadi perhatian dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

BUPATI KENDAL

MIRNA ANNISA

Tembusan :

1. Gubernur Jawa Tengah
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah

## KESEPAKATAN BERSAMA

1. UPTD PUSKESMAS SINGOROJO II
2. UPTD PUSKESMAS BOJA I

### TENTANG

### KEBIJAKAN PERSALINAN DI FKTP SESUAI STANDART PELAYANAN DI KABUPATEN KENDAL

Nomor : 440/0178/PkmSingorojoli

Pada hari ini, Rabu tanggal, 10 bulan Mei tahun dua ribu tujuh belas, bertempat di Singorojo, yang bertanda tangan di bawah ini:

1. dr. Dwi Yuliawati selaku Kepala UPTD Puskesmas Singorojo II, yang berkedudukan di Jl. Boja –Kaliwungu KM 5 Kertosari Singorojo Kendal Selanjutnya dalam kesepakatan ini disebut PIHAK KESATU.
2. dr. Siti Musriah selaku Kepala UPTD Puskesmas Boja I, yang berkedudukan di Jl. Bebengan No 201c Bebengan Boja Kendal, selanjutnya disebut sebagai PIHAK KEDUA.

PIHAK KESATU DAN PIHAK KEDUA, setuju dan sepakat untuk menandatangani dan mengadakan KESEPAKATAN BERSAMA TENTANG KEBIJAKAN PERSALINAN DI FKTP SESUAI STANDART PELAYANAN DI KABUPATEN KENDAL selanjutnya disebut "KESEPAKATAN" dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut:

PARA PIHAK mengadakan KESIPAKATAN dengan maksud untuk meningkatkan persalinan di FKTP (puskesmas) sesuai standart pelayanan di Kabupaten Kendal

Secara khusus tujuan pelaksanaan kesepakatan ini adalah:

- a. meningkatkan pelayanan maternal dan neonatal di Kabupaten Kendal;
- b. memperkuat sistem rujukan maternal dan neonatal di Kabupaten Kendal;
- c. Membentuk jejaring dan sinergi pelayanan rujukan antar fasilitas kesehatan sesuai dengan kompetensi dan kewenangan masing – masing



Kesepakatan ini dibuat dalam rangkap 2 (dua) masing -- masing mempunyai kekuatan hukum yang sama guna kepentingan PARA PIHAK.  
Bila terjadi kesalahan dalam kesepakatan ini akan dilakukan perbaikan sesuai dengan kesepakatan para pihak.

 **PIHAK KESATU**  
**KEPALA UPTD PUSKESMAS SINGOROJO II**  
  
**dr. Ovi Yulawati**

 **PIHAK KEDUA**  
**KEPALA UPTD PUSKESMAS BOJA I**  
  
**dr. Siti Musriah**

## KESEPAKATAN BERSAMA

1. DINAS KESEHATAN KABUPATEN KENDAL
2. IKATAN BIDAN INDONESIA CABANG KENDAL

TENTANG

### KEBIJAKAN PERSALINAN DI FKTP SESUAI STANDART PELAYANAN DI KABUPATEN KENDAL

Nomor : 490/1042.1/DINKES.....

Pada hari ini, ~~2004~~, tanggal ~~31~~..... bulan ~~.....~~ <sup>MARET</sup> tahun dua ribu tujuh belas, bertempat di Kendal, yang bertandatangan dibawah ini:

1. **dr. Sri Mulyani, SpA, M.Kes** selaku plt Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal, yang berkedudukan di Jl. Waluyo No 10 Kendal dalam hal ini bertindak dalam jabatan tersebut di atas untuk dan atas nama serta secara sah mewakili Puskesmas sebagai Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) di Kabupaten Kendal, selanjutnya dalam kesepakatan ini disebut PIHAK KESATU.
2. **Mursianah SST** selaku Ketua Ikatan Bidan Indonesia (IBI) Cabang Kabupaten Kendal yang berkedudukan di Jalan Pahlawan I/189 Kebondalem Kendal, selanjutnya dalam kesepakatan ini disebut sebagai PIHAK KEDUA.

PIHAK KESATU DAN PIHAK KEDUA, setuju dan sepakat untuk menandatangani dan mengadakan KESEPAKATAN BERSAMA TENTANG KEBIJAKAN PERSALINAN DI FKTP SESUAI STANDART PELAYANAN DI KABUPATEN KENDAL selanjutnya disebut "**KESEPAKATAN**" dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:

PARA PIHAK mengadakan KESEPAKATAN dengan maksud untuk meningkatkan persalinan di FKTP (puskesmas, klinik pratama dan klinik utama) sesuai standart pelayanan di Kabupaten Kendal.

Secara khusus tujuan pelaksanaan kesepakatan ini adalah:

- a. Meningkatkan pelayanan *maternal* dan *neonatal* di Kabupaten Kendal;

- b. Memperkuat sistem rujukan maternal dan neonatal di Kabupaten Kendal;
- c. Membentuk jejaring kerjasama dan sinergi pelayanan rujukan antar fasilitas kesehatan sesuai dengan kompetensi dan kewenangan masing-masing.

kesepakatan ini dibuat dalam rangkap 2 (dua) masing-masing mempunyai kekuatan hukum yang sama guna kepentingan PARA PIHAK.  
 Bila terjadi kesalahan dalam kesepakatan ini akan dilakukan perbaikan sesuai dengan kesepakatan para pihak.

**PIHAK KESATU**  
**PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL**  
**DINKES**  
 dr. Sri Mulyani, SpA M.Kes

**PIHAK KEDUA**  
**KETUA IBI CABANG**  
**KABUPATEN KENDAL**  
**KENDAL**  
 dr. ... SST

1. Ketua IBI ranting Kendal ...
2. Ketua IBI ranting Kaluwungu ...
3. Ketua IBI ranting Weleri ...
4. Ketua IBI ranting Boja ...
5. Ketua IBI ranting Sukorejo ...