

# LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny.M

Umur : 23 tahun

Alamat : Gondang rt 04/rw 05, Cepiring, Kab. Kendal

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Setelah memperoleh penjelasan sebelumnya, dengan ini menyatakan:

~~SETUJU~~ ~~TIDAK SETUJU~~

Diikutsertakan dan bersedia berperan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul:

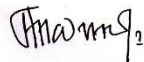
“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.M”

Demikian surat pernyataan ini kami buat sebenar-benarnya tanpa paksaan.

Rowosari, 25 September 2019

Mengetahui,  
Penanggung Jawab

Yang Menyatakan,  
Responden



Azimatul Inayah



Ny.M

## **SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kartika Adyani., S.ST., M.Keb  
NIDN : 0622099001

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Prodi DIII Kebidanan

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, sebagai berikut :

Nama : Azimatul Inayah

NIM : 40001700005

Judul LTA :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 22 November 2019

Pembimbing,






Kartika Adyani., S.ST., M.Keb  
NIDN : 0622099001

**PRODI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

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

Nama Mahasiswa : Azimatul Inayah  
 NIM : 40001700005  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. M di  
 Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal.  
 Pembimbing : Kartika Adyani., S.ST., M.Keb.

NO	Hari/ Tanggal	Pokok bahasan	Saran	Paraf pembimbing
	08/ 11/2019	BAB I BAB II	- Tambahkan sumber (jurnal) - Cantumkan daftar pustaka.	
	20/ 11/2019	BAB I - IV	- Tambahkan sumber (jurnal) - perbaiki sistem penulisan - perbaiki penulisan daftar sumber	
	22/ 11/2019	BAB I - IV	- Tambahkan sumber (jurnal) - Tambahkan jurnal penelitian loc terhadap kepuasan ibu hamil. - Kemarikan Berat Badan - Daftar pustaka dicantumkan.	

Semarang, 22 November 2019




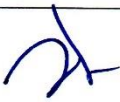
Pembimbing,



  
 Kartika Adyani., S.ST., M.Keb.

NIDN/NIK :0622099001

**PRODI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**  
**Jl. Raya Kaligawe KM.04 Po Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584**

Nama Mahasiswa : Azimatul Inayah  
 NIM : 40001700005  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.M Di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal  
 Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	Senin 07/10 /10	BAB I	- Perbaiki latar belakang - Tambahkan program pemerintah.	
	Jumat. 24/10 /10	BAB I BAB II	- Perbaiki latar belakang - Perbaiki penulisan sumber - Sistem penulisan di perbaiki	
	06/11 /11	BAB I BAB II	- penulisan spori diperhatikan. - Perbaiki latar belakang.	
	20/11 /11	BAB I - IV	- perbaiki latar belakang, - sistem penulisan. - penulisan sumber	

	21/11/2019		- perbaiki penulisan a.c.	
	22/11/2019		a.c.	

Semarang, 22 November 2019

Pembimbing










**Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb**

**NIDN. 0626067801**

**PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG  
Jl. Raya Kaligawe KM.04 Po Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584**

Nama Mahasiswa : Azimatul inayah  
 NIM : 40001700005  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care)  
 Pada Ny.M Di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal  
 Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT.,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	12/2020 /02	Asuhan Pergaliran Kala I	- Asuhan di sadikan 3 pada siap Fisik + Psikis ibu - kepuhlian - perencanaan kali,	
	13/2020 /02	Asuhan Pergaliran Kala I, II	- kepuhlian - perencanaan kali, Cek DJS & bimbing ibu menanam keah perawatan.	
	17/2020 /02	Asuhan Pergaliran Kala I - Kala W	- kepuhlian - pemeriksaan antropometri di sadikan.	
	19/2020 /02	Asuhan persa Lama kala I - W	- kepuhlian - Asuhan PBL di sadikan.	
	20/2020 /02			

	21 / 2019 W		- perbaiki penulisan a.c.	
	22 / 2019 II		a.c.	

Semarang, 22 November 2019

Pembimbing



**Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Keb**

**NIDN. 0626067801**



## HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. M di Puskesmas Pegandon Kabupaten Kendal” ini telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Agung Semarang pada:

Hari : *Jumat*

Tanggal : *22, November 2019*

Semarang, November 2019

Pembimbing I



Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT., M.Keb  
NIDN. 0626067801

Pembimbing II



Kartika Agyani., S.ST., M.Keb  
NIDN. 0622099001



## SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kartika Adyani, S.ST., M.Keb  
NIDN :06220990001

Pangkat/Golongan :

Jabatan : Dosen Prodi DIII Kebidanan

Adalah pembimbing LTA mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, sebagai berikut :

Nama : Azimatul Inayah  
NIM : 40001700005

Judul LTA :

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)**

**PADA NY.M DI PUSKESMAS PEGANDON KABUPATEN KENDAL "**

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Jumat Tanggal 22 Bulan Novemeber Tahun 2019 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Fakuktas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang.

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

Semarang, 22 November 2019

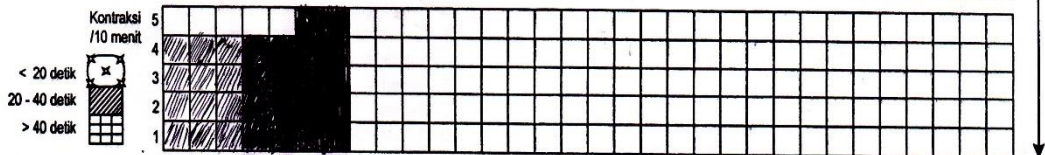
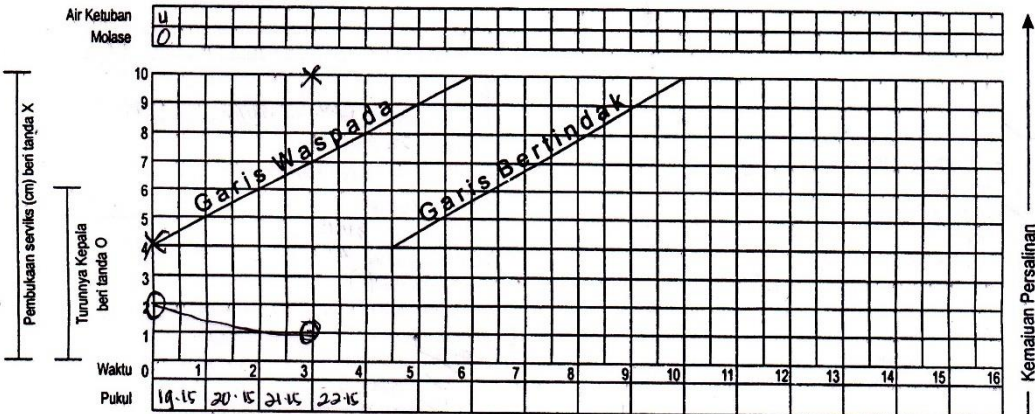
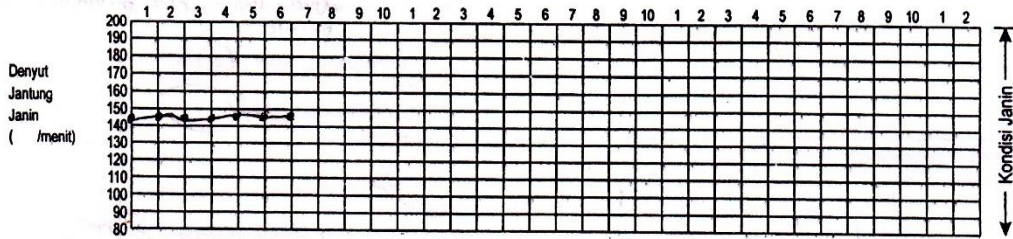
Pembimbing,



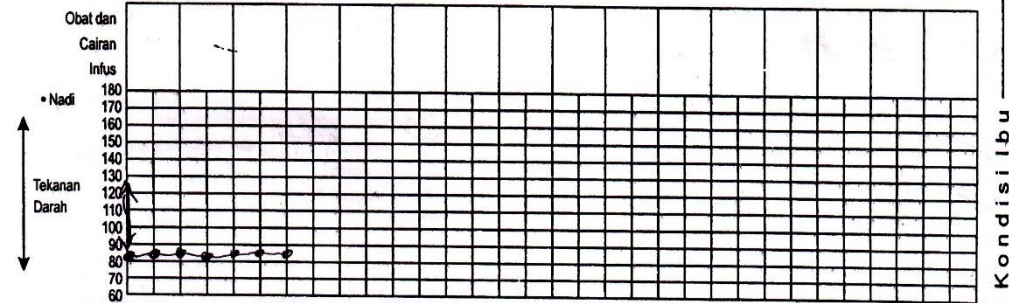
Kartika Adyani, S.ST., M.Keb  
NIDN :06220990001



No. Register  Nama Ibu: Ny M. / Tn A Umur: 23 G: 1 P: 0 A: 0  
No. Puskesmas  Tanggal: 04 Oktober 2019 Jam: 19-00 Hamil: 40 Minggu  
Ketuban Pecah Sejak Jam: \_\_\_\_\_ Mules sejak jam: 16 00



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C 36,5

Urine — Protein   
— Aseton   
— Volume

Tanggal : 04 Oktober 2013  
 Nama Bidan : Azma  
 Tempat Persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya :  
 Alamat tempat persalinan : Puskesmas Pegandon  
 Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV  
 Alasan merujuk :  
 Tempat rujukan :  
 Pendamping pada saat merujuk :  
 bidan  teman  suami  dukun  keluarga  tidak ada  
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :  
 Gawat darurat  Persalinan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

Pantogram melewati garis waspada : Y/T  
 1. Masalah lain, sebutkan :  
 2. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 3. Hasilnya :

**KALA II**

4. Episiotomi :  
 Ya, indikasi .....  
 Tidak  
 5. Pendamping pada saat persalinan  
 Suami  teman  tidak ada  
 Keluarga  dukun  
 6. Gawat janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II  
 hasil :  
 7. Distosia bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 Tidak  
 8. Masalah lain, sebutkan :

**KALA III**

9. Inisiasi Menyusui Dini  
 Ya,  
 Tidak, alasan .....  
 10. Lama kala III : ..... menit  
 11. Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu 25 menit setelah persalinan  
 Tidak, alasan .....  
 12. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, Alasan .....  
 Tidak  
 13. Penegangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan .....

**TABEL PEMANTUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar
I	23-13	120/80	80	36,5°C	2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 100 cc
	23-28	120/80	82		2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 50 cc
	23-43	120/80	82		2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 30 cc
	23-50	120/80	80		2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 30 cc
II	24-28	120/80	80		2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 10 cc
	24-50	120/80	80		2 J 2 Px	Keras	Kosong	± 10 cc

Ya  
 Tidak, alasan .....  
 15. Placenta lahir lengkap (infact)  Ya /  Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 16. Placenta tidak lahir > 30 menit :  
 Ya,  
 Tidak, alasan .....  
 17. Laserasi :  
 Ya, dimana mulut vagina, otot perineum, kulit perineum  
 Tidak  
 18. Jika Laserasi perineum, derajat : 1(2)3/4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan atau tanpa anastesi  
 Tidak dijahit, alasan .....  
 19. Atonia uteri :  
 Ya, tindakan .....  
 Tidak  
 20. Jumlah darah yang dikeluarkan pendarahan : ± 100 ml  
 21. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :  
 hasilnya : .....

**KALA IV**

22. Kondisi ibu : KU : baik TD : 120/80 mmHg Nadi : 80 x/mnt  
 Napas : 22 x/mnt  
 23. Masalah dan penatalaksanaan masalah : .....

**BAYI BARU LAHIR**

24. Berat badan : 3.100 gram  
 25. Panjang badang : 49 cm  
 26. Jenis Kelamin : L P  
 27. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit  
 28. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 Meringatkan  
 Menghangatkan  
 Rangsang taktil  
 Memastikan IMD atau naluri menyusu segera  
 Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan :  
 Meringatkan  
 Rangsang taktil  
 Bebaskan jalan napas  
 Pakain/selimuti bayi dan tempatkan disisi ibu  
 Menghangatkan  
 Lain-lain, sebutkan : .....  
 Cacat bawaan, sebutkan : .....  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 29. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan : .....  
 30. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya : .....

