

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1. Surat Kesiadian Membimbing

**SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT.,M.Keb

NIDN :0624107001

Pangkat/Golongan : Lektor IIIb

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Murti

NIM : 40001700011

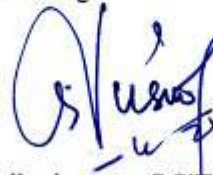
Judul LTA:

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA  
NY.A DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 November 2019

Pembimbing



**Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb**

**NIDN.0624107001**

## SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

NIDN : 0615058703

Pangkat/Golongan : Penata Muda/IIIa

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Murti

NIM : 40001700011

Judul LTA:

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA  
NY.A DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 November 2019

Pembimbing



**Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed**

**NIDN.0615058703**

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

**SURAT KETERANGAN KONSULTASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.SiT.,M.Keb

NIDN : 0624107001

Pangkat/Golongan : Lektor IIIb

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Murti

NIM : 40001700011

Judul LTA:

**“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA  
NY.A DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL”**

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari.....*Senin*..... Tanggal..*21*.. Bulan..*Oktober*.. Tahun..*2019*.. bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 November 2019

Pembimbing



**Is Susiloningtyas, S.SiT., M. Keb**

**NIDN. .0624107001**

## SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

NIDN : 0615058703

Pangkat/Golongan : PenataMuda/IIIa

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Murti

NIM : 40001700011

Judul LTA:

### “ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NYA DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL”

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pembimbing LTA pada Hari.....*Kamis*..... Tanggal...*07*... Bulan...*November* Tahun...*2*... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 November 2019

Pembimbing



**IsnaHudaya, S.SiT., M.Biomed**

**NIDN. 0615058703**

Lampiran 3. *Informed Consent*

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. A

Umur : 28 tahun

Alamat : Desa Parakan RT 01 RW 01, Kec. Rowosari, Kab. Kendal

Pekerjaan : Dosen

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.A”

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

Rowosari, 25 September 2019

Mengetahui,  
Penanggung Jawab



Murti

Yang Menyatakan,  
Responden



Ny.A



### KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa

Pada hari ini Selasa, tanggal 15-10-2018 pukul 18.50  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/campuran

Kelahiran ke : 1/1

Berat lahir : 3.000 gram

Panjang Badan : 46 cm

d. Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan / d/

Alamat : .....

Diberi nama : .....

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Aminda Arta Harta umur : 28 tahun

Pekerjaan : Dokter

KTP/NK No. : .....

Nama Ayah : Agus Budi Prabowo umur : 35 tahun

Pekerjaan : Dokter

KTP/NK No. : .....

Alamat : Bd. Klungkung, Desa Kuculan, RT. 1, RW. 1

Kecamatan : Powung

Kab./Kota : Wanagiri

....., Tanggal .....

Saksi I

Saksi II

Pendong persalinan

(.....) (.....) (.....)

.....


.....

.....





Lampiran 5. Lembar partograf



---

No. Register  Nama Ibu : Ny NYA / Tn Tn.A Umur: 28 G: 2 P: 1 A: 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : \* 15-10-2019 Jam: 13.45 Hamil: 41 Minggu  
 Ketuban Pecah Sejak Jam : \_\_\_\_\_ Mules sejak jam : 03.50

---

**Kondisi Janin**

Denyut Jantung Janin ( /menit)

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
140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145	140	145

**Kemajuan Persalinan**

Air Ketuban Mulus  U  O  U  U

Pembukaan serviks (cm) bet lands X

Turunnya Kepala bet lands O

Waktu Pukul

19.00 15.00 16.00 17.00 18.00

Garis Waspada

Garis Bertindak

Jam 18.50  
 Bayi lahir spontan  
 BB: 3200 gram  
 PB: 48cm  
 LK: 32 cm  
 LD: 30cm  
 LLA: 11 cm

**Kondisi Ibu**

Kontraksi /10 menit

< 20 detik

20 - 40 detik

> 40 detik

Oksitosin-UII tetes/menit

Obat dan Cairan Infus

RL 200ml

\*Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C

36.6 36.0

Urine Protein Aseton Volume

Makan Jam : 12.00 WIB ( \_\_\_\_\_ Porsi) Tanda Tangan \_\_\_\_\_

Tanggal : 15-10-2019  
 Nama Bidan :  
 Tempat Persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 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  
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :  
 Gawat darurat  Persalinan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**  
 Pantogram melewati garis waspada : Y  
 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 : 15 menit  
 11. Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu 1 menit sesudah 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	19-20	101/80	88	36.6	2 jr & pusat	keras	kosong	25 cc
	19-35	110/70	86		2 jr & pusat	keras	kosong	20 cc
	19-50	120/80	84		2 jr & pusat	keras	kosong	15 cc
	20-05	120/80	86		2 jr & pusat	keras	kosong	10 cc
II	20-35	110/80	82	36.8	2 jr & pusat	keras	200 cc	5 cc
	21-05	110/80	82		2 jr & pusat	keras	kosong	5 cc

Masalah Kala IV :

Tidak, alasan :  
 15. Placenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a.   
 b.   
 16. Placenta tidak lahir > 30 menit :  
 Ya  
 Tidak, alasan :  
 17. Laserasi :  
 Ya, dimana Mukosa vagina kelek perineum dan perianam  
 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 : ..... ml  
 21. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :  
 hasilnya :



**KALA IV**  
 22. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 110/80 mmHg Nadi : 88 x/mnt  
 Napas : 24 x/mnt  
 23. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

**BAYI BARU LAHIR**  
 24. Berat badan : 3200 gram  
 25. Panjang badan : 49 cm  
 26. Jenis Kelamin P  
 27. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit  
 28. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 Meringankan  
 Menghangatkan  
 Rangsang taktil  
 Memastikan IMD atau naturi menyusui segera  
 Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan :  
 Meringankan  
 Rangsang taktil  
 Bebaskan jalan napas  
 Pakatan/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 : Segera jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan :  
 30. Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :

Lampiran 6. Berita Acara Uji an Proposal



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

Nama Mahasiswa : Murti  
 NIM : 40001700011  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. A  
 Di Puskesmas Rowosari II Kabupaten Kendal  
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.SiT.,M.Keb  
 Penguji II : Machfudloh, S.SiT., M.HKes





Tanggal	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
05/03/2019	Alfiah Rahmawati, S.SiT.,M.Keb	1. Bab IV : persalinan Data Objektif, implementasi, Evaluasi, penempatan jam, paragraf, kala I, Kala II, Kala III, Cara persalinan, Perencanaan pada asuhan BBL, Pembahasan : Teori, kesenjangan, alasan pada persalinan, kehamilan, nifas, BBL.	
10/03/2020		2. Bab IV : persalinan, paragraf, pembahasan, Teori, kesenjangan, alasan	

**BERITA ACARA**  
**UJIAN ULANG LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Murti  
NIM : 40001700011  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. A  
Di Puskesmas Rowosari II Kabupaten Kendal  
Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb  
Penguji II : Machfudloh, S.SiT., M.HKes

Tanggal	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
10/03/2020	Machfudloh, S.SiT., M.HKes	1. Bab IV : persalinan, nifas, BBL, partograf kalo I, II, III, IV, pembahasan, penutup, Daftar Pustaka	
11/03/2020		2. Askeb Nifas Bab IV : pembahasan, partograf, BBL	

Lampiran 7. Lembar Konsultasi

5	Jumat. 13-02-2020	BAB 4: kala I	- Pemanjangan kala I Pengawasan 10 30 menit Pengawasan 10 4 jam	
6	Senin 17-2-2020	Bab 4 - kala II kala III kala IV BBL	} Rungs	
7	Rabu 19-2-2020	kala I, II, III, IV Nifas Revisi Pembahasan Revisi	Acc Pengkajian lebih teliti lagi involusi apakah berjalan dengan baik/mengalami subinvolusi?	
8	Kamis 20-2-2020	Pembahasan persalinan Nifas BBL kesimpulan & saran Blm	revisi	

Semarang,




2020

Pembimbing



**Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed**

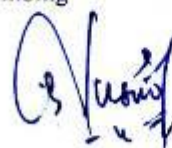
**NIDN. 0615058703**

5	Kamis. 13-02-2020	BAB 4 : Kala I Kala II Nifas Kala III Kala IV	- Data Subjektif - TB3 - Kunjungan. - Revisi Pado bagian jam.	
6.	Senin, 17-02-2020	BAB 4 : Kala I Nifas BBL	- Revisi - pemantauan kala I - pemeriksaan VT - Kunjungan. - Revisi potyograf.	
7.	Kamis 20-02-2020	BAB 4.	- Revisi - Pembahasan	
8.				

Semarang,

2020

Pembimbing



**Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb**

**NIDN. 0624107001**

Lampiran 8. Dokumentasi kunjungan



