

Lampiran 1

## Surat Permohonan Responden

**Kepada :**

**Yth. Calon Responden**

**Di tempat**

**Dengan hormat,**

Saya Windiulfa Jaya Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo, bermaksud melakukan "Asuhan Kebidanan Pada Masa Hamil Sampai KB". Asuhan kebidanan ini dilaksanakan sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Saya mengharapkan partisipasi saudara atas asuhan yang saya akan lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas saudara. Informasi yang saudara berikan hanya semata-mata digunakan untuk perkembangan ilmu kebidanan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediannya saya ucapkan hanya terima kasih.

**Hormat saya**

**Peneliti**



**Windiulfa Jaya**

*Lampiran 2*

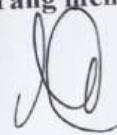
**Lembar Persetujuan  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawa ini :

Nama : Kasmi  
Umur : 32 tahun  
Pendidikan : SMA  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jl. Dahlia Raya

Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, KB oleh mahasiswa Prodi DIII Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity Of Care* tersebut.

**Palopo,  
Yang menyatakan,**



Kasmi

*Lampiran 3*

**Dokumentasi Kegiatan**



**Kunjungan Kehamilan**



**Persalinan normal**

## **Kunjungan Nifas**



## **Kunjungan Bayi Baru Lahir**







**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 10 FEBRUARI 2022
- Nama Bidan : BIDAN TANNY
- Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Poliklinik
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jln. ANGGREK
- Catatan ( rujuk, kala I / II / III / IV)
- Alasan merujuk
- Tempat rujukan
- Pendamping pada saat merujuk
  - Bidan
  - Teman
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada

**KALA I**

- Partograf melewati garis yaspada :  Ya /  Tidak
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

**KALA II**

- Epiotomi
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada
  - Teman
- Gawat janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - 
    - 
    -
  - Tidak

- Overtek bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

**KALA III**

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian oksitosin 10 U / m ?
  - Ya, waktu : 5 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.30	110/80 mmHg	80	37°C	2-3 BRS	baik	kosong	100 cc
	15.35	110/80 mmHg	80		2-3 BRS	baik	kosong	100 cc
	15.40	110/80 mmHg	80		2-3 BRS	baik	kosong	100 cc
	15.45	110/80 mmHg	80		2-3 BRS	baik	kosong	100 cc
2	15.15	110/80 mmHg	80	37°C	2-3 BRS	baik	kosong	100 cc
	15.45	110/80 mmHg	80		2-3 BRS	baik	kosong	100 cc

Masalah Kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

- Penggunaan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Masalah fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - 
  - 
  -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Laserasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
- Ska laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri
  - Ya, tindakan :
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Jumlah Perdarahan : mi
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan : 2600 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
  - Pemberian ASI, waktu : jam setelah lahir
  - Tidak, alasan
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asplasia/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - lain-lain, sebutkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan
  - Hipotermi, tindakan :
    - 
    - 
    -
  - Lain-lain, sebutkan
  - Hasilnya

Lampiran 5

Lembar Bimbingan LTA

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : WINDILUFA JAYA  
 Nim : 150310002  
 Judul LTA : ASUHAN KEPIDANAN CONTINUITY OF CARE (CC) MASA HAMIL SAMPAI DENGAN KELUARSA DA BERENCANA DI Kota PALOPO  
 Pembimbing Utama : HIKMA, S.T, SKM, M.Kes

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
①	17/1/22	Tata cara Penulisan	l
②	19/1/22	1. Tata cara penulisan 2. Bab I Latar Belakang	l
③	23/1/22	Bab I & Bab II	l
④	25/1/22	Bab I, Bab II & Daftar Pustaka, daftar isi	l
⑤	26/1/22	Bab I, Bab II & Daftar Pustaka, daftar isi	l
⑥	27/1/22		l
⑦	28/1/22	Perbaiki PPT & pustak Format pengisian	l
⑧	29/1/22	Perbaiki PPT dan format penulisan	l
⑨	9/16/22	BAB III & BAB IV	l
⑩	11/16/22	BAB I & BAB II	l
⑪	12/16/22	DAFTAR PUSTAKA	l

46

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : WINDULISA JARA  
 Nim : 100210002  
 Judul LTA : AGULAN KEBIDARAN CONTINUITY OF CARE (COC) MASA HAMIL SAMPAI KELUARGA BERENCANA DI KOTA PALU  
 Pembimbing Pendamping : Yusnidar, S. ST., M. Keb

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1	24/1/22	Pemeriksaan susunan tulisan	[Signature]
2	19/1/22	Pemeriksaan susunan tulisan	[Signature]
3	25/1/22	Pemeriksaan susunan tulisan	[Signature]
4	26/1/22	Pemeriksaan susunan tulisan	[Signature]
5	27/1/22	Pemeriksaan susunan tulisan	[Signature]
6	28/1/22	Pemeriksaan cara penulisan	[Signature]
7	17/1/22	Format penulisan	[Signature]
8	23/1/22	Format penulisan	[Signature]
9	8/6/22	Format penulisan	[Signature]
10	9/6/22	Format penulisan	[Signature]





**APA sih KB itu?**

KB=Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga

**Apa Saja Manfaatnya??**

- 🕒 Menghindari kehamilan risiko tinggi
- 🕒 Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- 🕒 Meringankan beban ekonomi keluarga
- 🕒 Membentuk keluarga bahagia sejahtera



**Siapa yang harus ber-KB??**

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan

**Metode Kontrasepsi**

merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. Metode Laktasi  | 5. Implant/Susuk |
| 2. Kondom          | 6. IUD / Spiral  |
| 3. Pil KB          | 7. Steril        |
| 4. KB suntik       |                  |
| 5. Implant / Susuk |                  |

**MAL (Metode Amenore Laktasi)**

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas, Syaratnya :

- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan



**KONDOM**

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



**PIL KB**

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:

1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
  - TIDAK untuk ibu menyusui
  - Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)



- Tidak mengganggu ASI
- COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).
- Contoh :excluton, microlut, dll

**KB Suntik**

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
  - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
  - Mengandung estrogen dan progesteron
  - Mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**
  - Mengandung progesteron saja
  - Tidak mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
  - Dapat terjadi gangguan haid



*Lampiran 7*

**RIWAYAT HIDUP PENULIS**



**a. Identitas Penulis**

Nama : Windiulfa Jaya  
Nim : 190310002  
Tempat / tanggal lahir : Palopo, 17 Agustus 2001  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Jalan kelapa Kota Palopo

**b. Identitas Orang Tua**

Nama Ayah : Jaya  
Nama Ibu : Jasmawati

**c. Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SDN 14 Temmalullu Tahun 2013
2. Tamat SMPN 6 Palopo Tahun 2016
3. Tamat SMAN 6 Palopo Tahun 2019
4. Mengikuti pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo Prodi DIII Kebidanan sejak Tahun 2019-2022.

