

## Lampiran 1

### SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

**Kepada :**

**Yth. Calon Responden**

**Di tempat**

**Dengan hormat,**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswi Prodi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo.

Nama : Ria Ananda Anwar

Nim : 210310005

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 Universitas Muhammadiyah Palopo.

Saya mengharapkan partisipasi ibu atas asuhan yang akan saya lakukan. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas ibu. Informasi yang ibu berikan hanya semata-mata digunakan untuk tujuan penelitian.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan banyak terima kasih.

**Palopo, 03 April 2024**



**Ria Ananda Anwar**

## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Ummu

Umur : 20 Tahun

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Mekar/Binturu

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, dan KB oleh mahasiswa Prodi DIII Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam penatalaksanaan Asuhan Kebidanan secara Continuity of Care tersebut.

**Palopo, 03 April 2024**

**Yang menyatakan,**



**Ummu Kalsum**

## Lampiran 3

### Dokumentasi Kegiatan

#### Kunjungan Kehamilan



#### Persalinan Normal



## Kunjungan Nifas



## Kunjungan Bayi Baru Lahir



## Lampiran 4

### Materi Konseling (SAP/Leaflet)

#### Konseling KB



**RIA ANANDA ANWAR**  
(210310005)  
D3 Kebidanan

##### Apa sih KB itu?

Keluarga Berencana (KB) Adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



Program KB menentukan kualitas karna program ini dapat menyelamatkan kehidupan perempuan serta meningkatkan status kesehatan ibu terutama dalam mencegah kehamilan tak di inginkan, menjarangkan jarak kehamilan mengurangi resiko kematian bayi



**Siapa yang harus ber KB ?**  
**Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menundah kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau ingin mengakhiri kehamilan.**

Macam-macam alat kontrasepsi

1. Metode laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. Implan/susuk
5. IUD



##### Metode laktasi

Metode kb yang cocok untuk ibu nifas, syaratnya:

1. Menyusui ibu secara eksklusif setelah (hanya asi secara penuh, teratur dan sesering mungkin)
2. Efektif hanya untuk 6 bulan

##### Kondom

Keuntungan :

1. Efektif apabila di gunakan dengan benar
2. Tidak mengganggu ASI
3. Murah dan mudah di dapat
4. Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan :

1. Efektifitas trlalu tinggi
2. Agak mengganggu hubungan seksual
3. Bisa terjadi elergi bahan dasar kondom

##### KB suntik

Suntik 1 Bulan

1. Tidak mengganggu hubungan seksual
2. Suntik 1 bulan
3. Mengandung estrogen dan progesteron
4. Tidak cocok untuk ibu menyusui
5. Harus datang setiap bulan untuk suntik

Suntik 3 bulan

6. Mengandung progesteron saja
7. Cocok untuk ibu menyusui
8. Harus datang setiap 3 bulan sekali untuk suntik
9. Dapat mengganggu siklus haid



##### IUD/SPIRAL

- spiral di tanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma
- jangkah panjang 8-10 tahun
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual



##### KONTRASEPSI MANTAP

khusus di gunakan untuk pasangan suami istri yang benar benar tidak ingin menambah anak lagi

1. di lakukan dengan cara pembedahan
2. harus di lakukan dokter yang terlatih
3. tidak ada efek samping

**CONTOHNYA : metode Tubektomi (untuk wanita) dan vasektomi (untuk pria)**



##### Pil KB

Tidak mengganggu hubungan seksual harus di minum tiap hari

pil kombinasi (berisi 2 hormon estrogen dan progesteron tidak cocok untuk ibu menyusui)

**Kapan harus ber KB ?**  
**6 minggu setelah melahirkan, dalam 7 hari setelah haid, setiap saat jika dalam keadaan tidak hamil.**



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 03/04/2024
2. Nama Bidan : Jurniati S-ST
3. Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya
4. Alamat tempat persalinan : .....
5. Catatan  rujuk, kala I / II / III / IV
6. Alasan merujuk .....
7. Tempat rujukan .....
8. Pendamping pada saat merujuk
  - Bidan
  - Teman
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada

**KALA I**

9. Partograf melewati garis waspada : Y /  T
10. Masalah lain, sebutkan .....
11. Penatalaksanaan masalah tersebut .....
12. Hasilnya .....

**KALA II**

13. Episiotomi
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada
  - Teman
15. Gawat janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut .....
19. Hasilnya .....

**KALA III**

20. Lama kala III : ± 10 menit
21. Pemberian oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu segera setelah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
22. 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	07:40	110 / 70 mmHg	80 x/i	36,2°C	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 50 cc
	07:55	110 / 70 mmHg	80 x/i	///	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 40 cc
	08:10	110 / 70 mmHg	80 x/i	///	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 30 cc
	08:25	110 / 70 mmHg	80 x/i	///	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 20 cc
2	08:40	110 / 80 mmHg	82 x/i	36°C	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 10 cc
	08:55	110 / 80 mmHg	82 x/i	///	Setinggi pusat	Baik	Kosong	± 5 cc

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

23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
25. Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya /  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya /  Tidak
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
27. Laserasi :
  - Ya, dimana : .....
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan : .....
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan : Tidak ada robekan premium
29. Atoni uteri
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah Perdarahan ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan 2330 gram
35. Panjang 45 cm
36. Jenis kelamin  P
37. Penilaian bayi baru lahir  baik / ada penyulit
  - Pemberian ASI, waktu segera setelah lahir
  - Tidak, alasan : .....
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - lain-lain, sebutkan : .....
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Lain-lain, sebutkan : .....
  - Hasilnya .....

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Ria Ananda Anwar  
 Nim : 210310005  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity of Care Pada Masa  
Hamil sampai dengan keluarga berencana  
di kota Palopo tahun 2024

Pembimbing Utama : Hikma, S.ST.,M.Kes

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1.	29/12/2023	Konsul BAB I - BAB II	l
2.	03/01/2023	Konsul BAB I - BAB II Perbaikan.	l
3.	06/01/2023	Perbaikan	l
4.	09/01/2023	Daftar Pustaka : Buku = 10 Ttn terakhir jurnal = 5 Ttn terakhir	l
5.	14/01/2023	Perbaikan : - Bab I & Bab II - Penulisan Daftar Pustaka	l
6.	15/01/2023	Lampiran & ringkasan	l
7.	10/05/2024	BAB III - Studi Kasus	l
8.	16/05/2024	Perbaikan dan menambahkan teori di bab I	l
9.	18/05/2024	BAB IV : Pembahasan	l
10.	20/05/2024	BAB V : Kesimpulan/Abstrak	l
11.	26/05/2024	PPT	l
12.	27/05/2024	ACC Ujian LTA	l



### LEMBAR KONSULTASI

**Nama Mahasiswa** : Ria Ananda Anwar  
**Nim** : 210310005  
**Judul LTA** : Aspek Kebidanan Continuity of Care Pada Masa Hamil sampai dengan keluarga berencana di Kota Palembang 2024.  
**Pembimbing Pendamping** : Asmawati, S.ST.,M.Kes

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1.	3-01-2024.	- Konsul BAB I	Ati
2.	8-01-2024	- Konsul BAB II Perbaikan	Ati
3.	9-01-2024	- Perbaikan - Daftar pustaka + buku = 10 thn + jurnal = 5 thn	Ati
4.	11-01-2024	- konsul PPT	Ati
5.	- - -	Perbaikan dan konsultasi sari BAB I - II.	Ati
6.	12-01-2024	Acc ujian proposal	Ati
7.	02-05-2024	BAB III. studi kasus	Ati
8.	6-05-2024	Perbaikan dan Menambahkan tiori di BAB I	Ati
9.	13-05-2024	BAB IV: Pembahasan	Ati
10	15-05-2024	BAB V: Kesimpulan/Aspek	Ati
11	20-05-2024	PPT	Ati
12	27-05-2024.	Acc ujian LTA	Ati

## Lampiran 7

### DAFTAR RIWAYAT PENULIS



#### a. Identitas penulis

Nama : Ria Ananda Anwar  
NIM : 210310005  
Tempat / tanggal lahir : Babakalo, 10 Mei 2003  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
E-mail : [riaanandapl10@gmail.com](mailto:riaanandapl10@gmail.com)  
Alamat : Jl. Salubulung (Babakalo), Kec. Bua, Kab. Luwu

#### b. Identitas Orang Tua

Nama Ayah : Anwar  
Nama Ibu : Samsidah

#### c. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SDN 65 Bua Tahun 2015
2. Tamat SMPN 1 Bua Tahun 2018
3. Tamat SMAN 10 Luwu Tahun 2021
4. Mengikuti pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo Prodi DIII Kebidanan sejak Tahun 2021-2024