

## *Lampiran 1*

### *Lampiran 1*

#### **SURAT PERMOHONAN MENJADI PASIEN**

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan, Pertanian dan Ilmu Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo.

Nama : Evi Adriani Ismail


NIM : 02171266

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 Kesehatan, Pertanian dan Ilmu Kelautan 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, 14 Februari 2020



Evi Adriani Ismail

## *Lampiran 2*

### *Lampiran 2*

#### LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Bunga  
Umur : 35 Tahun  
Pendidikan : SD  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jln. Cempaka

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 Kesehatan, Pertanian dan Kelautan Universitas Muhammadiyah Palopo, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan secara *Continuity of Care* tersebut.

Palopo, 14 Februari 2020

Yang menyatakan,

  
(.....  
BUNGA  
.....)

*Lampiran 3*

**DOKUMENTASI KEGIATAN**

**KUNJUNGAN KEHAMILAN**



**KUNJUNGAN PERSALINAN**



## NIFAS



## BAYI





Lampiran 4

Materi Konseling

**APA SIIH ITU**

Keluarga berencana adalah salah satu usaha untuk mencapai kesejahteraan dengan jalan memberikan nasihat perkawinan, pengobatan kemandulan dan penjarangan kehamilan.

**MANFAAT KB**

1. Perbaiki kesehatan badan ibu.
2. Perkembangan fisik, mental dan sosial anak lebih sempurna.
3. Perencanaan kesempatan pendidikan lebih baik

**JENIS-JENIS KONTRASEPSI**

**1. Metode Amenore Laktasi (MAL)**

MAL adalah kontrasepsi yang mengandalkan pemberian air susu ibu (ASI).

**2. PIL MINI**

Cocok untuk ibu menyusui, tidak menurunkan produksi ASI, dapat digunakan sebagai kontrasepsi darurat.

**KEUNTUNGAN**

- ❖ Tidak mempengaruhi ASI
- ❖ Kesuburan cepat kembali

**3. SUNTIK PROGESTRON**

Kb suntik adalah salah satu metode kontrasepsi yang biasa digunakan untuk menunda kehamilan.

**KEUNTUNGAN**

- Sangat efektif
- Tidak berpengaruh pada hubungan suami istri

**KERUGIAN**

- Mengganggu siklus haid
- Peningkatan atau penurunan berat badan.

**KERUGIAN**

- Tidak dapat dihentikan sewaktu-waktu sebelum suntikan berikutnya.
- Pada penggunaan jangka panjang dapat menimbulkan kekeringan.

**4. kontrasepsi**

Implant adalah tabung plastik kecil dan fleksibel seukuran korek api, yang berisi hormone untuk mencegah kehamilan.

**KEUNTUNGAN**

- Perlindungan jangka panjang
- Pengembalian tingkat kesuburan cepat
- Tidak mengganggu senggama.
- Tidak

**KETERBATASAN**

- Membutuhkan tindakan pembedahan minor

**5. Alat Kontrasepsi Dalam Rahim**

adalah perangkat kontrasepsi berukuran kecil, sering berbentuk 'T', mengandung tembaga atau levonorgestrel, yang dimasukkan ke dalam rahim.

**KEUNTUNGAN**

1. Efektifitas tinggi
2. Metode jangka panjang
3. Tidak mempengaruhi produksi ASI

**KETERBATASAN**

1. perubahan siklus haid , haid lebih lama dan banyak, perdarahan spotting antar menstruasi, saat haid lebih sakit.
2. Tidak



**6. kondom**



Kondom atau jaswadi adalah alat kontrasepsi atau alat untuk mencegah kehamilan atau penularan penyakit kelamin pada saat

**KEUNTUNGAN**

1. Tidak akan mengganggu kesehatan pemakai maupun pasangan
2. Tidak akan mengganggu produksi ASI
3. murah, kondom juga sudah bisa dibeli dengan mudah di minimarket

**KETERBATASAN**

1. Keberhasilan kontrasepsi ditentukan oleh cara pemakaian dan kondisi kondom
2. Mengganggu hubungan seksual karena Jika tidak penggunaannya tepat maka bisa menyebabkan kehamil





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 15 Februari 2020
- Nama bidan: Bid. Helma Dik
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: .....
- Alamat tempat persalinan: Mun Kaduwang
- Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada: Y / (1)
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah Tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, Indikasi .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA III**

- Lama kala III:  $\pm 10$  menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
  - Ya, waktu: ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	04.45	110/70 mmHg	80x/m	36,5°C	2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	300 cc
	05.00	110/70 mmHg	80x/m		2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	200 cc
	05.15	110/70 mmHg	80x/m		2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	200 cc
	05.30	110/70 mmHg	80x/m		2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	150 cc
2	06.00	110/70 mmHg	80x/m	36,5°C	2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	80 cc
	06.30	110/70 mmHg	80x/m		2 Jt bawah Pst	Baik	Kosong	30 cc

Masalah kala IV: .....

Penatalaksanaan masalah tersebut: .....

Hasilnya: .....

- Masase 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
  - Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
    - Tindakan:
      - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
      - Tidak dijahit, alasan .....
  - Atoni uteri:
    - Ya, tindakan
      - .....
      - .....
      - .....
    - Tidak
  - Jumlah perdarahan:  $\pm 300$  cc
  - Masalah lain, sebutkan: .....
  - Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
  - Hasilnya: .....
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3.000 gram
  - Panjang: 54 cm
  - Jenis kelamin: L / P
  - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
  - Bayi lahir:
    - Normal, tindakan:
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Aspiksia ringan/pucat/biru/temas, tindakan:
      - mengeringkan  bebaskan jalan napas
      - rangsang taktil  menghangatkan
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - lain - lain sebutkan .....
    - Cacat bawaan, sebutkan: .....
    - Hipotermi, tindakan:
      - .....
      - .....
      - .....
  - Pemberian ASI
    - Ya, waktu:  $\pm 1/2$  jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan .....
  - Masalah lain,sebutkan: .....
  - Hasilnya: .....



Lampiran 6

Kartu Bimbingan LTA

**LEMBAR OBSERVASI**





Nama Mahasiswa : Evi Adriani Ismail  
 NIM : 0211166  
 Judul LTA : Analisis Ketersediaan Continuity Of Care (COC) Pada Nyeri Akut Akibat Hambatan Dengan Keluarga Berencana Dipuskesmas Kota Palopo  
 Pembimbing Utama : NURUANA MANSYUR, S.ST, M.Keb

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1	Semua 20-01-2020	Kontrak Waktu Bimbingan	
2	Semua 27-01-2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Teknik Penulisan</li> <li>- Tambahkan lembar pengetahuan, lembar pengesahan, daftar riwayat, daftar isi dan daftar suskataan.</li> <li>- Pada manfaat praktis tambahkan manfaat <del>praktis</del> Pustak, internet, penelitian, mahasiswa kebidanan dan tempat pelayanan kesehatan</li> </ul>	
3	Selasa 28-01-2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bagian sampul dengan tulisan laporan tugas akhir pada di atas menjadi 12</li> <li>- untuk lembar persetujuan dan pengesahan ditambahkan kata profesor dan kata "sudah selesai" untuk nomor dibungkus</li> <li>- Pada bagian kata notabene untuk sumber di setiap paragraf di atas untuk point 10 dan tambahkan materi tentang COC</li> <li>- mencari jurnal tentang kandungan COC</li> </ul>	

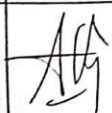


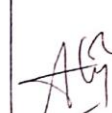
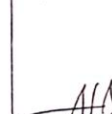
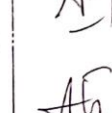

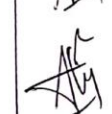
No	Waktu Konsultasi	Urutan Kegiatan	Paraf
1.	Rabu 29-01-2020	- Pada bagian layar belakang menambahkan materi dan Memperbaiki format secara arahan yg di berikan - lanjut Bab D	
5	Rabu 29-01-2020		
5	<del>Jumat</del> Jumat 31-01-2020	- Membuat Power Point	
7	Jumat 31-01-2020	- dapat di aturakan di dalam him fungsi proposal	
8	Senin 04-02-2020	- Materi di buat dalam bentuk tabel dan bagan secara dengan arahan Sekretaris mungkin  - Pada konsep acuan di berikan acuan secara dengan kebutuhan itu	
9	Kamis 06-02-2020	- cara cara penulisan - Pada bagian proses kegiatan Disesuaikan dengan materi	
10	Jumat 07-02-2020	- lanjut studi kasus	
11	Minggu 05-05-2020	- konsul BAB III	
12	Selasa, 09-05-2020	- konsul BAB III-V	
13.	Sabtu, 18-07-2020	- konsul PPT	

LEMBAR OBSERVASI

Nama Mahasiswa : Evi Adhumi Ismail  
 Nim : 02171266  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan CONTINUITY OF CARE (COC) pada Nyeri Masa Hamil sampai dengan keluarga berencana di Puskesmas Wates Kota Palopo  
 Pembimbing Pendamping : Dr. Mahwati S. St. M. Keb

No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
1.	27-01-2020, semm	BAB I & BAB II: - Tata Cara Penulisan - tata cara penulisan - Penulisan Tabel terdapat - Daftar Pustaka	
2.	28-01-2020	BAB I & BAB II: - tata cara penulisan - Tambahkan semua daftar - Tambahkan angket judul di BAB I.	
3.	29-01-2020	BAB I, BAB II: Tata cara penulisan dan Pustaka	
4	1/2/2020	AOC	



No	Waktu Konsultasi	Uraian Kegiatan	Paraf
5.	08-07-2020	konsultasi BAB <u>ii</u>	
6	10-07-2020	- konsultasi perbaikan tata cara penulisan	
7	12-07-2020	- konsultasi perbaikan SPasi - sistematika <del>extra</del> tata cara penulisan	
8	16-07-2020	- konsultasi BAB <u>iii-v</u>	
9	17-07-2020	- konsultasi BAB <u>iii-v</u> - Perbaikan SPasi - sistem angka penulisan	
10	22-07-2020	- konsultasi BAB <u>i-v</u> - Perbaikan tata cara penulisan - Perbaikan SPasi	
11.	23-07-2020	- konsultasi BAB <u>i-v</u>	
12.	23-07-2020	ACC Uyan Mas LITA	

## *Lampiran 7*

### **RIWAYAT HIDUP PENULIS**



#### **a. Identitas Penulis**

Nama : Evi Adriani Ismail  
Nim : 02171266  
Tempat / tanggal lahir : Padang Lambe , 09 Mei 1999  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat : Desa Padang lambe Kec. Suli Kab. Luwu

#### **b. Identitas Orang Tua**

Nama Ayah : Ismail  
Nama Ibu : Hamsiar

#### **c. Riwayat Pendidikan**

1. Tamat SDN 430 Pandoso tahun 2011
2. Tamat SMPN 3 Suli tahun 2014
3. Tamat SMA 1 Belopa tahun 2017
4. Mengikuti pendidikan di Universitas Muhammadiyah Palopo Prodi DIII  
Kebidanan sejak Tahun 2017-2020