

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

UNIVERSITAS JENDERAL ACIMAD YANI YOGYAKARTA  
PERPUSTAKAAN

## Lampiran 1. Informed Consent

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Soffiraturun*  
 Usia : *34 thn*  
 Alamat : *Batang Cede, Tambakrejo, Tempel, Sleman*

Menyatakan bahwa saya sudah diberi informasi dan memutuskan bersedia serta secara sukarela menjadi pasien Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan didampingi dan diberikan asuhan bersinambungan dari kehamilan, persalinan dan nifas oleh mahasiswa:

Nama Mahasiswa : *Halma Afta Fitra Sauti*  
 NPM : *191202016*  
 Prodi : *Kebidanan D3*

**Kewajiban Responden:**

1. Memberikan informasi keadaan kesehatan ibu dan janin/ anak dengan jujur
2. Melakukan asuhan untuk mengatasi permasalahan kesehatan di masa kehamilan sampai dengan nifas
3. Memberikan umpan balik (merespon selama diberikan asuhan dan komunikatif)

**Hak Responden:**

1. Mendapatkan asuhan selama kehamilan, persalinan, bayi baru lahir dan nifas dari mahasiswa dengan didampingi pembimbing lahan dan pembimbing LTA
2. Dijaga kerahasiaan identitasnya dengan memberikan inisial nama dalam penyusunan LTA


Yang memberikan asuhan  
*[Signature]*  
 Halma Afta Fitra Sauti

Yogyakarta, 29 Maret 2022



Yang membuat pernyataan  
*[Signature]*  
 Soffiraturun

Mengetahui,

Pembimbing LTA  
*[Signature]*  
 (Erawati. S.Si.T., M.Kes)

Pembimbing lahan  
  
 (Anni Rusiana Amd.kes)

## Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari PPPM

**UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA**  
**FAKULTAS KESEHATAN**  
**PUSAT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**  
Jl. Brawijaya, Ring Road Barat, Ambarketawang, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294  
Telp. (0274) 4342000, Fax. (0274) 4342542, Website: www.unjaya.ac.id - Email: fkes@unjaya.ac.id

Nomor : B/1240/PPPMFKES/VII/2022  
Lampiran : -  
Perihal : Pengambilan Data

Yogyakarta, 04 Juli 2022


Kepada  
Yth. Kepala Klinik Pratama Widuri  
Kabupaten Sleman  
di  
Tempat

Dengan hormat,

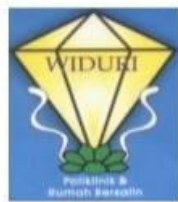
Melalui surat iri kami memberitahukan bahwa mahasiswa Program Studi Kebidanan (D-3) Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta, semester terakhir diharuskan membuat Laporan Tugas Akhir (LTA), sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar, sehubungan dengan hal tersebut kami mengajukan permohonan Pengambilan Data di Klinik Pratama Widuri yang berada di wilayah Kabupaten Sleman. Mahasiswa kami yang akan mengambil data sebagai berikut;

Nama : **Helma Afta Fitra Santi**  
NPM : 191202016  
Tahun masuk : 2019  
Program studi : Kebidanan (D-3)  
Pembimbing : Ekawati, S. SiT., M.Kes  
Judul penelitian : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S Umur 35 Tahun Multipara di Klinik Pratama Widuri Sleman Yogyakarta

Atas izin dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ke-PPPM,  
  
Dian Puspitasari, M.Keb.

## Lampiran 3. Surat Balasan dari Lahan



# KLINIK PRATAMA WIDURI

Jl. Magelang Km.12, Widoro, Triharjo, Sleman, Yogyakarta

Telp. 0274-867363

## SURAT BALASAN

NO : 010/WDR/SB/VII/2022

Dengan hormat,

Telah kami terima mahasiswa dari Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta, atas nama :

Nama : Helma Afta Fitri Santi  
 NPM : 191202016  
 Jenjang/ Program Studi : D3 Kebidanan

Untuk permohonan izin melakukan Studi Pendahuluan dengan tujuan pembelajaran mengetahui manajemen kebidanan di Praktik Klinik Pratama Widuri. Demikian balasan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Sleman, 05 Juli 2022

Pembimbing Lapangan,



Annis Russiana Dewi Amd.Keb

## Lampiran 4. Surat Etik Penelitian



**KETERANGAN PERSETUJUAN ETIK PENELITIAN**  
**Research Ethical Approval Certificate**

**Nomor: SKep/290/KEPK/VIII/2022**  
**Number:SKep/290/KEPK/VIII/2022**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta telah melakukan pengkajian terhadap prinsip etik yang dilandasi studi kepustakaan dalam upaya melindungi subjek penelitian kesehatan. Usulan penelitian telah disetujui dan dinyatakan layak etik dengan judul:

*The Health Research Ethics Commision of the Health Faculty of Jenderal Achmad Yani Yogyakarta University has conducted an assessment of ethical principles based on library studies to protect health research subjects. The research proposal has been approved and appropriate for ethics with the title:*

**"Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S Umur 35 Tahun multipara di Klinik Pratama Widuri Sleman Yogyakarta"**  
**"Continuing Midwifery Care in Ny. S 35 years old multipara at Widuri Clinic, Sleman Yogyakarta"**

Nama Peneliti : Helma Afta Fitra Santi  
Name of researcher  
NPM/ NIDN Peneliti : 1912202016  
Student number/main number of researcher  
Asal Institusi : Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta  
Institution : Jenderal Achmad Yani University Yogyakarta

Yogyakarta, 3 Agustus 2022

Ketua  
Chairperson

Eniyati SST., MH  
NPP 2012130053















## Lampiran 5. Hasil Cek Plagiarisme



## Lampiran 6. Lembar Konsultasi

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Helma Afa Fitra Santi  
 NPM : 191202016  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. S  
 Umur 35 Tahun Multipara di Klinik Pratama Widuri  
 Sleman Yogyakarta  
 Nama Dosen : Ekawati, S. SiT., M. Kes  
 Pembimbing  
 NIDN : 0514128501

NO	DIISI OLEH MAHASISWA				PARAF DOSEN PEMBIMBING
	TANGGAL	METODE BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	
1	25 Maret 2022	Daring	Konsul pasien LTA		
2	13 April 2022	Daring	Validasi pasien LTA		
3	31 Mei 2022	Daring	Konsul BAB 1		
4	20 Juni 2022	Daring	Konsul BAB 1,3		
5	21 juni 2022	Luring	Konsul BAB 1,3		
6	23 Juni 2022	Daring	Konsul BAB 1,3,5		
7	2 Juli 2022	Daring	Konsul BAB 1,2,3		
8	6 Juli 2022	Daring	Konsul BAB 1,2,3		
9	12 Juli 2022	Daring	Konsul BAB 1,2,3		
10	14 Juli 2022	Daring	Konsul BAB 1,2,3,4,5 dan ACC siap ujian		





## Lampiran 8. Dokumentasi Asuhan





**POLIKLINIK & RUMAH BERSALIN KIA, KB**  
**"WIDURI"**

Nomor : Widoro, Triharjo, Sleman, Yogyakarta


**SURAT KONTROL / PENGOBATAN LANJUTAN**

Kepada Yth. : Tn. ...  
Bagian ...  
Di Klinik Widuri

Nama : ...  
Umur : 34 Tahun  
Alamat : ...  
Diagnosa : ...  
Pengobatan yang diberikan : ...  
Nasihat yang diberikan : ...

Catatan :  
Ibu : - Kontrol 1 minggu post partum  
- KB setelah 40 hari post partum  
Bayi : - Bayi dikangka jangan sampai kebingungan  
- Berikan ASI sesui sampai bayi umur 6 bulan  
- Berikan makanan tambahan setelah bayi umur 6 bulan  
- Imunisasi

Sleman, Tgl. 6 April 2022

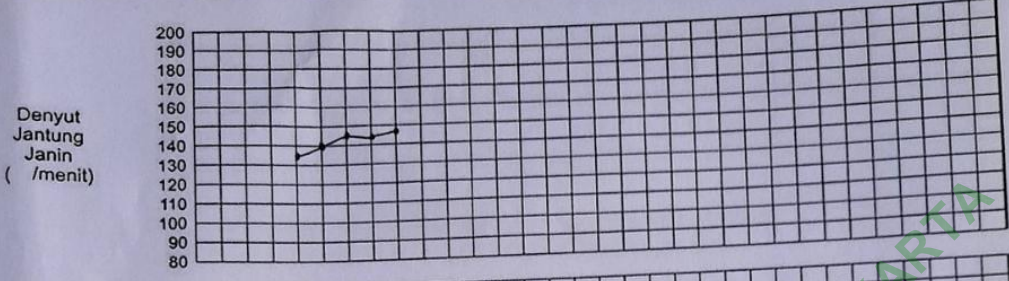


**Hormat kami**  
**"WIDURI"**  
Jl. ...  
Telp. ...

UNIVERSITAS ... YOGYAKARTA

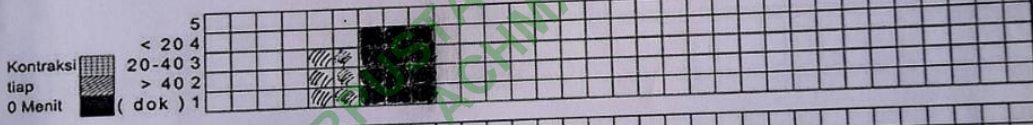
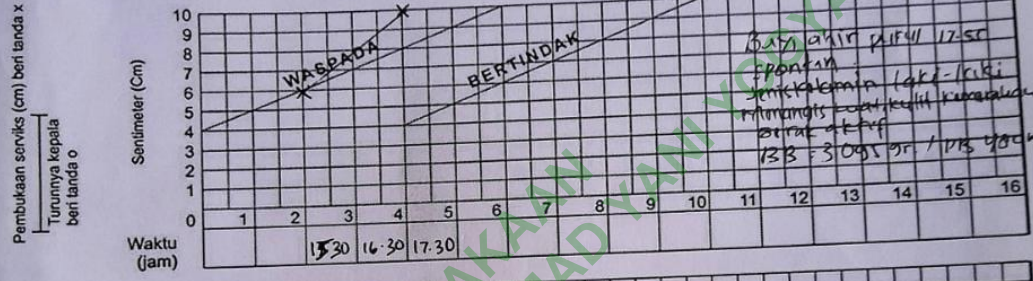
### PARTOGRAF

No. Register [ ] Nama Ibu : R.Y.S Umur : 30 tahun G. 3 P. 2 A. O AH 2  
No. Puskesmas [ ] Tanggal : 6 April 2022 Jam : 15.30 Alamat : Katang Gadu  
Ketuban pecah Sejak jam 17.30 mules sejak jam 14.30 Des / Oll Tumbatrejo  
Tempel Sleman



Air ketuban Penyusupan

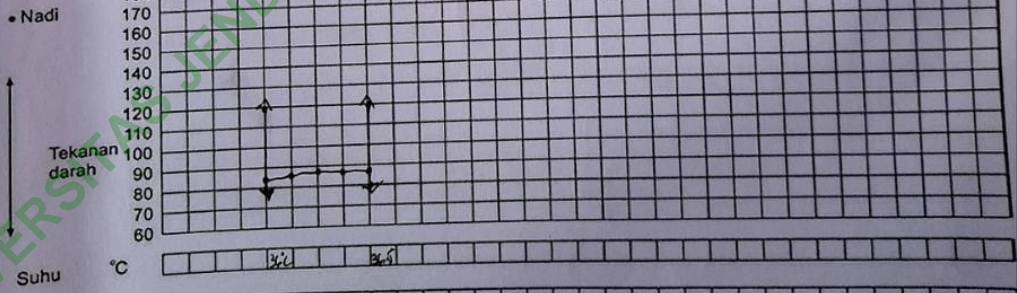
U	1
O	0



Oksitosin U/L tetes/menit

[ ]	[ ]
-----	-----

Obat dan Cairan IV



Urin

Protein	Aseton	Volume
[ ]	[ ]	[ ]

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 6 April 2011
2. Nama bidan : Bidan
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Magelang FM 13 widoro Triharjo
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. Partogram melewati garis waspada : Y / D
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

**KALA II**

13. Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
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 : ..... menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya,
  - Tidak, alasan

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	18-10	110/80	88	36,5°C	2 jari & pusat	Keras	Korong
	18-25	120/80	87		2 jari & pusat	Keras	Korong
	18-40	118/85	88		2 jari & pusat	Keras	Korong
	18-55	125/80	89		Sittinga pusat	Keras	Korong
2	19-25	110/85	87	36,5°C	1 jari & pusat	Keras	Korong
	19-55	120/85	88		1 jari & pusat	Keras	Korong

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

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
  29. Atoni uteri :
    - Ya, tindakan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
    - Tidak
  30. Jumlah perdarahan : 50 ml
  31. Masalah lain, sebutkan
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
  33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3005 gram
  35. Panjang : 48 cm
  36. Jenis kelamin : L P
  37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
  38. Bayi lahir :
    - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
      - mengeringkan  bebaskan jalan napas
      - rangsang taktil  menghangatkan
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - lain - lain sebutkan
    - Cacat bawaan, sebutkan :
    - Hipotermi, tindakan :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
  39. Pemberian ASI
    - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan
  40. Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :



