

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Pengambilan Data Awal

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |
| <b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</b><br><b>FAKULTAS ILMU KESEHATAN</b>                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                     |
| Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3<br>Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967                                                                                                                  |                                                                                                     |
| <hr/>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                     |
| Nomor                                                                                                                                                                                                                                                                                  | : 896.6/IL.3.AU/F/IK/2019                                                                           |
| Lampiran                                                                                                                                                                                                                                                                               | : -                                                                                                 |
| Perihal                                                                                                                                                                                                                                                                                | : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal                                                             |
| Kepada Yth.<br><b>PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya</b><br>Di Tempat                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |
| <i>Assalamu'alaikum Wr. Wb.</i>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                     |
| Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020 :                                                                                     |                                                                                                     |
| Nama                                                                                                                                                                                                                                                                                   | : <b>Bella Harsari</b>                                                                              |
| NIM                                                                                                                                                                                                                                                                                    | : 20170661031                                                                                       |
| Judul LTA                                                                                                                                                                                                                                                                              | : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny. A Dengan Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya |
| Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama 4 Minggu di <b>PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya</b> . Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.                                    |                                                                                                     |
| Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |
| <i>Wassalamu'alaikum Wr. Wb.</i>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                     |
| Surabaya, 30 Oktober 2019<br><br><br><b>Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep</b><br><b>NIP : 197403232005011002</b> |                                                                                                     |

## Lampiran 2 Lembar Permohonan Ijin Penelitian


**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
 Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
 Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

---

Nomor : 959 /II.3.AU/F/IK/2020  
 Lampiran : -  
 Perihal V : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**PMB. SRI WAHYUNI, S.ST**  
 Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA),  
 Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
 Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020 :

Nama : **BELLA HARSARI**  
 NIM : 20170661031  
 Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE  
 PADA IBU HAMIL DENGAN KRAM KAKI DI PMB  
 SRI WAHYUNI, S.ST SURABAYA

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 4 Minggu di **PMB. SRI  
 WAHYUNI, S.ST**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat  
 agar Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami  
 sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 17 Januari 2020  
 Wakil Dekan I  
  
**Dr. PIBTI FESTY W. S.KM., M.Kes**  
 NIP : 197412292005012001

### Lampiran 3. Ganchart Penelitian

#### GANCART JADWAL PENELITIAN

ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA Ny. S DENGAN KRAM KAKI

Di PMB SRI WAHYUNI SURABAYA

Tanggal 23 Agustus 2019 s.d 28 Januari 2020

| No | Kegiatan                           | 2019 |      |     |     |     |         | 2020 |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |
|----|------------------------------------|------|------|-----|-----|-----|---------|------|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|
|    |                                    | Agus | Sept | Okt | Nov | Des | Januari |      |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |
| 1  | Pengajuan draft proposal           | ■    | ■    | ■   | ■   | ■   |         |      |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |
| 2  | Pengambilan data di lahan          |      |      |     |     | ■   | ■       |      |   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |
| 3  | Pelaksanaan asuhan                 |      |      |     |     |     |         | ■    | ■ | ■ | ■ | ■ |   |   |  |  |   |   |   |
| 4  | Follow up asuhan (kunjungan rumah) |      |      |     |     |     |         |      |   |   |   | ■ | ■ | ■ |  |  |   |   |   |
| 5  | Uji sidang LTA                     |      |      |     |     |     |         |      |   |   |   |   |   |   |  |  | ■ | ■ | ■ |

**Lampiran 4. Lembar Kesiediaan Menjadi Responden**SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Siti Lailatus S.  
Usia : 18 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Pendidikan : SD  
Alamat : Bulak Banteng Madya 2 / 22  
No.telp : 0838 5797 1229

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

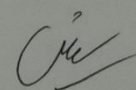
Setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan dan manfaat serta resiko yang mungkin timbul dalam studi kasus ini, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dalam keikutsertaan, maka saya **Bersedia/Tidak Bersedia** ikut serta dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul :

**“Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny. S dengan Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya”**

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya, dalam keadaan sadar sepenuhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 26 Januari 2020

Responden,



(..Siti Lailatus S.

Lampiran 5. Kartu Skor Poeji Rochyati

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH  
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama: ..... Umur ibu: ..... Th. .....  
 Hamil ke: ..... Had Terakhir tgl: ..... Persalinan Persalinan tgl: ..... M  
 Pendidikan: Ibu ..... Suami .....  
 Pekerjaan: Ibu ..... Suami .....

| KEL<br>F.R. | NO | Masalah / Faktor Risiko                              | SKOR | Tribulan |    |     |    |
|-------------|----|------------------------------------------------------|------|----------|----|-----|----|
|             |    |                                                      |      | I        | II | III | IV |
|             |    | Skor Awal Ibu Hamil                                  | 2    | 2        |    |     |    |
| I           | 1  | Terdalu muda hamil I < 16 th                         | 4    |          |    |     |    |
|             | 2  | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th               | 4    |          |    |     |    |
|             |    | b. Terlalu tua, hamil I > 35 th                      | 4    |          |    |     |    |
|             | 3  | Terdalu cepat hamil lagi (< 2 th)                    | 4    |          |    |     |    |
|             | 4  | Terdalu lama hamil lagi (> 10 th)                    | 4    |          |    |     |    |
|             | 5  | Terdalu banyak anak, 4 / lebih                       | 4    |          |    |     |    |
|             | 6  | Terdalu tua, umur ≥ 35 tahun                         | 4    |          |    |     |    |
|             | 7  | Terdalu pendek < 145 Cm                              | 4    |          |    |     |    |
|             | 8  | Pemah gagal kehamilan                                | 4    |          |    |     |    |
|             | 9  | Pemah melahirkan dengan                              |      |          |    |     |    |
|             |    | a. Tarikan tang / vakum                              | 4    |          |    |     |    |
|             |    | b. Urut drogoh                                       | 4    |          |    |     |    |
|             |    | c. Diberi infus/Transfusi                            | 4    |          |    |     |    |
| II          | 11 | Penyakit pada ibu hamil:                             |      |          |    |     |    |
|             |    | a. Kurang darah b. Malaria                           | 4    |          |    |     |    |
|             |    | c. TBC Paru d. Payah jantung                         | 4    |          |    |     |    |
|             |    | e. Kencing Manis (Diabetes)                          | 4    |          |    |     |    |
|             |    | f. Penyakit Menular Seksual                          | 4    |          |    |     |    |
|             | 12 | Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi | 4    |          |    |     |    |
|             | 13 | Hamil kembar 2 atau lebih                            | 4    |          |    |     |    |
|             | 14 | Hamil kembar air (Hydramnion)                        | 4    |          |    |     |    |
|             | 15 | Bayi mati dalam kandungan                            | 4    |          |    |     |    |
|             | 16 | Kehamilan lebih bulan                                | 4    |          |    |     |    |
| III         |    |                                                      |      |          |    |     |    |
| JUMLAH SKOR |    |                                                      | 2    |          |    |     |    |

**PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA**

| KEHAMILAN |        |       |         | PERSALINAN DENGAN RISIKO |         |         |         |
|-----------|--------|-------|---------|--------------------------|---------|---------|---------|
| NO        | YU     | PERI  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| KOR       | RISIKO | NATAN |         | (LOK)                    | HIGH    | LOW     | RTW     |
| 1         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 2         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 3         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 4         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 5         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 6         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 7         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 8         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 9         | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 10        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 11        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 12        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 13        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 14        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 15        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 16        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 17        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 18        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 19        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 20        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 21        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 22        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 23        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 24        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 25        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 26        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 27        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 28        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 29        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 30        | ATA    | SOAK  | RUJUKAN | TEMPAT                   | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |

matian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'  
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polines 3. Rumah Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal 14/02/2020

**RUJUKAN DARU:** 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUKAN KE:** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUJUKAN:**  
 1. Rujukan Dns Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

**Gawat Obstetrik:**  
 Kel. Faktor Risiko I & II  
 1. 1 Perdarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 3. 3. Komplikasi Obstetrik  
 4. 4. Perdarahan postpartum  
 5. 5. Uti Tertinggal  
 6. 6. Persalinan Lama  
 7. 7. Panas Tinggi

**TEMPAT:** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Puskesmas 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pelayanan  
**PENOLONG:** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain  
**MACAM PERSALINAN:** 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Besar

**PASCA PERSALINAN:**  
**IBU:** Piadi  
 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab a. Persalinan b. Perdarahan/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain  
**BAYI:** 2800 gram, 89 Appar Skor  
 1. Berat lahir 2. Berat hidup 3. Berat badan lahir 4. Berat badan umur 5. Kelainan bawaan  
 6. 6. Tidak ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin):**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab 4. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum Tahu 3. Sterilisasi  
 Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan



Lampiran 6. Lembar Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 12-5-19  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 19-2-20  
 Lingkar Lengan Atas: 72 cm; KEK ( ), Non KEK ( ) Tinggi Badan: 163 cm  
 Golongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: suntik 1bln  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM @ asma @ HT @ gemeli @  
 Riwayat Alergi: makanan @ obat @ 1M, 17, 3-

| Tgl      | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (Kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Su/Li | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|----------|------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 16/10/19 | h                | 110/70               | 49               | 16/17                   | symetris           | ball @                | 150x10                      |
| 3/10/19  | pusisig          | 105/71               | 50               | 25w                     | 12cm               | Transverse            | 130                         |
| 6/10/19  | h                | 110/70               | 52               | 20/21                   | 12cm               | ball @                | 140                         |
| 5/10/19  | h                | 110/70               | 51               | 24/25                   | 14cm               | letti                 | 148                         |
| 12/10/19 | h                | 110/70               | 57               | 31/35                   | 25cm               | letkep                | 152                         |
| 20/10/19 | kenam kali       | 110/70               | 57               | 36 minggu               | 27cm               | letkep                | 148                         |
|          |                  |                      |                  |                         |                    |                       |                             |
|          |                  |                      |                  |                         |                    |                       |                             |
|          |                  |                      |                  |                         |                    |                       |                             |
|          |                  |                      |                  |                         |                    |                       |                             |
|          |                  |                      |                  |                         |                    |                       |                             |

Diisi oleh ibu hamil

Hamil ke ...  
 Jumlah anak ...  
 Jumlah anak ...  
 Jarak kearah ...  
 Status imunisasi ...  
 Penolong persalinan ...  
 Cara persalinan ...

\*\* Beri tanda (✓) jika ada

| Kaki Bengkak |
|--------------|
| (-) +        |
| HB - / +     |
| CD - / +     |
| ALB - / +    |
| ROD - / +    |
| (-) +        |
| (-) +        |
| (-) +        |
| (-) +        |
| (-) +        |
| (-) +        |

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan (Leenely)

Hamil ke ..... Jumlah persalinan ..... Jumlah keguguran ..... G ..... P ..... A .....  
 Jumlah anak hidup ..... Jumlah lahir mati ..... anak .....  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir .....  
 Status imunisasi TT terakhir ..... [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir .....  
 Cara persalinan terakhir\*\* : [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan .....

\*\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

| Kaki Bengkak                     | Hasil Pemeriksaan Laboratorium                      | Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik) | Nasihat yang disampaikan                                | Keterangan<br>- Tempat Pelayanan<br>- Nama Pemeriksa (Paraf) | Kapan Harus Kembali  |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| ⊖/+                              | MAP 83,3<br>PST 18<br>IMT 18,9                      | Fe kalsi 2x1                                              | AUC terpasang PKM                                       | B. Yuni                                                      | ≤ 1 bln.             |
| HB -/+<br>GD :<br>ALB :<br>RSG : | HBSAE : MR<br>SIFILIS : MR<br>PITC : MR<br>GDA : 67 | Fe kalsi 1x1<br>tx mass dilanjutkan                       | ayah x<br>kunjungan ke Puskesmas Sidotopo Wetan<br>Thii | B. Yuni                                                      | 31/10/19<br>≤ 1 bln. |
| ⊖/+                              |                                                     | besif                                                     | nutrisi                                                 | B. Yuni                                                      | ≤ 1 bln.             |
| ⊖/+                              | proplastik 6/6                                      | Fe kalsi 3x1                                              | nutrisi                                                 | B. Yuni                                                      | ≤ 2mg                |
| ⊖/+                              |                                                     | Fe kalsi 1x1                                              | istirahat                                               | B. Yuni                                                      | sewaktu waktu        |
| -/+                              |                                                     |                                                           |                                                         |                                                              |                      |
| -/+                              |                                                     |                                                           |                                                         |                                                              |                      |
| -/+                              |                                                     |                                                           |                                                         |                                                              |                      |
| -/+                              |                                                     |                                                           |                                                         |                                                              |                      |
| -/+                              |                                                     |                                                           |                                                         |                                                              |                      |

## Lampiran 7. Lembar Penapisan

**PENAPISAN**

Nama : Ny S

Tanggal : 19 - 02 - 2020

Jam : 17.30 WIB

| NO | KRITERIA                                                 | YA | TIDAK |
|----|----------------------------------------------------------|----|-------|
| 1  | Riwayat Bedah Sesar                                      |    | ✓     |
| 2  | Perdarahan Pervaginam                                    |    | ✓     |
| 3  | Persalinan Kurang Bulan                                  |    | ✓     |
| 4  | Ketuban pecah dengan mekonium yang kental                |    | ✓     |
| 5  | Ketuban pecah lama (> 24 jam)                            |    | ✓     |
| 6  | Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu) |    | ✓     |
| 7  | Ikterus                                                  |    | ✓     |
| 8  | Anemia berat                                             |    | ✓     |
| 9  | Tanda / gejala infeksi                                   |    | ✓     |
| 10 | Preeklampsia / hipertensi dalam kehamilan                |    | ✓     |
| 11 | Tinggi fundus 40 cm atau lebih                           |    | ✓     |
| 12 | Gawat janin                                              |    | ✓     |
| 13 | Primipara dalam fase aktif, kepala masih 5/5             |    | ✓     |
| 14 | Presentasi bukan belakang kepala                         |    | ✓     |
| 15 | Presentasi ganda (majemuk)                               |    | ✓     |
| 16 | Kehamilan ganda / gemeli                                 |    | ✓     |
| 17 | Tali pusat menumbung                                     |    | ✓     |
| 18 | Syok                                                     |    | ✓     |



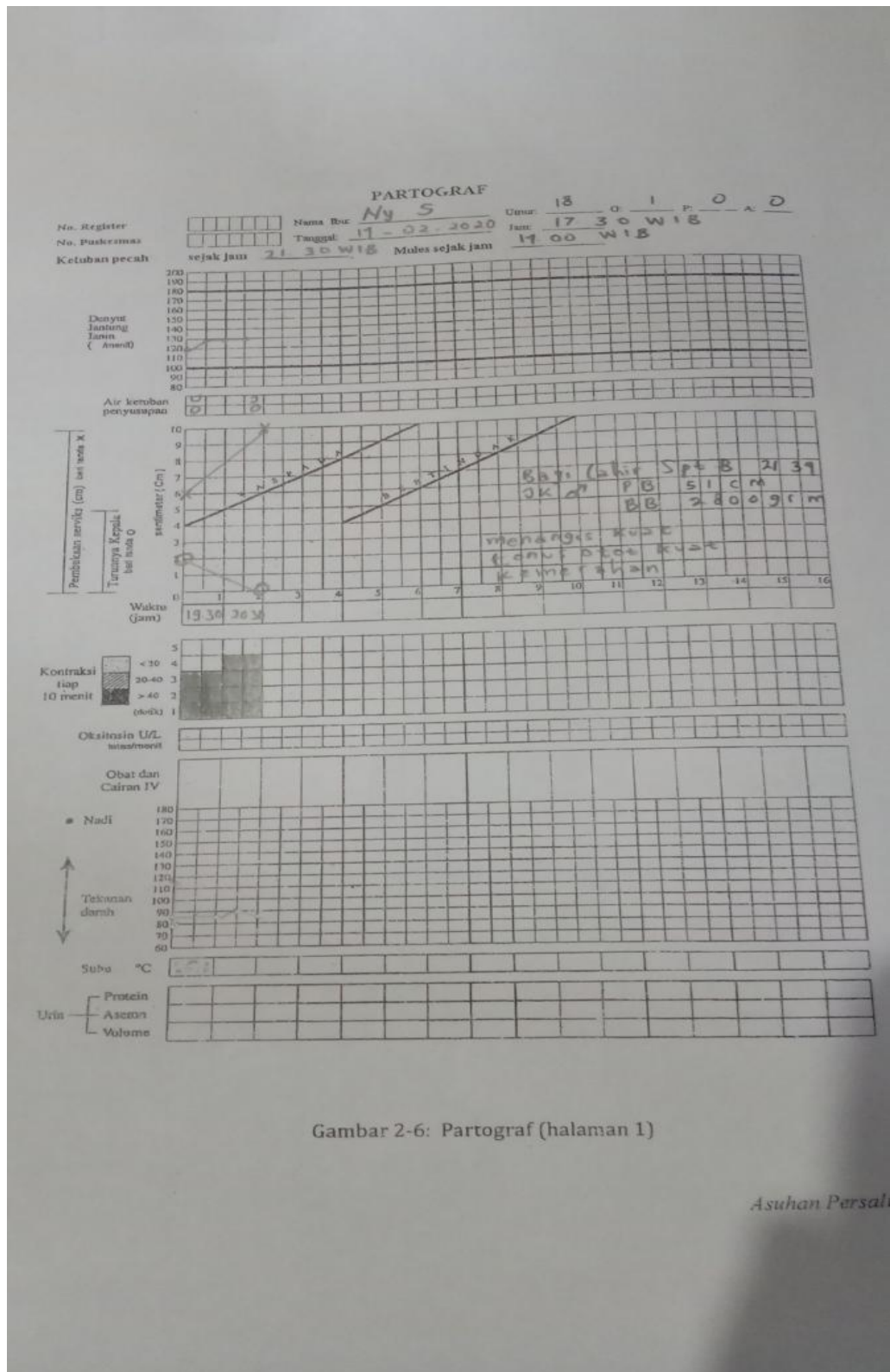
## Lampiran 8. Lembar Observasi

Nama : Ny S  
 Umur : 18  
 Alamat : BBM

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

| Tanggal / Jam          | Keterangan                                                                                                                                                         |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/02/2020 / 17.30 WIB | Hiss : $3 \times 10'$ x $40''$<br>DJJ : 150 x / menit<br>$\phi$ VT : 3 cm, EFF. 50% lunak.<br>Penurunan kepala Hodge II,<br>pros Kep. UUK idop. ket (+)            |
| 19/02/2020 / 20.30 WIB | Hiss : $4 \times 10'$ x $45''$<br>DJJ : 150 x / menit<br>$\phi$ VT : 6 cm, EFF 75% lunak.<br>Penurunan kepala Hodge III,<br>pros Kep. UUK idop. ket (+)            |
| 19/02/2020 / 21.20 WIB | Hiss : $4 \times 10'$ x $55''$<br>DJJ : 150 x / menit<br>$\phi$ VT : 10 cm, EFF 100%<br>lunak, penurunan kepala<br>Hodge III, pros Kep. UUK idop<br>ket (-) Jernih |

Lampiran 9. Lembar Partograf



Gambar 2-6: Partograf (halaman 1)

**CATATAN PERSALINAN**

1 Tanggal 14 Feb 2020  
 2 Nama bidan Sri Wahyuni  
 3 Tempat persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya PMB  
 4 Alamat tempat persalinan balok Banyang Wetan 51  
 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  
 9 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:  
 Gawatdarurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10 Ternuan pada fase laten \_\_\_\_\_ Perlu intervensi: Y / T  
 11 Grafik dilatasi melewati garis waspada  / T  
 12 Masalah pada fase aktif, sebutkan \_\_\_\_\_  
 13 Penatalaksanaan masalah tersebut \_\_\_\_\_  
 14 Hasilnya \_\_\_\_\_

**KALA II**

15 Episiotomi  
 Ya, indikasi \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 16 Pendamping pada saat persalinan  
 suami  teman  tidak ada  
 keluarga  dukun  
 17 Gawat janin  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a \_\_\_\_\_  
 b \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya \_\_\_\_\_  
 18 Distosia bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 19 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya tidak ada

**KALA III**

20 Inisiasi Menyusu Diri  
 Ya  
 Tidak, alasannya \_\_\_\_\_  
 Lama kala III 5 menit  
 Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu \_\_\_\_\_ menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 Penjepitan tali pusat \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir  
 Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 Penegangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan \_\_\_\_\_

**REL PEMANTAUAN KALA IV**

| m Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi | Temp °C | Tinggi Fundus Uterus | Kontraksi Uterus | K Kemih / Σ Urin | Σ darah keluar |
|------|-------|---------------|------|---------|----------------------|------------------|------------------|----------------|
|      | 07:30 | 110/80        | 89   | 36,5°   | 2 jrl 6 P 26         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |
|      | 08:30 | 110/80        | 87   |         | 2 jrl 6 P 26         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |
|      | 09:30 | 110/80        | 86   |         | 2 jrl 6 P 26         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |
|      | 10:30 | 110/80        | 85   |         | 2 jrl 6 P 26         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |
|      | 11:30 | 110/80        | 87   |         | 2 jrl 6 P 24         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |
|      | 12:30 | 110/80        | 89   |         | 2 jrl 6 P 24         | Keras            | Kosong           | ± 25 cc        |

25. Masase fundus uteri?  
 Ya  
 Tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 26. Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a \_\_\_\_\_  
 b \_\_\_\_\_  
 27. Plasenta tidak lahir >30 menit  
 Tidak  
 Ya, tindakan \_\_\_\_\_  
 28. Laserasi  
 Tidak  
 Ya, dimana \_\_\_\_\_  
 29. Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4  
 Tindakan:  
 Penjahitan Genggam tanpa anestesi  
 Tidak jahit, alasan \_\_\_\_\_  
 30. Aloniia uteri  
 Ya, tindakan \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan ± 150 ml  
 32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya tidak ada  
 Hasilnya tidak ada

**KALA IV**

33. Kondisi ibu KU baik TD 110/80 89 mmHg Nadi 89 x/mnt Napas 20 x/mnt  
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya tidak ada  
 Hasilnya tidak ada

**BAYI BARU LAHIR**

35. Berat badan 2800 gram  
 36. Panjang badan 51 cm  
 37. Jenis kelamin L  
 38. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit  
 39. Bayi lahir  
 Normal, tindakan:  
 menghangatkan  
 mengeringkan  
 rangsang taktil  
 IMD atau naluri menyusu segera  
 tetes mata profilaksis, vitamin K<sub>1</sub>, imunisasi Hepatitis B  
 Asfiksia, tindakan:  
 menghangatkan  
 bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)  
 mengeringkan  
 rangsang taktil  
 ventilasi positif (jika perlu)  
 asuhan pascaregusitasi  
 lain-lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
 Cacat bawaan, sebutkan \_\_\_\_\_  
 Hipotermi ya tidak tindakan:  
 a \_\_\_\_\_  
 b \_\_\_\_\_  
 c \_\_\_\_\_  
 40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu ... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan \_\_\_\_\_  
 41. Masalah lain, sebutkan tidak ada  
 Penatalaksanaan dan Hasilnya tidak ada

Gambar 2-7 Halaman 2 Partograf

**Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan**







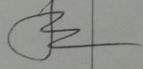
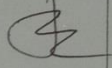
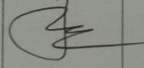
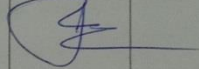
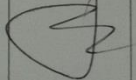
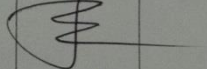
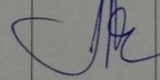










## Lampiran 11. Lembar Konsultasi

| LEMBAR KONSULTASI         |                       |                                                                                                        |                                                                                       |            |
|---------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Nama Mahasiswa            |                       | : Bella Harsari                                                                                        |                                                                                       |            |
| Judul Laporan Tugas Akhir |                       | : "Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> pada Ny. A dengan Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni Surabaya" |                                                                                       |            |
| Nama Pembimbing           |                       | : Supatmi.S.Kep., Ns., M.Kes                                                                           |                                                                                       |            |
| No.                       | Hari, Tanggal         | Hasil Konsultasi                                                                                       | Tanda Tangan                                                                          | Pembimbing |
| 1                         | Rabu, 29 -<br>08 2019 | Judul                                                                                                  |    |            |
| 2                         | Rabu, 11 -<br>09 2019 | Latihan Kelembing -<br>Kulensi MSKS                                                                    |    |            |
| 3                         | Rabu, 29<br>10 2019   | perbaiki alur 1-4<br>mulut hidung<br>tata tulis                                                        |   |            |
| 4                         | Senin, 27<br>10 2019  | - Jarak spasi<br>- Pengumpulan data harian<br>- pengambilan data awal                                  |  |            |
| 5                         | Rabu, 30<br>10 2019   | - potogis lingkungan                                                                                   |  |            |
| 6                         | Rabu, 15<br>01-2020   | Kelembing Dan                                                                                          |  |            |
| 7                         | Senin, 20<br>10 2020  | ACC                                                                                                    |   |            |

|   |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |
|---|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8 | Sabtu,<br>01 Agustus<br>2020  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapikan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan.</li> <li>2. Hilangkan referensi yang tidak menunjang.</li> <li>3. Coba cari batasan ilmiah kram kaki (apabila ada)</li> <li>4. Pada BAB 4, uraikan pembahasan dari data, hasil, dan opini</li> <li>5. Pada BAB 5, simpulkan dengan singkat tanpa adanya pengulangan.</li> </ol> | <br>Supatmi, S. Kep.<br>Ns., M. Kes  |
| 9 | Selasa,<br>18 Agustus<br>2020 | A C C Revisi Sidang LTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <br>Supatmi, S. Kep.<br>Ns., M. Kes |



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 – 3890175

**BERITA ACARA PERBAIKAN LTA**

Pada hari ini minggu tanggal 01 Agustus 2020, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bella Harsari

NIM : 20170661031

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. S dengan  
 Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya

Telah melakukan sidang LTA dengan penguji sebagai berikut :

Ketua : A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H

Anggota 1: Supatmi, S. Kep., Ns., M.Kes

Anggota 2: Irma Maya Puspita, S. Keb. Bd., M.Kes

Saran perbaikan dan masukan : Supatmi, S. Kep., Ns., M.Kes

| No | BAB/Halaman yang direvisi | Perbaikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | BAB 1 – BAB 5             | 1. Merapikan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan.<br>2. Hilangkan referensi yang tidak menunjang.<br>3. Coba cari batasan ilmiah kram kaki (apabila ada).<br>4. Pada <b>BAB 4</b> , uraikan pembahasan dari data, hasil, dan opini.<br>5. Pada <b>BAB 5</b> , simpulkan dengan singkat tanpa adanya pengulangan. |

Surabaya, 7 September 2020

Mengetahui,

Penguji

(Supatmi, S. Kep., Ns., M.Kes)

Mahasiswa




(Bella Harsari)

## LEMBAR KONSULTASI

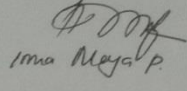
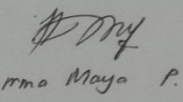
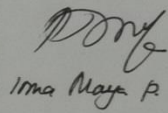
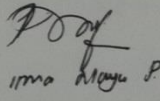
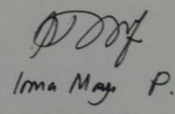
Nama Mahasiswa : Bella Harsari

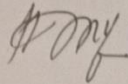
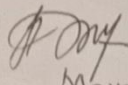
Judul Laporan Tugas Akhir : "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. S dengan Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni Surabaya"

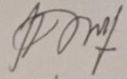
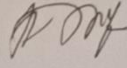
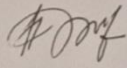
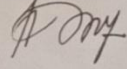
Nama Pembimbing : Irma Maya Puspita, S.Keb. Bd, M.Kes

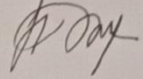
| No. | Hari, Tanggal | Hasil Konsultasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tanda Tangan Pembimbing                                                                               |
|-----|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | 21/1/2020     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki data subjektif               <ol style="list-style-type: none"> <li>o) Hilangkan no. rumah (tidak mencantumkan alamat lengkap)</li> <li>o) Perbaiki penulisan keluhan utama Perbaiki PERST</li> <li>o) Perbaiki IMT</li> <li>o) Perbaiki status TT</li> </ol> </li> <li>2. Perbaiki Penatalaksanaan</li> </ol> | <br>Irma Maya P.   |
| 2.  | 28/1/2020     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki cara penulisan (rata kanan dan kiri)</li> <li>2. Perbaiki penulisan data &amp; Leopold III dan IV</li> <li>3. Yang dicetak miring hanya istilah asing</li> <li>4. Penatalaksanaan disesuaikan dengan kasus</li> </ol>                                                                                          | <br>Irma Maya P. |
| 3.  | 5/2/2020      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki cara penulisan cetak miring pada kata asing</li> <li>2. Perbaiki penulisan evaluasi di penatalaksanaan</li> <li>3. Lanjutkan ke KR 3</li> </ol>                                                                                                                                                                | <br>Irma Maya P. |



|    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                       |
|----|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. | 12 Februari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki data subjektif</li> <li>- Memperbaiki penulisan di asarment</li> <li>- Memperbaiki implementasi (menjelaskan pengertian fibrilogi pada pasien)</li> </ul>                                                                          | <br>Irma Maya P.   |
| 5. | 29 Februari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki data S</li> <li>- Memperbaiki data O</li> <li>- Memperbaiki asarment</li> <li>- Memperbaiki penatalaksanaan</li> <li>- Memperbaiki paragraf</li> </ul>                                                                             | <br>Irma Maya P.   |
| 6. | 3 Maret 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki Data O (pemeriksaan fisik pada bayi)</li> <li>- Memperbaiki penatalaksanaan pada ibu tentang cara posisi menyusui yg benar sehingga tidak/mengurangi nyeri pd payudara</li> <li>- Memperbaiki penatalaksanaan pada bayi</li> </ul> | <br>Irma Maya P.   |
| 7. | 5 Maret 2020     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki pemeriksaan fisik pada bayi</li> <li>- Memperbaiki asarment ibu</li> <li>- Menambah planning KB</li> </ul>                                                                                                                         | <br>Irma Maya P. |
| 8. | 13 Maret 2020    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki penulisan penatalaksanaan pada persalinan, nifas</li> <li>- Memperbaiki data bayi usia 7 hari dan 14 hari</li> <li>- Memperbaiki pembahasan</li> <li>- Lanjutkan BMS ✓</li> </ul>                                                  | <br>Irma Maya P. |

|    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |
|----|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | 29/04/2020 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Perbaiki cara penulisan</li> <li>2 Tambahkan keterangan hasil perhitungan</li> <li>3 Perbaiki pemberian spasi pada kata</li> <li>4 Tidak perlu dibahas apabila dalam kategori normal</li> <li>5 Paparkan kondisi bayi baru lahir</li> <li>c Perhatikan penulisan cetak miring</li> </ol>                            | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb. Bld,<br>M. Kes  |
| 10 | 01/07/2020 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 Perbaiki penulisan cetak miring</li> <li>2 Perhatikan kesesuaian lapangan dengan teori</li> <li>3 Lanjutkan pembuatan abstrak</li> <li>4 Lengkapi lampiran secara lengkap</li> <li>5 Susun dari awal sampai akhir secara berurutan sesuai panduan LTA</li> <li>c Perhatikan spasi (2) kecuali pada tabel</li> </ol> | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bld, M. Kes |

|     |            |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |
|-----|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. | 19/07/2020 | Perbaiki penulisan gelar pembimbing                                                                                                                                                                    | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bd. M. Kes   |
| 12  | 25/07/2020 | Lengkapi persyaratan ujian sidang LTA                                                                                                                                                                  | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bd. M. Kes   |
| 13  | 27/07/2020 | ACC sidang LTA                                                                                                                                                                                         | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bd. M. Kes  |
| 14  | 01/08/2020 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapihan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan</li> <li>a. Tambahkan nomor halaman pada daftar lampiran</li> <li>3. Tambahkan lampiran ganchart</li> </ol> | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bd. M. Kes |

|    |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |
|----|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |            | <p>4 Tuliskan kata trimester secara konsisten dalam naskah LTA</p> <p>5 Pada tabel definisi operasional, cari referensi batasan kram kaki (apabila ada) dan ubah kalimat pada indikator</p> <p>6 Pada subjek penelitian, ubah tanda baca.</p> <p>7 Pada instrumen penelitian, hilangkan definisi dan mengurus data primer dan data sekunder.</p> <p>8 Pada Bab II, hilangkan terapi obat pada kram kaki dan ganti dengan referensi lain.</p> <p>9 Pada Bab II, tambah rekomendasi IMT sebelum hamil dan kategori k IMT</p> |                                                                                                                                      |
| 15 | 01/09/2020 | ACC Revisi<br>Sidang LTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <br>Irma Maya<br>Puspita, S. Keb.<br>Bd. M. Kes |





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 – 3890175

**BERITA ACARA PERBAIKAN LTA**

Pada hari ini minggu tanggal 01 Agustus 2020, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bella Harsari

NIM : 20170661031

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. S dengan  
 Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya

Telah melakukan sidang LTA dengan penguji sebagai berikut :

Ketua : A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H

Anggota 1: Supatmi, S. Kep., Ns., M.Kes

Anggota 2: Irma Maya Puspita, S. Keb. Bd., M.Kes

Saran perbaikan dan masukan : Irma Maya Puspita, S. Keb. Bd., M.Kes

| No | BAB                       | Perbaikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | BAB I – BAB 5<br>Lampiran | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Merapikan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan.</li> <li>2. Tambahkan nomor halaman pada daftar lampiran.</li> <li>3. Tambahkan lampiran ganchart.</li> <li>4. Tuliskan kata <b>trimester</b> secara konsisten dalam naskah LTA.</li> <li>5. Pada tabel <b>definisi operasional</b>, cari referensi batasan kram kaki (apabila ada) dan ubah kalimat pada indikator.</li> <li>6. Pada <b>subjek penelitian</b>, ubah tanda baca.</li> <li>7. Pada <b>instrumen penelitian</b>, hilangkan definisi dan menjurus poin data primer dan data sekunder.</li> <li>8. Pada <b>BAB II</b>, hilangkan terapi obat pada kram kaki dan ganti dengan referensi lain.</li> <li>9. Pada <b>BAB II</b>, tambahkan rekomendasi IMT sebelum hamil dan kategorik IMT.</li> </ol> |

Surabaya, 7 September 2020

Mengetahui,

Penguji


(Irma Maya Puspita, S. Keb. Bd., M.Kes)



Mahasiswa

(Bella Harsari)

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Bella Harsari  
 NIM : 20170661031  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ibu Hamil dengan  
 Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya  
 Ketua Penguji : A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H

| No. | Hari, Tanggal             | Hasil Konsultasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tanda Tangan Pembimbing                                                                                                          |
|-----|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Sabtu, 01<br>Agustus 2020 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapihan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan.</li> <li>2. Pada latar belakang, ubah dan pilih kata sesuai</li> <li>3. Urutkan data awal dari tertinggi ke terendah</li> <li>4. Pada ruang lingkup, ubah waktu studi kasus</li> <li>5. Pada BAB II, Tambahkan referensi</li> <li>6. Perbaiki Daftar Pustaka</li> </ol> | <br>A'im Matun<br>Nadhiroh, S.Si.T.,<br>M.P.H |

|   |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |
|---|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | Jumat,<br>28 Agustus<br>2020   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki penulisan gelar pembimbing</li> <li>2. Atur dan rapikan jarak</li> <li>3. Tambahkan definisi kram kaki pada latar belakang</li> <li>4. Ganti kriteria kram kaki pada definisi operasional</li> <li>5. Ubah spasi 1 pada setiap tabel</li> <li>6. Tambahkan dan simpulkan setiap definisi pada BAB II</li> <li>7. Rapikan identitas pada Format pada BAB II)</li> <li>8. Jangan menulis ulang hasil pada BAB IV</li> <li>9. Cek penulisan daftar pustaka kembali</li> </ol> | <br>A'im Matun<br>Nadhiroh, S.Si.<br>T. M.P.H  |
| 3 | Sabtu,<br>05 September<br>2020 | ACC Revisi Ujian LTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <br>A'im Matun<br>Nadhiroh, S.Si.<br>T. M.P.H |



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 – 3890175

**BERITA ACARA PERBAIKAN LTA**

Pada hari ini minggu tanggal 01 Agustus 2020, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bella Harsari

NIM : 20170661031

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. S dengan  
 Kram Kaki di PMB Sri Wahyuni, S.ST Surabaya

Telah melakukan sidang LTA dengan penguji sebagai berikut :

Ketua : A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H

Anggota 1: Supatmi, S. Kep., Ns., M.Kes

Anggota 2: Irma Maya Puspita, S. Keb. Bd., M.Kes

Saran perbaikan dan masukan : A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H

| No | BAB/Halaman yang direvisi       | Perbaikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | BAB I – BAB 5<br>Daftar Pustaka | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Merapikan naskah LTA sesuai pedoman buku penulisan.</li> <li>2. Pada <b>latar belakang</b>, ubah dan pilih kata sesuai dalam paragraf 1 (hilangkan kata <b>dalam dan terserang</b>)</li> <li>3. Pada <b>latar belakang</b>, urutkan data awal dari tertinggi ke terendah.</li> <li>4. Pada <b>ruang lingkup</b>, ubah waktu studi kasus.</li> <li>5. Pada <b>BAB II</b>, tambahkan referensi.</li> <li>6. Pada <b>daftar pustaka</b>, perbaiki penulisan dan tambahkan apabila belum tercantum.</li> </ol> |

Surabaya, 7 September 2020

Mengetahui,

Penguji

(A'im Matun Nadhiroh, S.Si. T., M.P.H)

Mahasiswa

(Bella Harsari)





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA****PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2

Email: [pusba.umsby@gmail.com](mailto:pusba.umsby@gmail.com)**ENDORSEMENT LETTER**

287/PB-UMS/EL/IX/2020

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Obstetrics Care, *Continuity of Care* on Mrs. S With Leg Cramps in PMB  
Sri Wahyuni Surabaya

Student's name : Bella Harsari

Reg. Number : 20170661031

Department : D3 Kebidanan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 2 September 2020

Chair