

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Friska Realita, S.SiT.,MH.Kes

NID : 0630038901

Pangkat/Golongan : Lektor/IIIc

Pekerjaan : Dosen Tetap

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, Sebagai berikut :

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA
NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KENDAL TAHUN 2017**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing I



Friska Realita, S.SiT.,MH.Kes
NIDN. 0630038901

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Noveri Aisyaroh, S.SiT.,M.Kes

NIDN : 0611118001

Pangkat/Golongan : Lektor/IIIc

Pekerjaan : Dosen Tetap

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, Sebagai berikut :

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA
NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KENDAL TAHUN 2017**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

2017

Pembimbing II



Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0611118001

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Friska Realita, S.SiT.,MH.Kes

NIDN : 0630038901

Pangkat/Golongan : Lektor/IIIc

Pekerjaan : Dosen Tetap

Adalah pembimbing LTA dari mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unissula, sebagai berikut :

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi kepada pembimbing LTA pada hari.....tanggal.....bulan.....tahun.....bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing I



Friska Realita, S.SiT.,MH.Kes

NIDN. 0630038901

Lampiran 3. *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Rohmanah
Usia : 33
Alamat : Salamsari, Krajan I Rt 3/2
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
No. KTP/lainnya: 33.24076007040004

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

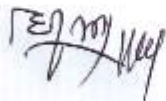
Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu.....Ny. R.....”

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Mengetahui,

Penanggung jawab,



(Alfa Izatil Munna)

Semarang, 26 September 2017

Yang menyatakan

Responden,



(Siti Rohmanah)

Lampiran 4. Lembar Konsultasi

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
 Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alfu Izzatil Munna





NIM : 4993312928

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA

Ny. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL Tahun 2017

Pembimbing : Friska Realita, S.ST.,MHLKes

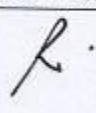
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 3 Oktober 2017	BAB I	- Data AKI & AKB secara Nasional - Data AKI & AKB di Jawa Tengah	
2.	Selasa, 10 Oktober 2017	Revisi BAB I	- Data AKI & AKB di Kabupaten Kendal - Data AKI & AKB di Puskesmas Boja I	
3.	Selasa, 17 Oktober 2017	Revisi BAB I BAB II	- Jumlah Kunjungan Pasien di puskesmas Boja I - Upaya pemerintah / Jawa Tengah dalam menurunkan AKI & AKB - Tambahkan peran Bidan dalam asuhan CoC untuk meningkatkan Derajat Kesehatan	
4.	Selasa, 24 Oktober 2017	BAB II - BAB III	- Data Tinjauan pustaka diperbaiki - Pengertian kehamilan TM II ditambahkan - Pembahasan file dan foto kehamilan TM III	

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
5.	Selasa, 31 Oktober 2017	Revisi BAB III BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Ketidalyamanan dan penanganan kebidanan TM III & tambahi - Rancangan penulisan Perbaiki EYD - Ruang lingkup & tambahi sesuai kasus - Metode Perolehan Patn & tambahi sesuai kasus 	f
6.	Selasa, 7 November 2017	Revisi BAB I BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan Penulisan EYD, Paragraf. - Ditambahi kejelasan terbau untuk menentukan AKI & AKB & kopyaten kendal. 	f
7.	Selasa, 14 November 2017	BABI - BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan BAB I - Tambahkan pengertian kebidanan TM III - Tujuan studi kasus & tambahi - Manfaat studi kasus & perbaiki Penulisan EYD 	f
8.	Jumat, 1 Desember 2017	Revisi BAB I BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan BAB I - Perbaikan Asuhan yang dilakukan - Tambahkan Asuhan yang d'ben - Assesment & perbaiki 	f

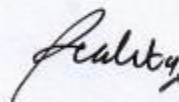
PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
9.	Senin, 4 Desember 2017	BAB I - BAB IV	<ul style="list-style-type: none">- Paragraf pertama (latur belalang) diganti- Data AKI & AKB di perbaiki- Tabel Catatan perkembangan I - II diperbaiki <p>ace</p>	

Semarang,

2017

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST.,MH.Kes
NIDN. 0630038901

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA



Ny. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL Tahun 2018

Pembimbing : Friska Realita, S.SiT., MH.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Senin, 26/2/2018 2	BAB IY : a. persalinan b. BBL c. Nifas	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki asuhan persalinan - Perbaiki tabel - Tambahkan Judul diatas - Diagnosa BBL diperbaiki - Perbaiki asuhan BBL - Sistematisa penulisan diperbaiki 	f.
2	Jumat, 2/3/2018	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - sistematisa penulisan diperbaiki - Diagnosa BBL diperbaiki - Penulisan Fisile Kunyungan ke lebih di-spesifika lagi 	f.
3	Senin, 5/3/2018	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Sistematisa penulisan diperbaiki - Pembacaan asuhan nifas "Nyeri luka jahitan" & tambahkan lagi (difokuskan datanya) 	f.

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
4.	Rabu, 7/3-2018	BAB IV BAB V	<ul style="list-style-type: none"> - Judul hamil pembahasan & tambahi "Trimester IV" - Perhitungan HPHT & perbaiki - Tabel-tabel & hapus - Penjelasan teori & persingkat - Tambahkan referensi TTV ibu hamil - Tambahkan TFU dalam cm - Perbaiki masalah pada pembahasan lumbalisan - Tambahkan teori indikasi pasien & nuzul & RS - Arahkan persalinan & bentuk SOP - perbaiki sistematika penulisan - Perbaiki penutup. 	
5.	Rabu, 14/3-2018	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan pola BAK pada siang dan malam hari. - Diagnosa bayi baru lahir di perbaiki sampai arahan selanjutnya. - Perbaiki pembahasan persalinan - perbaiki penutup - Sistematika penulisan & perbaiki - Perbaiki saran 	

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
6.	Keluis, 15/3/2018		Ace	f -

Semarang, 15 Maret 2018

Pembimbing I


Friska Realita, S.SiT., MH.Kes
NIDN. 0630038901

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alfu Izzatil Munna



NIM : 4993312928

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA

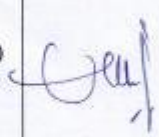
Ny. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL Tahun 2017

Pembimbing : Noveri Aisyaroh, S.SiT.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 23 November 2017	BAB I - BAB IV	<ul style="list-style-type: none">- Latar Belakang diperbaiki- AKI & AKB Kabupaten Kendal diperbaiki- Data AKI & AKB di buat tabel- Kota Kendal diganti Kabupaten Kendal- Perbaiki penulisan EYD	
2.	Selasa, 28 November 2017	BAB I - BAB IV	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan sub bab- Sistematisa penulisan- BAB II metode studi kasus diperbaiki dan dimasukkan sesuai kasus- Tabel diperbaiki- BAB IV diperbaiki- Asuhan yang diberikan & diperbaiki- Assessment & diperbaiki- Rumusan masalah & hapus	

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
3.	Kamis, 30 November 2017	BAB I - BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> - Catatan Implementasi & perbaiki - Referensi & tambahi - Perbaiki penulisan EYD - Sistematika penulisan & perbaiki - BAB IV & perbaiki 	

Semarang,

2017

Pembimbing II



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes

NIDN. 0611118001

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alfu Izzatil Munna


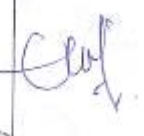
NIM : 4993312928

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA

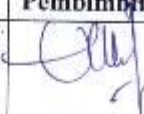
Ny. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL Tahun 2018

Pembimbing : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 27/2/2018	BAB IV a. Persalinan b. BBL c. Nifas	<ul style="list-style-type: none">- Asuhan persalinan dibuat lebih singkat- Berikan Asuhan nifas sesuai kebutuhan ibu- perbaiki planning nifas KF isi- perbaiki Asuhan Bayi baru lahir- Perbaiki sistematisa penulisan	
2.	Kamis, 1/3/2018	BAB IV a. Persalinan b. Nifas	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan asuhan teknik menyusui yang benar- Perbaiki Data Objektif pada KN II- Perbaiki Pemeriksaan titik KPI- perbaiki Assesment (Masalah) pada KF II- Perbaiki Data Subjektif KF II	

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
3.	Konris, 8/3-2018	BAB IV Nifas	- Perbaiki Implementasi KF 4.	
4.	Semin, 12/3-2018	BAB IV Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki sistematika penulisan - Menambahkan teori penambahan BB - Hamil TM II, kepala Janin masuk PAP pada UK berapa (Multigravida) - Tambahkan pemeriksaan laboratorium pada TM II dan TM III - Tambahkan Indikasi persalinan & rujukan - Tambahkan teori VI, lama kala II, plasenta lahir, perdarahan normal - Perbaiki pembahasan BBL - Perbaiki pembahasan Nifas. - Perbaiki Penutup. 	

Semarang,

2018

Pembimbing II,



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes

NIDN. 0611118001

Lampiran 5. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928


Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL

Tanggal : Februari 2018

Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M.Kes

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH


No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M.Kes	<p>COVER</p> <ol style="list-style-type: none">Perbaiki penulisan istilah asing, dicetak miring dan kapital. <p>BAB I :</p> <ol style="list-style-type: none">Manfaat Studi Kasus diperbaiki.Sistematika Penulisan diperbaiki.Tujuan Studi Kasus diperbaiki.Tabel-tabel diperbaiki.Tambahkan penurunan persentase AKB di Kabupaten Kendal. <p>BAB III :</p> <ol style="list-style-type: none">Perbaiki cara penulisan menurut EYD. <p>BAB IV :</p> <ol style="list-style-type: none">Perbaiki cara penulisan menurut EYD.Perbaiki Askeb hamil.Planning diperbaiki.Tambahkan asuhan pada planning	 Aca 13 2 2018

Semarang, 31 Januari 2017

Pembimbing I

Pembimbing II


Friska Realita, S.ST., M.Hkes
NIDN : 0630038901


Noveri Aisyaroh, S.ST., M.Kes
NIDN : 0611118001

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928


Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL

Tanggal : Februari 2018

Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M.Kes

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH	<p>BAB I :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tabel AKI dan AKB di Indonesia diperbaiki.2. Penyebab AKI di Jawa Tengah diperbarui3. Tambahkan persentase penyebab AKI di Indonesia.4. Tambahkan persentase penyebab AKI di Jawa Tengah.5. Sistematika penulisan diperbaiki. <p>BAB II :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan diperbaiki.2. Tambahkan asuhan menurut Permenkes RI Nomor 97 Tahun 2014. <p>BAB III :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan contoh pemeriksaan fisik pada metode perolehan data. <p>BAB IV :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan diperbaiki.2. Catatan Implementasi waktu diperbaiki.	

Semarang, 31 Januari 2017

Pembimbing I

Pembimbing II



Friska Realita, S.ST., M.Hkes
NIDN : 0630038901



Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0611118001

Lampiran 6. Berita Acara Ujian Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928


Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 06 Agustus 2018

Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M.Kes

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan data dalam tentang indikasi rujuk di RS.2. Perbaiki penulisan EYD.3. Tambahkan data asuhan BBL dalam persalinan.4. Tambahkan waktu Ketuban pecah.5. Tambahkan satuan pemeriksaan Laboratorium.6. Tabel hasil pemantauan kala IV diperbaiki.7. Tambahkan pengkajian kebutuhan nutrisi ASI, eliminasi, dan personal hygiene pada data subjektif BBL.8. Pengkajian BAK dan BAB dimasukkan didata subjektif.9. Perbaiki asuhan BBL.10. Tambahkan teori apakah riwayat vertigo indikasi rujuk, bahaya VT < 4 jam, kerugian IMD hanya 30 menit.11. Saran diperbaiki.12. Partograf diperbaiki.	

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Alfu Izzatil Munna

NIM : 4993312928


Judul :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R DI PUSKESMAS BOJA I KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 06 Agustus 2018

Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M.Kes

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M.Kes	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan data dalam tentang indikasi rujuk di RS.2. Perbaiki penulisan EYD.3. Tambahkan data asuhan BBL dalam persalinan.4. Tambahkan waktu Ketuban pecah.5. Tambahkan satuan pemeriksaan Laboratorium.6. Tabel hasil pemantauan kala IV diperbaiki.7. Tambahkan pengkajian kebutuhan nutrisi ASI, eliminasi, dan personal hygiene pada data subjektif BBL.8. Pengkajian BAK dan BAB dimasukkan didata subjektif.9. Perbaiki asuhan BBL.10. Tambahkan teori apakah riwayat vertigo indikasi rujuk, bahaya VT < 4 jam, kerugian IMD hanya 30 menit.11. Saran diperbaiki.12. Partograf diperbaiki.	

Semarang, 06 Agustus 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



Friska Realita, S.ST., M.Hkes
NIDN : 0630038901



Noveri Aisvaroh, S.SiT., M.Kes
NIDN : 0611118001

Lampiran 7. Buku KIA

Nomor Plag _____ Nomor Urd _____
 Nomor Buku KIA _____
 Tanggal 27-2-2019
 Nama tempat pelayanan 445

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu NY. ERI Rahmawati
 Tanggal/Tgl. Lahir 33 K Agama Islam
 Pendidikan Tidak sekolah/SD/SM/MA/Kelemb/Perguruan Tinggi
 Pekerjaan _____

Nama Suami TU. ADO Rahyana
 Tanggal/Tgl. Lahir 35 F Agama Islam
 Pendidikan Tidak sekolah/SD/SM/MA/Kelemb/Perguruan Tinggi
 Pekerjaan SOA/HR

Alamat rumah Des. Seluasari 1107/13
 Kecamatan Kayuh
 Kabupaten/Kota Kayuagung
 No. telepon _____

Nama Anak _____
 Tanggal/Tgl. Lahir _____

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIBILI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal 27-11-2018
 Hari Takliran Persalinan (HTP), Tanggal 23-10-2019
 Lingkar Lengan Atas 36 cm Tinggi Badan _____
 Pergeseran Kardiografi sebelum kehamilan ini _____

Rewayat Penyakit yang Diderita Ibu
 MAP _____
 NCT _____
 Riwayat Alergi _____

No	Keadaan Kesehatan	Tekanan Darah (mmHg)	Jumlah Gula (mg/dl)	Uterus (cm)	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Lengan Atas (cm)	BB (kg)
1/19	baik	120/80	50	5	160		
2/19	baik	120/80	47	9	160		
3/19	baik	120/80	47	13	160		
4/19	baik	120/80	47	14	160		
5/19	baik	120/80	50	17	160		
6/19	baik	120/80	59	20	160		
7/19	baik	120/80	55	25	160		

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Uterus 2 1 1 1 1 1
 Berat badan 1 1 1 1 1 1
 Tekanan darah 120/80 120/80 120/80 120/80 120/80 120/80
 Gula darah 50 47 47 47 50 59

No	Keadaan Kesehatan	Tekanan Darah (mmHg)	Jumlah Gula (mg/dl)	Uterus (cm)	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Lengan Atas (cm)	BB (kg)
1/19	baik	120/80	50	5	160		
2/19	baik	120/80	47	9	160		
3/19	baik	120/80	47	13	160		
4/19	baik	120/80	47	14	160		
5/19	baik	120/80	50	17	160		
6/19	baik	120/80	59	20	160		
7/19	baik	120/80	55	25	160		

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

No	Keadaan Kesehatan	Tekanan Darah (mmHg)	Jumlah Gula (mg/dl)	Uterus (cm)	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Lengan Atas (cm)	BB (kg)
1/19	baik	120/80	52	29	160		
2/19	baik	120/80	56	31	160		
3/19	baik	120/80	58	37	160		

"Silakan, dokter dan petugas kesehatan lainnya jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengontrol berat badannya secara teratur setiap bulan!"

1/19
 GDA = 50 mg/dl
 Hb = 12 g/dl
 Hct = 35%
 HbA1c = 5.6%
 BB = 50 kg

2/19
 GDA = 47 mg/dl
 Hb = 12 g/dl
 Hct = 35%
 HbA1c = 5.6%
 BB = 50 kg

Lampiran 8. Jadwal Kunjungan

PRESENSI KUNJUNGAN KEGIATAN MAHASISWA
LAPORAN TUGAS AKHIR
DI PUSKESMAS WILAYAH KERJA
DINAS KESEHATAN KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2017/2018

NAMA MAHASISWA : Alfa Izzatil Munna
NIM : 4993312928
NAMA PASIEN : Ny. Siti Rohmanah
UMUR : 33 tahun
GPA : G₂P₁A₀
HPHT DAN HPL : 19-01-2017/26-10-2017
ALAMAT : Salamsari Krijan IRT 03/ RW03

NO.	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIEN	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	18 Sep 17	Anamnesa, P, KIE	Hubungan pps (vagina) pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		ANC 2	9 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		ANC 3	16 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
2	BERSALIN		20 Okt 17	Rujuk RS	Bayi lahir pukul 13.10 WIB	[Signature]	[Signature]	[Signature]
3	NIFAS	KF 1	20 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Hubungan pps (vagina) pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KF 2	26 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KF 3	2 Nov 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KF 4	30 Nov 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps (DBM) kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
4	NEONATUS	KN 1	20 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps bayi kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KN 2	26 Okt 17	Anamnesa, P, KIE	Bayi demam pps bayi kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]
		KN 3	2 Nov 17	Anamnesa, P, KIE	Tidak ada keluhan pps bayi kendal	[Signature]	[Signature]	[Signature]

Mengetahui,

2017

CL Lahan

Pembimbing


(Vera Widayanti, SSTR)


(Friska Realita, S-ST, M.HKes)

Lampiran 9. Dokumentasi Kunjungan







RUMAH SAKIT UMUM MUHAMMADIYAH
 "DARUL ISTIQOMAH"
 KAWEDUNG KENDAL

SURAT KETERANGAN LAHIR
 Nomor: 1157 / RAUBRI / E / 2017

Yang bertanda tangan dibawah ini memisahkan lahirnya

Mrs. Sri Rahmahat
 29 tahun
 Rajah 02 / III Salam Sari - Raja - Kendal

Tu Agus Supriant
 35 tahun
 Rajah 02 / III Salam Sari - Raja - Kendal

Selama ibu tersebut hamil-besar telah melahirkan di Rumah sakit Muhammadiyah Kawedung Kendal pada

Jum'at

20 - Oktober 2017

Jam 13.40 WIB

Laki-laki / Perempuan

7300 gram

Panjang Badan 50 cm

II (Luka)

Pertus Spontan

REKAM
 MEDIS

Nama
 Umur
 Alamat

Jenis Kelamin
 Berat Badan
 Anak yang ke
 Jenis Persalinan

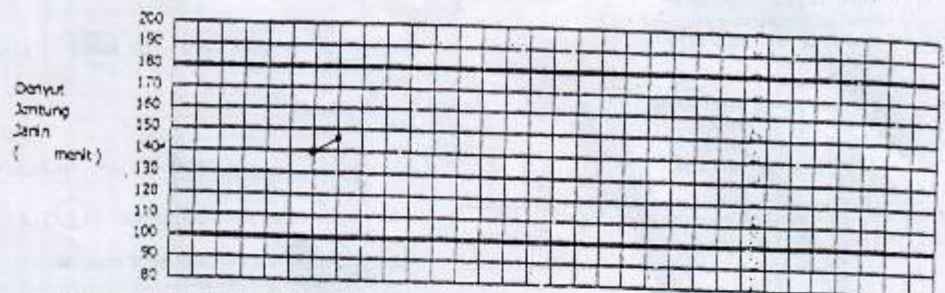
Kali ini tanggal 20 Okt - 2017



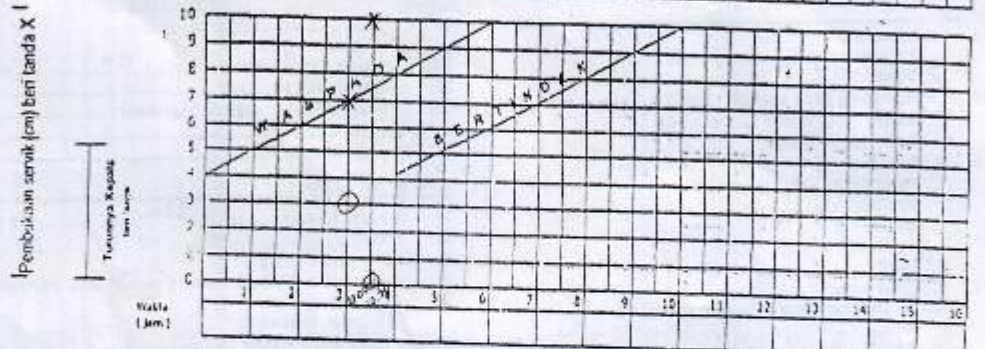
Surat keterangan ini dibuat agar dipergunakan sebagai...

PARTOGRAF

No. Register: 009458 Nama Ibu / Bapak: Ny. R. / Tn. A Umur: 33 / 38
 No. RD: Tanggal: 20-10-17 Jam: 12.00 WIB
 Keluhan pecali: sejak jam 08.00 V112 Nulus sejak jam 08.00 V118 Alamat:



Air ketuban																							
perysusutan																							



Korja																							
kol																							
kep																							
teksi																							
Oksitasin U/I																							
letas/menit																							

Obat dan Cairan iv																							
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Temperatur °C																							
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine	Protein																						
	Aseton																						
	Volume																						

Makan : jam 09.30 (..... porsi)
 Minum : jam 07.30 (..... gelas)
 Penolong: [Signature]

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 20 Oktober 2017
 Nama bidan:
 Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
 Alamat tempat persalinan: Sekeloa
 Catatan: Rujuk, kala 1 11.11.17
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Progrom meluas garis waspada: Y (1)
 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
 Tidak
 16. Orsiosa bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut
 19. Hasilnya

KALA III

20. Lama kala III: menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 UI/ml?
 Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23. Penanganan 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	13.30	100/60	85	36"	2 J & Pst	Keras	Kasung
	13.45	100/60	87		2 J & Pst	Keras	50
	14.00	100/60	83		2 J & Pst	Keras	30
	14.15	100/60	83		2 J & Pst	Keras	20
2	14.45	100/60	80	36"	2 J & Pst	Keras	20
	15.15	100/60	80		2 J & Pst	Keras	10

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

24. Masee fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya (1) 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 kulit perineum mekupas yang ada, oleh plasenta
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 Tidak dijahit, alasan:
 29. Aloni uteri:
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: 150 ml
 31. Masalah lain, sebutkan:
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3200 gram
 35. Panjang: 50 cm
 36. Jenis kelamin: L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyuli
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghancurkan
 rangsang lakril
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/lindakan:
 mengeringkan, bebaskan jalan napas
 rangsang lakril menghancurkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain-lain sebutkan:
 Cadel bawaan, sebutkan:
 Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI:
 Ya, waktu: secepatnya jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya: