

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rr. Catur Leny W. S.SiT., M.keb
NIDN : 0626067801
Pangkat/Golongan :
Pekerjaan :

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

Nama : Eni Kurnia Turrohmah
NIM : 4993312943
Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Continuity Of Care) PADA Ny.R DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Rr. Catur Leny W. S.SiT., M.keb
NIDN. 0626067801

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muliatul Jannah S.S.T.,M.Biomed

NIDN : 0616068305

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

m Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY.RDI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2017**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember2017

Pembimbing II



Muliatul Jannah, S.S.T., M.Biomed
NIDN. 0616068305

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rr. Catur Leny W. S.SiT., M.keb

NIDN : 0626067801

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Continuity Of Care)
PADA Ny.R DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL
TAHUN 2017**

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari
Tanggal Bulan Tahun 2017 bertempat di Prodi D3
Kebidanan Unissula Semarang.

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

Semarang, 2017

Pembimbing I



Rr.,Catur Leny W. S.SiT., M.keb

NIDN. 0626067801

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muliatul Jannah, S.S.T., M.Biomed

NIDN : 0616068305

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Continuity Of Care) PADA Ny.R DI PUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL TAHUN 2017

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari
Tanggal Bulan Desember Tahun 2017 bertempat di Prodi D3
Kebidanan Unissula Semarang.

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

Semarang, 2017

Pembimbing



Muliatul Jannah, S.S.T., M.Biomed
NIDN. 0616068305

Lampiran 3. *Informed Consent*

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Riptianingsih
Usia : 26 tahun
Alamat : Ds. Sidomulyo 4/3
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya: 332004551291002

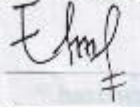
Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:


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....."

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

Semarang,

Mengetahui,
Penanggung jawab,

(Eti Kurnia. T)

Yang menyatakan
Responden,

(Riptianingsih)

Lampiran 4. Buku KIA

No. KTR :

Nomor Registrasi Ibu _____
Nomor Urut di Kohort Ibu _____
Tanggal menerima buku KIA 5-4-17
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan Ibu Nur / 085 930 69659

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu Mrs. Khotimangah
Tempat/Tgl. Lahir Jember / 20th
Kehamilan ke 1 Anak terakhir umur 0 tahun
Agama Islam
Pendidikan Tidak Sekolah / SD / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
Colongan Darah 1.2.1
Pekerjaan 1.2.1
No. JKN _____

Nama Suami M. M. Pind
Tempat/Tgl. Lahir Gombak / 27th
Agama Islam
Pendidikan Tidak Sekolah / SD / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
Colongan Darah 1.2.1
Pekerjaan 1.2.1

Alamat Rumah Ds. Semporogo Rt 4/3
Kecamatan Candi
Kabupaten/Kota Kebondalem
No. Telp. yang bisa dihubungi 082 24 23 94909

Nama Anak _____
Tempat/Tgl. Lahir _____
Anak Ke _____ dari _____ anak
No. Akte Kelahiran _____

* Lengkapi yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 20-1-17

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27-10-17

Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK (), Non KEK (L) Tinggi Badan: 151 cm

Golongan Darah:

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: blm pernah

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Diak. abo

Riwayat Alergi: keracug + ubang

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Merit
5/1/17	menge: ket	100/70	43,5	10w6d	blm teraba		(-)
8/1/17	menge awal, psg	100/70	44,5	14w	ball		(-)
12/1/17		110/70	45,5	17w	ball @ 10cm		(-)
16/1/17	put usin/kecek	110/70	46,5	19w	ball @ 13cm		(+)
19/1/17		110/70	47,5	21w	12cm	ball	(+)
22/1/17	genguturita	100/70	47	23w	13cm	ball	(+)
19/1/17	ke	110/70	48,5	25w	14cm	ball	(+)
14/1/17	Diak.	110/70	50,5	27w	15cm	let. ke	(+)
21/1/17	Diak.	110/70	51	30w	18cm	let. ke	(+)
20/1/17	prees:	120/80	51,5	31w	19cm	let. ke	(+)
14/1/17	Diak.	110/70	52,0	33w	22cm	let. ke	(+)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 0 G 1 P 0 A 0
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan 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 Beringkai	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-) +	AAC terpadu	keperawatan, vitamin, 1-g	keperawatan	Ked	3 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	-
(-) +	Hb = 11,7	-	-	Ked	- 9 w
(-) +	glukosa = 0 VCT = 0 Protein = 0	keperawatan	keperawatan	Ked	-
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	-
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w
(-) +		keperawatan	keperawatan	Ked	2 w

Lampiran 5. Lembar partograf

PARTOGRAF

No. Register:

Nama Ibu / Bapak: Ny. R, Tr. M Umur: 26 Thn G. P. A.G-UK 38 mg

No RB:

Tanggal: 13/10/2017 Jam: 09:30 WIB

Keluhan pecali sejak jam 12:00 H/TQ Mulas sejak jam: 06:30 H/TB Ajinat Cepiring, kendal

Denyut Jantung Janin (menit)

U									J
C									C

Pembukaan servik (cm) dan tanda X

Bayi lahir spontan tanggal 13 Oktober 2018
JK = ♀
BB = 2700 gram
PB = 46 cm

Kontak ASI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Oksitosin l/l/ tites/menit:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat lain Cereb. IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

			36,3					36,4	
--	--	--	------	--	--	--	--	------	--

Urine

Protein	
Aseton	
Volume	

Makan : jam 07:30 (...2... porsi)
Minum : jam 08:30 (...2... gelas)

Pencatat
Ehmi
(Eni Nurmi, S.P)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 13 Oktober 2018
- Nama bidan: E
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. 44 semur No. 9 Cepinny, Kendal
- Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
- Asas merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada (Y) T
- Masalah lain, sebutkan: Penatalaksanaan serviks ter (ak) - lebih lama
- Penatalaksanaan masalah tsb: Memantau D.I dan HS
- Hasilnya: _____

KALA II

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

KALA III : Plasenta lahir 15-45 menit

- Lama kala III: 25 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/lm?
 - Ya, waktu: _____ menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Pepegangan tali pusar terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

am Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
	16.10	110/80 mmHg	86x/m	36,8°C	2 jari ↓ pte	Keras	Kosong	20 cc
	16.25	110/70 mmHg	82x/m		2 jari ↓ pte	Keras	Kosong	10 cc
	16.40	110/70 mmHg	84x/m		3 jari ↓ pte	Keras	Kosong	20 cc
	16.55	110/70 mmHg	81x/m		3 jari ↓ pte	Keras	Kosong	10 cc
	17.25	100/70 mmHg	84x/m	30,5°C	3 jari ↓ pte	Keras	Kosong	10 cc
	17.55	110/70 mmHg	81x/m		3 jari ↓ pte	Keras	Kosong	10 cc

Masalah kala IV: Tidak ada
 Penatalaksanaan masalah tersebut: Tidak ada
 Hasilnya: Tidak ada

- Masa fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a. _____
 - b. _____
- Plasenta Tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 Ya, tindakan:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Perineum vagina, kulit perineum, otot P
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
 Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 50 ml
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan: 2700 gram
- Panjang: 46 cm
- Jenis kelamin: L (P)
- Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksi ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan: _____
- Cacat bawaan, sebutkan: _____
- Hipotermi, tindakan:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: 0 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

80 cc

Lampiran 6. Dokumentasi Kunjungan


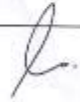






Lampiran 7. Lembar Konsultasi

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112
Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah
 NIM : 4993312943
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. R G₁P₀A₀ Umur 26 Tahun di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017
 Pembimbing : Muliatul Jannah S.S.T., M.Biomed

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu/22-11-2017	Bab I - IV	Perbaiki latar belakang, Tinjauan Teori, kasus, sistematika penulisan	
2.	Senin/27-11-2017	Bab I - IV	Perbaiki sist. penulisan, Tinjauan Teori, kasus	
3.	Selasa/5-12-2017	BAB I - IV	Perbaiki sistematika penulisan, kurang halaman, daftar isi	
4.	Selasa/5-12-2017	BAB I - IV	ACC	

**PRODI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO BOX (1054) Semarang 50112



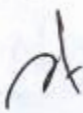

Telp. (024) 6583584 Fax. (024) 6594366

Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. R G₁P₀A₀ Umur 26 Tahun di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017

Pembimbing : Rr. Catur Leny W.S.SiT.,M.keb

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu/20-9-2017	BAB I : Latar belakang	- Sumber referensi, harus bervariasi, terbaru - DATA AKI dan AKB Secard nasional.	
2.	Kamis/28-9-2017	BAB I = Latar belakang	- Data AKI dan AKB di puskesmas Cepiring. - upaya pemerintah / Jawa tengah dlm menurunkan AKI	
3.	Kamis/5-10-2017	BAB I dan Bab II	- Data AKI dan AKB di kabupaten Kendal - Tambahkan peran bidan dalam menurunkan AKI dan AKB.	
4.	Rabu/11-10-2017	BAB I dan BAB II	- Diurutn data AKI di Indonesia, Jateng, Kendal, puskesmas cepiring. - Penyebab dan upaya menurunkan AKI dan AKB	

5.	Kamis/19-10-2017	BAB <u>III</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Waktu pelaksanaan asuhan disesuaikan. - Rancangan penulisan perbaikan EYD. 	df
6.	Selasa/29-10-2017	BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Metode penulisan dirapikan. - perbaiki BAB <u>III</u> 	df
7.	Rabu/1-11-2017	BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Dirapikan rata kiri - perbaiki Asuhan yang dilakukan 	df
8.	Kamis/16-11-2017	BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak diperbaiki - Dirapikan penulisan rata kanan dan kiri 	df
9.	Kamis/30-11-2017	BAB I dan BAB <u>III</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Profil Kesehatan Kabupaten kendal dirangsang dengan DKK. - Urutkan Tabel 	df
10.	Senin/4-12-2017	BAB I dan BAB <u>IV</u>	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki BAB I - IV - Dirapikan metode penulisan. 	df





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




Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
pada Ny. R di Puskesmas Cepiring Kabupaten tahun 2017

Pembimbing I : Rr Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa 2, Januari 2018	BAB <u>IV</u> Askeb	1. Sistematisa penulisan diperbaiki 2. Ditambah Asuhan nya sesuai buku saku 3. Jamanya disesuaikan	
2.	Rabu, 29 Januari 2018	BAB <u>IV</u> Askeb	1. Data subjektif ditam- bahkan data pengetahuan dan data psikologis 2. Pemeniksaan dalam diberi pulul	
3.	Senin, 26 Februari 2018	BAB <u>IV</u>	1. Asuhan disesuaikan dengan kemenker RI 2. sistematisa penulisan dirapikan. 3. objektnya ditambahi pemeriksaan ^{subjektif} objektif	
4.	Selasa, 27 Februari 2018	BAB <u>IV</u> Pembahasan	1. Revisi BAB <u>IV</u> 2. Kata di seruxkan dengan EYD 3. Disesuaikan dengan data subjektif dan data objektif	

5.	Rabu, 28 Februari 2018	BAB <u>IV</u> Pembahasan	1. Sistematika penulisan dirapikan 2. Portograf dibenarkan	
6.	Kamis, 1 Maret 2018	BAB <u>IV</u> Hasil dan Pembahasan	1. Revisi BAB <u>IV</u> 2. Ditamahi teori tentang kerontangan yang dipartogaf	
7.	Senin, 5 Maret 2018	BAB <u>IV</u> Hasil dan Pembahasan BAB <u>V</u> Kesimpulan dan Saran.		

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

--	--	--	--

Semarang, 2017

Pembimbing I



Rr. Catur Leny W.S.SiT.,M.Keb
NIDN: 0626067801

Pembimbing II



Muliatul Jannah S.S.T.,M.Biomed
NIDN : 0616068305





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

Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah

NIM : 4993312943

Judul LTA : AsuhanKebidananBerkelanjutan (*Continuity Of Care*)
padaNy. R di PuskesmasCepiring Kabupaten tahun 2017

Pembimbing II : Muliatul Jannah S.ST.,M.Biomed

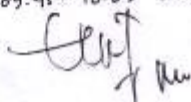
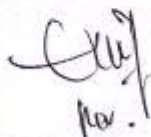
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Berhasa/27-2/2018	BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jam di akhir bersalin dilihat datanya lagi 2. Sistematisa penulisan dirapikan. 3. Garannya sesuai dengan keranjang 	
2.	Rabu/28-2/2018	BAB IV dan V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kesenjangan diberi teori yang di BAB 2 2. Sistematisa penulisan dirapikan 3. Kesenjangan yang belum dimasukkan lagi. 	
3.	Jum'at/02-3/2018	BAB IV dan BAB V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistematisa penulisan dirapikan 2. Saran di pustek mas di tambahkan 	
4.	Senin/05/3-2018	BAB IV dan BAB V	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistematisa penulisan dirapikan. 2. Rata kiri 3. Kesenjangan dimasukkan di saran 	

Lampiran 8. Berita Acara Ujian proposal


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

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah
 NIM : 4993312943
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
 Pada Ny. R Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tahun 2017
 Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Bu. Noveri Aisyaroh, S. SiT , M. Kes	1. Sistematisa penulisan diperbaiki 2. Nama penguji II diganti 3. Ukuran tabel diperbaiki 4. Jaraknya diperbaiki 5. Riwayat KB diperbaiki 6. Pola Aktivitas diperbaiki 7. Data Ekonomi tidak urah di beri nominal. 8. Spasi nya diperbaiki 9. Data dasar, dan data objektif pada Assessment dihilangkan. 10. Planing dan Implementasi diperbaiki.	7/12. 2017 09.45 - 10.05 WIB 
2.	Bu. Noveri Aisyaroh, S. SiT , M. Kes	1. Sistematisa penulisan diperbaiki. 2. Ukuran tabel diperbaiki 3. spasi nya diperbaiki 4. jarak nya diperbaiki 5. Daftar pustaka di lengkapi.	 12/12

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

3.	Bu. Noveni Aisyah, S.SiT , M. Keb	1. Sistematika penulisan diperbaiki. 2. Spasinya diperbaiki 3. Daftar pustaka diperbaiki	
----	--------------------------------------	--	---

Semarang, 2017

Pembimbing I



Rr. Catur Leny W.S.SiT., M.Keb
NIDN: 0626067801



Pembimbing II



Muliatul Jannah S.S.T., M.Biomed
NIDN : 0616068305

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama Mahasiswa : Eni Kurnia Turrohmah
 NIM : 4993312943
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
 Pada Ny. R Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tahun 2017
 Penguji II : Isna Hudaya, S.SiT., M. Biomed

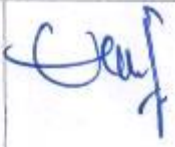
No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Bu. Isna Hudaya, S.SiT., M Biomed	<ol style="list-style-type: none"> 1. Judul ditambah dengan kependekan <i>Continuity of Care</i> 2. Kata pengantar ditambah nama penguji I dan II, nama CI dicantumkan. 3. Singkatan ME 4. Penyebab AKI diringkas 5. Pendekatan CoC ditambahkan 6. Sistematisa penulisan diperbaiki. 7. ^{Text} Nyeri punggung di lengkapi lagi. 	<p>6/2017 12</p> <p> Penguji I</p> <p>8/2017 12</p> <p> Acc</p>

Lampiran 9. Berita Acara Laporan Tugas Akhir

**BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Eni Kurnia Turrohmah
 NIM : 4993312943
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.
 R di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal.
 Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT.,M.Kes
 Penguji II : Isna Hudaaya,S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Noveri Aisyaroh, S.SiT.,M.Kes	1. Halaman Pengesahan dilengkapi 2. Kata Pengantar diperbaiki 3. BAB II : a. Tambahkan teori jadwal asuhan BBL atau kunjungan neonatus 4. BAB IV : a. Sistematika penulisan diperbaiki b. Diagnosis Kebidanan langsung ditulis Inpartu. c. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti. d. Setiap pemberian injeksi diberikan dosisnya dan bagaimana cara penyuntikannya. e. Mengecek kembali sesuai dengan teori bagaimana pemeriksaan genitalia pada BBL. f. Membedakan antara DS dan DO. g. Pembahasan diperbaiki dicek dengan teori yang sudah ada.	 3/8/18 N.A.

		<p>BAB IV :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menyesuaikan simpulan asuhan kehamilan, persalinan, nifas, dan bayi baru lahir sesuai dengan pembahasan.2. Sistematika penulisan diperbaiki.	
--	--	--	---

Semarang, 23 Agustus 2018

Pembimbing I



Rr. Catur Leny W.S.SiT.,M.Keb

NIDN : 0626067801

Pembimbing II





Muliatul Jannah S.S.T.,M.Biomed

NIDN : 0616068305

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Eni Kurnia Turrohmah
 NIM : 4993312943
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.
 R di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal.
 Penguji I : Noveri Aisyaroh, S.SiT.,M.Kes
 Penguji II : Isna Hudaya,S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Isna Hudaya,S.SiT., M. Biomed	1. BAB II a. Teori KB diringkas fokus pada kasus b. Teori perawatan payudara ditambahi dengan sumber pro dan kontra. c. Di buat bab/judul tersendiri tentang pemberian imunisasi TT. d. Teori Kala II diperbaiki. e. Teori tentang umbilical cord clomp. f. Teori Permenkes No.28/2017 tentang ijin dan penyelenggaraan praktik bidan diringkas. 2. BAB IV a. Keluhan pada pola aktivitas diperbaiki. b. Data pengetahuan ditambahkan. c. Ditambahi tabel pemeriksaan laboratorium. d. Planning : dasar diberikan perawatan payudara. e. Pada kunjungan ANC kedua kenapa diberikan perawatan payudara lagi. f. Memberikan KIE diganti dengan mengingatkan kembali. g. Kesenjangan meliputi intervensi pada kehamilan tentang perawatan payudara, penggunaan klem lebih bagus.	

		3. BAB V a. Saran disesuaikan dengan kesenjangan.	15/3/2018 
--	--	---	--

Semarang, 15 Maret 2018

Pembimbing I



Rr. Catur Leny W.S.SiT.,M.Keb

NIDN: 0626067801

Pembimbing II



Muliatul Jannah S.S.T.,M.Biomed

NIDN : 0616068305