

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Ketersediaan Membimbing Pembimbing 1

### SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed  
NIDN : 0615058703  
Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Fauziyah Maulidya  
NIM : 4993312947  
Judul LTA :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

2017

Pembimbing I



Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed  
NIDN. 0615058703

## Lampiran 2. Surat Ketersediaan Membimbing Pembimbing 2

### SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rr.Catur Leny Wulandari, S.SiT.M.Keb

NID : 0626067801

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Fauziyah Maulidya

NIM : 4993312947

Judul LTA :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing II



**Rr.Catur Leny W.,S.SiT.M.Keb**  
NIDN. 062606781

### Lampiran 3. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing 1

#### SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed

NIDN : 0615058703

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Fauziyah Maulidya

NIM : 4993312947

Judul LTA :

#### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS KENDAL I KABUPATEN 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



**Isna Hudaya, S.SiT., M.Biomed**  
NIDN. 0615058703

## Lampiran 4. Surat Keterangan Konsultasi Pembimbing 2

### SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rr.Catur Leny Wulandari, S.SiT.M.Keb

NIDN : 0626067801

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Fauziyah Maulidya

NIM : 4993312947

Judul LTA :

#### **ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS KENDAL I KABUPATEN 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 II



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







Lampiran 5. Lembar Konsultasi pembimbing 1

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

---

Nama mahasiswa : Fauzyah Maulidya  
 NIM : 4093312597  
 Judul LTA :  
 Pembimbing :






No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	11/8 2017	Bab I	Latar Belakang Revisi <i>Amasahan Besar untuk Kemandirian Konsep Sifat</i>	
2.	18/8 2017	Bab I Bab II	Partisi Keterampilan, perubatan Nifas, BBI	
3.	25/8 2017	Bab I Bab II	Acc Revisi	
4.	2/10 2017	Bab II, III	Revisi <i>Referensi dan dukungan penelitian</i>	
5.	9/10 2017	Bab III Bab IV	Revisi Acc <i>metode kualitatif lingkaran kasus keterampilan</i>	
6.	16/10 2017	Bab II Bab IV	Acc Revisi	
7.	23/10 2017	Bab IV	Revisi	
8.	30/10 2017	Bab I, II III, IV	Tata penulisan daftar pustaka lampiran	
9.	6/11 2017	Bab IV	Acc, Tambahkan lampiran	
10.	30/11 2017	Bab I, II, III IV, lampiran	Acc	

11	21/12/2017	Bab IV	Hasil Laporan askep - kehamilan - persalinan	Rivis	
12	4/1/2018	Bab IV	Hasil - Nifas - BBL	Rivis	
13	17/1/2018	Bab IV	Hasil - kehamilan - persalinan - Nifas - BBL	Rivis	
14	26/2/2018	Bab IV	Pembahasan - kehamilan - persalinan	Rivis	
15	28/2/2018	Bab V	Penutup	Rivis	
16	2/3/2018	Bab IV Bab V	} Acc		






Lampiran 6. Lembar Konsultasi pembimbing 2

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

Nama Mahasiswa : Fauziyah Maulidya  
 NIM : 4993312947  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. M G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub> Umur 31 tahun di Puskesmas Kendal 1 Kabupaten Kendal Tahun 2017  
 Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	29/11	BAB I, II, III, IV	- Latar belakang - Tujuan - Sistematika penulisan	
2.	27/11	BAB II	pelaksanaan Perencanaan Nifas BBL	
3.	28/11	BAB I, II	BAB I = Latar belakang sumber, referensi BAB II = masalah BAB III = sumber	
4.	2/12	BAB C, D, III, IV	BAB II : sistematika penulisan BAB IV : sistematika penulisan	
5.	6/12	BAB I, II, III, IV	acc	



6.	27/2018	BAB <u>IV</u>	Astros	
7.	1/3/2018	BAB <u>IV</u> pembahasan	Astros + teori pembahasan : histmatika penulisan	
8.	2/3/2018	BAB <u>IV</u> simpulan dan saran		
9.	5/3/2018	BAB <u>IV</u> <u>II</u>	pembahasan simpulan dan saran	
10.	6/2/2018	BAB <u>IV</u> , BAB <u>IV</u>	acc	




## Lampiran 8. Berita Acara Tugas Akhir Penguji 1

### BERITA ACARA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Fauziah Maulidya  
NIM : 4993312947  
Judul :

#### ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADANY.M DI PUSKESMAS KENDAL 1 KABUPATEN KENDAL

Tanggal : 10 Agustus 2018  
Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb  
Penguji II : Alfiah Rahmawati,S.SiT.,M.Keb


No	NamaPenguji	Saran	TandaTangan
1.	Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb	<p>Bab IV :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sistematika penulisan pada Askeb persalinan</li><li>b. Perbaikan diagnosis kehamilan,persalinan</li><li>c. Perbaikan Askeb Persalinan</li><li>d. Perbaikan Askeb Nifas</li><li>e. Perbaikan Askeb Neonatus</li><li>f. Menambahkan implementasi dan evaluasi pada pembahasan asuhan kehamilan, persalinan,nifas, dan BBL.</li></ul> <p>Bab V :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. Perbaikan simpulan dan saran</li></ul>	

Semarang, 10 Agustus 2018

Pembimbing I

  
Isna Hudaya S.SiT., M.Biomed  
NIDN. 0615058703

Pembimbing II

  
Rr Catur Lenv W.S.SiT. M. Keb  
NIDN. 0626067801

## Lampiran 9. Berita Acara Tugas Akhir Penguji 2

### BERITA ACARA UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR


Nama : Fauziah Maulidya  
NIM : 4993312947  
Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)  
PADANYA DI PUSKESMAS KENDAL 1 KABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 14 Maret 2017

Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

Penguji II : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb	Bab IV : a. Sistematika penulisan pada Askeb persalinan b. Perbaikan diagnosis kehamilan, persalinan c. Perbaikan Askeb Persalinan d. Perbaikan Askeb Nifas e. Perbaikan Askeb Neonatus f. Menambahkan implementasi dan evaluasi pada pembahasan asuhan kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL.	

Semarang, 14 maret 2018

Pembimbing I



Isna Hudava S.SiT., M.Biomed  
NIDN. 0615058703

Pembimbing II



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

Lampiran 10. Buku KIA

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 28-05-2016  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 05-10-2017  
 Lingkar Lengan Atas: 26.00 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 153 cm  
 Golongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: .....

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin K/p/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
1/11	muntah ⊕	100/80	36	6	-	-	-
1/05	mual, muntah, pusing	100/80	37	9mg <sup>24w</sup>	23cm <sup>25w</sup>	-	-
4/15	pusing	100/80	38	12mg <sup>26w</sup>	24cm <sup>25w</sup>	Lat	⊕
28/11		100/80	38	19mg	16cm	Lat ⊕	⊕ 140
23/11		100/80	39	21mg <sup>26w</sup>	18cm <sup>26w</sup>	U	⊕ 142
25/11	T-a-k		40	28mg		U	⊕ 138
01/12		100/80	42			U	⊕ 152
21/12	T-a-k	100/80	45	29mg		U	⊕ 144
25/12		100/80	45	30mg	26cm	U	⊕

20

**Lampiran 11. Dokumentasi Informed Consent**



**Lampiran 12. Dokumentasi ANC**



### **DLampiran 13. Dokumentasi Persalinan**





**Lampiran 14. Dokumentasi Kunjungan Nifas**

