

LAMPIRAN

Lampiran 1. Persetujuan menjadi Responden

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. D
Usia : 27 tahun
Alamat : Barangan RT 05/ RW 04 Mlatiharjo, Patean, Kendal
Pekerjaan : Wiraswasta
No.KTP/lainnya :

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 keikut sertanya, maka saya **setuju/tidak setuju***) diikut sertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu D"

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan.

Kendal, 23 September 2017

Mengetahui,

Yang menyatakan,



(Ny.D)

Penanggung jawab



(Hilda Rahmawati)

Lampiran 2. Planning of action

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

NAMA MAHASISWA : HILDA RAHWATI
NIM : 499321261

NAMA PASIEN : Ny D
UMUR : 27 tahun
G.P.A : G & A Ao
HPHT DAN HPL : 1 / 1 / 2017 / 8 / 10 / 2017
ALAMAT : Borongan RT 051 RW 04 Mlatiharjo Paton Kendal

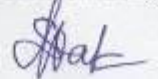
NO	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIE	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	19/09/2017	Anamnesa, Fisik, Anka	Pemeriksaan dalam batas normal			
		ANC 2	22/09/2017	Pem. fisik, Anka	Pemeriksaan dalam batas normal			
2	BERSALIN		24/09/2017	Anamnesa	ibu dalam kondisi baik			
		KF 1	24/09/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			
		KF 2	28/09/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			
3	NIFAS	KF 3	07/10/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			
		KN 1	29/09/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			
		KN 2	29/09/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			
		KN 3	07/10/2017	Anamnesa, Fisik, Anka, Pemeriksaan	dalam batas normal			

CI Lahan

()
Hilma Arifanti

Mengetahui, 20

Pembimbing

()
Sri Wahyuni, M.Keb

Lampiran 3. Surat Edaran



PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
DINAS KESEHATAN

Jl Waluyo Nomor 10 ☎ (0294) 381159, 381588, Fax (0294) 381588 Kode Pos : 51318
email : dinkeskendal@gmail.com

Kendal, 02 Mei 2017

Nomor : 440 / 1418 /Dinkes
Lampiran :
Perihal : Surat Edaran

Kepada Yth :
Kepala UPTD puskesmas
.....
.....

di-
Tempat

Bersama ini kami sampaikan Surat Edaran Bupati Kendal tentang kebijakan percepatan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kenatian Bayi (AKB) untuk pencapaian (SDG'S) di Kabupaten Kendal beserta kesepakatan bersama Tentang Kebijakan Persalinan di FKTP sesuai Standart Pelayanan di Kabupaten Kendal.

Diharapkan semua Puskesmas sudah melaksanakan mampu persalinan selambat-lambatnya sampai dengan bulan Juni Tahun 2017, dan apabila sampai dengan bulan Juni 2017 masih ada Puskesmas yang belum bisa melaksanakan mampu persalinan, diharapkan agar dapat berkoordinasi dan melakukan MOU dengan Puskesmas Mampu persalinan terdekat atau Puskesmas PONED terdekat.

Demikian untuk dapat menjadikan periksa dan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An, KERALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KENDAL
Sekretaris
DINKES
ARIFANI SA'ADAH, SH.MM
NIP. 19641212 199203 2 010

Lampiran 4. Surat Ijin Pengambilan Data



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Kaligawe Km. 1 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax (024) 6582455
email: informasi@unissula.ac.id web: www.unissula.ac.id



PRODI D3 KEBIDANAN FAKULTAS KE DOKTERAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummiah

Nomor : 045/B.1/SA-K-Bid/TX/2017
Lampiran : -
Hal : Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth.
Direktur RS Baitul Hikmah
di Kendal

Assalamualaikum Wr. Wb

Yang bertanda tangan dibawah ini Ka. Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Menerangkan bahwa mahasiswa kami :

Nama : Hilda Rahmawati
NIM : 4993312951
Tingkat : III
Tahun Ajaran : 2017/2018

Mohon diijinkan melakukan "Pengambilan Data" untuk kepentingan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. D di RS Baitul Hikmah Kendal".

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Semarang 5 Muharram 1439H
25 September 2017M

KEPRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KE DOKTERAN
UNISSULA

Machtudloh, S.Si.T., MH.Kes.
NIDN. 06080108702

Lampiran 5. Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1.1.17
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 8.10.17
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 151 cm
 Golongan Darah: 0
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: KB Suntik 3 bulan
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Sui/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
2/17 3	Mual, pusing lemes	110 80	54	8 mgg	ball	-	-
4/17 4	ldy mual	120 90	55	12 m	ball (+)	pergel. pst-lyp	-
4/17 5	t.a.k	120 90	56	16 mgg	Pergerakan sgm naik	ball (0)	DJJ (+) 140
4/17 6	t.a.k	110 90	57	20 mgg	sehnasi pusat	letkep Umi	DJJ (+) 144
6/17 7	t.a.k	120 90	60	25 mgg	1st ↑ pusat	letkep U	(+) 144
8/17 8	t.a.k	110 80	62	32 ug.	1st p pr-	letkep U puki	(+) 144
6/17 9	t.a.k	90 60	65	36 m	3st ↑ pusat	letkep U puki	(+) 144
18/17 19	t.a.k	110 80	66,5	32 1/2 bl.	2st 6 pr-	letkep U puki	(+) 144

20

Lampiran 6. Kunjungan Hamil, Persalinan, Nifas dan BBL



Lampiran 7. Resume Medis



RS. BAITUL HIKMAH KENDAL
 Jl. Raya Soekarno-Hatta Km. 12 Kendal
 Telp. (0294) 3690 666

RM. 09

Nama Pasien : _____
 Umur : _____
 Ruang / Keel : _____
 Jenis Kelamin : LTP

No. Rekam Medis : _____
 No. Registrasi : 94
 Dokter yang Merawat : dr. Lambay

RESUME MEDIS

Tanggal masuk : 24-9-17 Tanggal keluar : 27-9-2017
 Diagnosa masuk : Orbi. Av. SD ug lupd. talipusat menumbuy
 Anamnesa : LI = TPU 3g cm, keluy
 Pemeriksaan Fisik : UB = Pulsa VT = Ø 12M lupda - Portio teba
 : UB = lup la UK ⊖ terba tal pusat am
 : LIV = V
 Pemeriksaan Penunjang : DR. HbsAg - HIV. GDS ⁸⁹ ⇒ ⊖
 Tindakan yang telah dilakukan : SC
 Perkembangan selama perawatan / komplikasi (jika ada) : perbaikan
 Terapi yang diberikan : Cefadroxil 2x1
 : Clotamox 1x1
 : Asmet 3x1
 Diagnosa pulang : Orbi Post se 2/1 tali pusat menumbuy
 Kode ICD : O.63.0
 Anjuran setelah pasien pulang : keultra Saleu 18.30

Kendal, 27.9.2017
 Dokter Ruangan,

 (dr. Lambay)

Lampiran 8. Surat kesediaan pembimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Wahyuni, S ST., M. Keb

NIDN : 0603108801

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III a

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Hilda Rahmawati

NIM : 4993312951

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.D DI PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL TAHUN
2017**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Sri Wahyuni, S ST., M. Keb
NIDN:0603108801

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb

NIDN : 0612117202

Pangkat/Golongan : Lektor III c

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Hilda Rahmawati

NIM : 4993312951

Judul LTA :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADA NY.D DI PUSKESMAS PATEAN KABUPATEN KENDAL TAHUN
2017**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb
NIDN:0612117202

Lampiran 9. Surat Kesiediaan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Wahyuni, S ST., M. Keb

NIK : 0603108801

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli /III a

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Hilda Rahmawati

NIM : 4993312951

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)

Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah
melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Selasa, 4 Desember 2017
bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 2017

Pembimbing

Sri Wahyuni, S ST., M. Keb
NIDN:0603108801

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb
NIK : 0612117202
Pangkat/Golongan : Lektor III c
Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Hilda Rahmawati
NIM : 4993312951
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)

Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benaar-benar telah
melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Selasa, 4 Desember 2017
bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 2017

Pembimbing



Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb
NIDN:0612117202






Lampiran 10. Lembar Konsultasi




Lampiran 1. Lembar Konsultasi 1

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

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

Nama Mahasiswa : Hilda Rahmawati
 NIM : 4993312951
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
 Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
 Pembimbing : Sri Wahyuni, S ST., M. Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Jumat /23-02-18	Asuhan Persalinan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Perbaikan diutamakan dan Penambahan	
2.	Senin /26-02-18	Asuhan Persalinan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Perbaikan diutamakan	
3.	Rabu /28-02-18	Asuhan Persalinan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Perbaiki format	
4.	Jumat /02-03-18	Asuhan Persalinan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Perbaiki penulisan kalimat	
5.	Senin /05-03-18	Asuhan Persalinan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Perbaiki penulisan kalimat	

6.	Selada / 13-03-18	Auditor Peradilan Auditor Nifas Auditor BBL Pembahasan Penutup	Perbaiki kalimat	
7.	Kabis / 14-03-18	Auditor Peradilan Auditor Nifas Auditor BBL Pembahasan Penutup	Perbaiki paragraf	
8.	Koms / 15-03-18		Ace may ulang	

Semarang,

2018

Pembimbing





(Sri Wahyuni, S ST., M. Keb)

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG G

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

Nama Mahasiswa : Hilda Rahmawati
NIM : 4993312951
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
Pembimbing : Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Jumat /02-03-18	Asuhan Perawatan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Memperbaiki asuhan sesuai pembahasan	f
2.	Selasa /06-03-18	Asuhan Perawatan Asuhan BBL Asuhan Nifas	Memperbaiki format asuhan	f
3.	Selasa /13-03-18	Asuhan Perawatan Asuhan BBL Asuhan Nifas Pembahasan	Memperbaiki diagnosis	f
4.	Kamis /14-03-18	Pembahasan	Perbaiki Penulisan	f
5.	Jumat /15-03-18	Pembahasan	Memperbaiki Pembahasan	f

6.	Selasa / 22-03-18	Pembahasan	Perbaiki Penulisan	
7.	Rabu / 21-03-18	Pembahasan	Ace city	

Semarang,

2018

Pembimbing



(Emi Sutrisminah, S SiT., M. Keb)

Lampiran 11. Berita Acara Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Hilda Rahmawati
 NIM : 4993312951
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
 Tanggal : 23 Februari 2018
 Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes
 Penguji II : Isna Hudaya, S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes	Kata Pengantar : Dr diganti dr Daftar isi : fontnya terlalu kecil BAB I : A. Latar Belakang : 1. Seharusnya Aki Supas terlebih dahulu 2. Cari penyebab AKI 2017 3. Cari Program P4K B. Manfaat Studi Kasus : Sistem Penulisan C. Sistematika Penulisan : Sistem Penulisan BAB II : Sistematika Penulisan dan EYD BAB III : Sistematika Penulisan BAB IV : Diagnosa, spasi dan kurangtulisan tabel pada catatan perkembangan	22/2-2018 terik 23/2-2018 Isna

Semarang, Februari 2018

Pembimbing I



Sri Wahyuni, S.S.T., M. Keb
NIDN:0603108801




Pembimbing II



Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
NIDN:0612117202

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Hilda Rahmawati
 NIM : 4993312951
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
 Tanggal : 23 Februari 2018
 Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes
 Penguji II : Isna Hudaaya, S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Isna Hudaaya, S.SiT.,M. Biomed	BAB I : A. Latar Belakang : Susunan latar Belakang kebalik. 1) Masalah 2) Besar Masalah 3) Kronologi 4) Konsep Solusi Masalah B. Sistematika Penulisan BAB II : A. Kehamilan 1) Definisi Kehamilan TM III 2) Penulisan tabel 3) Refrensi sesuai kasus B. SC (Sectio Caesarea) 1) Faktor ibu 2) Faktor Janin BAB III : 1) Menggunakan studi kasus 2) Menggunakan alur pikir Varney 3) Pendokumentasian SOAP Daftar Pustaka A. Harus Alphabet B. Konsistensi dengan buku panduan	  

Semarang, Februari 2018

Pembimbing I


Sri Wahyuni, S.S.T., M. Keb
 NIDN:0603108801

Pembimbing II


Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
 NIDN:0612117202

Lampiran 12. Berita Acara Ujian Hasil Laporan Tugas Akhir

**BERITA ACARA
UJIAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Hilda Rahmawati
NIM : 4993312951
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di
Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
Tanggal : 20 April 2018
Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes
Penguji II : Isna Hudaya, S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes	BAB IV : Askeb : Sistematika Penulisan Pembahasan : a. Mengetahui asupan nutrisi ibu nifas b. Riwayat penyakit penyebab KPD c. Tujuan IMD d. Nutrisi dan Psikologis Masa Nfas Penutup : Sistematika Penulisan	25/7-18 perso 26/7-18 gml

Semarang, 20 April 2018

Pembimbing I



Sri Wahyuni, S S.T., M. Keb
NIDN:0603108801

Pembimbing II





Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
NIDN:0612117202

**BERITA ACARA
UJIAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR**

**BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Hilda Rahmawati
 NIM : 4993312951
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
 Tanggal : 20 April 2018
 Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT.,Mkes
 Penguji II : Isna Hudaya, S.SiT.,M. Biomed

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Isna Hudaya, S.SiT.,M. Biomed	BAB II : Kehamilan : Penentuan Imunisasi TT BAB IV : Sistem penulisan Kehamilan : Teori TT Persalinan : Teori BAKSOKUDA Daftar Pustaka A. Harus Alfabeta B. Konsistensi dengan buku panduan	 

Semarang, 20 April 2018

Pembimbing I

Pembimbing II


Sri Wahyuni, S.S.T., M. Keb
 NIDN:0603108801


Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
 NIDN:0612117202

