

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Noveri Aisyaroh, S. SiT, M. Kes
NIK : 0611118001
Pangkat/Golongan : Pembimbing I
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Contuninuity Of Care*) Pada Ny. M di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 1 Desember 2017

Pembimbing



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

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arum Meiranny, SsiT., M. Keb
NIK : 0603058705
Pangkat/Golongan : Pembimbing II
Pekerjaan : Dosen

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

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Contuninuity Of Care*) Pada Ny. M di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 1 Desember 2017

Pembimbing



Arum Meiranny, S.SiT., M. Keb
NIDN : 0603058705

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 1

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

Yang beranda tanpa dikecualikan ini

Nama : *Muslihah*

Usia : *27 tahun*

Alamat : *Jalan Raya/4. Photografi Kabupaten Kendal*

Pekerjaan : *Wawancara*

No. KTP/Identy : *3324016501900028*

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa

Setelah memperoleh penjelasan mengenai maksud, tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengembalikannya dan dapat mengembalikannya, maka saya setuju/tidak setuju" untuk mengikuti dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul

"Analisis Kepuasan Berkelanjutan Pada Ibu NY - AA"

Dengan ini pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Mengetahui,
Penanggung jawab,

[Signature]
Hamidah Fathimah

Semarang,
Yang menyatakan
Responden,

[Signature]
Muslihah

Lampiran 3. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Kharisma Rakhmah

NIM : 4993312958

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL

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

Penguji II : Sri Wahyuni, S.SiT., M. Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes	BAB I - Lengkapi penyebab AKI dan AKB di Indonesia, Jateng, Kendal terbaru. - Menambahkan indikator AKI dan AKB tahun terbaru. - Upaya pemerintah pusat, Jateng Kendal dalam menurunkan AKI dan AKB terbaru. - Sistematika penulisan BAB II - Sistematika penulisan BAB III - Sistematika penulisan BAB IV - Sistematika penulisan	8/12-17 BAB - latar belakang metode & review 8/12-17 Asi

--	--	--	--

Semarang, 05 Desember 2017

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
Penguji II : Sri Wahyuni, S.SiT., M.Hkes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni, S.SiT., M.Hkes	BAB I - Kewenangan Bidan - Sistematika penulisan - Perbaiki kalimat - Jurnal internasional BAB II - Ringkas materi - Sumber yang bervariasi BAB III - Perbaiki kalimat - Sistematika penulisan BAB IV - Sistematika penulisan	

Semarang, 05 Desember 2017

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

Lampiran 4. Berita Acara Ujian Proposal

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
Penguji II : Sri Wahyuni, S.SiT., M. Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes	BAB IV - Sistematika penulisan. - Memperbaiki penyusunan urutan askeb persalinan dan meringkas penyusunan kalimat. - Memperbaiki data objektif askeb BBL. - Menambahkan akibat dari kesenjangan di pembahasan.	3 - Mei - 2018 A Revisi 3 - Mei - 2018 A Acc

Semarang, 03 Mei 2018

Pembimbing I

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

Pembimbing II

Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL
Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
Penguji II : Sri Wahyuni, S.SiT., M.Hkes

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni, S.SiT., M.Hkes	BAB IV - Sistematika penulisan. - Memperbaiki urutan penyusunan askeb persalinan - Memperbaiki data objektif askeb BBL. - Pembahasan menambahkan tentang akibat dan tidak perlu mencantumkan pembahasan tentang CPD. BAB V - Menjelaskan lebih detail paparan kesenjangan di kesimpulan.	

Semarang, 03 Mei 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



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



Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0603058705

Lampiran 4. Lembar Konsultasi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kharisma Rakhmah

NIM : 4993312958

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Jumat 22/9 2017	BAB I	-Perbaiki latar belakang -koreksi BAB I -Tambahkan data BAB I	
2	Rabu 27/9 2017	BAB I	Tambahkan data BAB I	
3	Rabu 4/10 2017	BAB I penjelasan BAB I	Revisi BAB I	
4	Rabu 11/10 2017	BAB II	-ACC BAB I -revisi BAB II	
5	Rabu 18/10 2017	BAB II	Bimbingan dan kerja BAB II	
6	Kamis 26/10 2017	BAB III	Bimbingan BAB III	
7	Selasa 31/10 2017	BAB I, BAB III, BAB IV	-cek sistematika penulisan	
8	Kamis 2/11 2017	BAB I - IV	-perbaiki sistematika. ACC ujian proposal	

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada
Ny. M di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal
Pembimbing I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Senin 05 Maret 2018	BAB IV (Hasil)	BAB IV (Hasil penjelasan)	
2	07 Maret 2018	BAB IV (Hasil)	BAB IV (Hasil, penje- lasan) BAB IV (persiapan persalinan)	
3	08 Maret 2018	BAB IV Pembahasan tan aspek	perbaiki sistematika BAB IV (Hasil penje- lasan)	
4	12/03/18	BAB IV Pembahasan	perbaiki sistematika - perbaiki tata bahasa - penjelasan penutup - perbaiki sistematika	
5	16/03/18	BAB V	ACC	

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kharisma Rakhmah

NIM : 4993312958

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. M DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

Pembimbing : Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	24/11/2017	BAB 1 - IV	- Perbaiki sistematika - BAB 3 perbaiki latar belakang	
2	27/11/2017	BAB 1 - IV	- BAB 11 tambahkan teori	
3	1/12/2017	BAB 1 - IV	- sistematika penulisan	
4	4/12/2017	ACC		

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kharisma Rakhmah
NIM : 4993312958
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada
Ny. M di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal
Pembimbing II : Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	7 Maret 2017	BAB LV Askeb	perbaiki hasil sistematika Askeb	
2.	8 Maret 2017	BAB IV Askeb	perbaiki hasil sistematika Askeb	
3	12 Maret 2017	BAB IV Askeb	perbaiki hasil sistematika Askeb	
			ACC	

Lampiran 5. Lembar Jadwal Kunjungan (POA)

RENCANA KEGIATAN (POA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien : Nfy. M
 Umur : 27 tahun
 Umur Kehamilan : 36 minggu 1 hari
 Tafsiran Persalinan : 1 November 2017
 Alamat : Saron Rt 4 / RW 4. Plandungan

Hari/ tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan		
				Pasien	Pembimbing Klinik	Pembimbing Akademik
5/10/2017	ANC	Pendampingan hamil	Pemeriksaan (PMS a)	Luh	flu	
12/10/2017		Pendampingan hamil	pemeriksaan	Luh	flu	
23/10/2017	IPC	Persalinan	partobirton persalinan	Luh	flu	
24/10/2017	PNC & BBL	PF 1 dan PF 2	kunjungan bosterbang	Luh	flu	
4/11/2017		PF 2 dan PF 2	kunjungan bosterbang	Luh	flu	
12/11/2017		PF 3 dan PF 3	kunjungan bosterbang	Luh	flu	
17/11/2017		PF 4	kunjungan bosterbang	Luh	flu	

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu / Bapak : N.M. TNR Umur 27 th 39 kg 20. P 120 UK 39 mo 4 hari

No. RD Tanggal 29/10/2017 Jam : 06:20 WIB

Kelahiran pecah sejak jam X/10 Mules sejak jam 06:00 WIB Naisal Saron RT 4/4. Plantungan

Dinyut Jantung Janin (menit)

Alir ketuban pernapasan

0	1
0	0

Pertumbuhan serviks (cm) dari Landau X 1

Maxi kaput spontan memotong kuat
 Akutal 08:10 WIB
 Anis ledakan 08
 NBB 1300 gr
 PB 48 cm

Kontak
 12
 100

Charton 121
 100/100

Dasi dan
 121

Madi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine

Makan : jam 06:00 (..... porsi)
 Minum : jam 06:00 (..... gelas)

Penolong

Lampiran 7. Dokumentasi Kunjungan







Lampiran 8. Buku KIA

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

Nama Ibu : MUSLIHAH

Nama Anak : _____

Nomor Reg : _____ Nomor Unit : _____

Menerima Buku KIA : _____

Tanggal : 30-3-2017

Nama tempat pelayanan : BPJH Pw'adah

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : MUSLIHAH

Tempat/Tgl Lahir : 25-1-1990 Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah SD IPS MS Madrasah Perguruan Tinggi

Golongan Darah : _____

Pekerjaan : WIRASWASTA

Nama Suami : ROHMIMIN

Tempat/Tgl Lahir : 20-6-1978 Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah SD IPS MS Madrasah Perguruan Tinggi

Pekerjaan : WIRASWASTA

Alamat rumah : SARUNRI 4/RW4

Kecamatan : TIPTOMALUO

Kabupaten/Kota : PLANTUNGAN

Provinsi : KENDAL

No. telepon : _____

Nama Anak : _____

Tempat/Tgl Lahir : _____

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

KELOMPOK PETUGAS KESEHATAN

Hasil Pengukuran Berat Badan (kg) : 25-1-2017

Hasil Pengukuran Tinggi Badan (cm) : 25-1-2017

Langkah dengan Ibu : 31 cm

Pengukuran saat kehamilan : 150 cm

Hasil Pengukuran : 16 mplan

Hasil Pengukuran : 0

Tgl	Indikator Kesehatan	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Ukuran Abdomen (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Detak Jantung (bpm)	Tensi Darah (mmHg)
24/11/13	- mudi - p. u. u. u. u.	100	60	64	8	-	-
11/12/13	- t. a. k.	100	60	65	22	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	68	22	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	69	35	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	70	37	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	70	38	114	110

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hasil Pengukuran : 2

Hasil Pengukuran : 1

Hasil Pengukuran : 8 + 8

Status TT : TT

Tgl. 4th-Tm : TT

Hasil Pengukuran : TT

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tg. 4th-Tm					
Hasil Pengukuran					

Tgl	Indikator Kesehatan	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Ukuran Abdomen (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Detak Jantung (bpm)	Tensi Darah (mmHg)
24/11/13	- mudi - p. u. u. u. u.	100	60	64	8	-	-
11/12/13	- t. a. k.	100	60	65	22	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	68	22	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	69	35	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	70	37	114	110
11/12/13	- t. a. k.	100	60	70	38	114	110

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan: 29-10-2017 Pukul: 08.10 WIB
 Umur Kehamilan: 40 minggu
 Penolong persalinan: Dokter (Seri) Kehamilan: *
 Cara Persalinan: Normal/Tindakan: *
 Keadaan Ibu: Setelah melahirkan/Pendarahan/Demam/Kejang/Lahia berbau/ Lain-lain: 0 / Menunggu
 Keterangan tambahan: 0

*Isi jika diperlukan

Bayi Saat Lahir

Anak ke: 2
 Berat Lahir: 3.300 gram
 Panjang Badan: 48 cm
 Lingkar Kepala: 32 cm
 Jenis Kelamin: Laki-laki / Perempuan *

Keadaan bayi saat lahir **

☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan
☐ Menangis beberapa saat ☐ Seluruh tubuh biru
☐ Tidak menangis ☐ Meninggal
☐ Seluruh tubuh kemerahan

Asupan Bayi Baru Lahir **

☒ Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
☒ Suntikan Vitamin K
☒ Salep mata antibiotika profilaksis
☒ Amunisi HB

Keterangan tambahan: -

*Isi jika diperlukan

** Beri tanda: ☒ / (pada kolom yang sesuai)

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

No: _____

Yang terdaftar terdapat di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini: Minggu tanggal 29-10-2017, Pukul: 08.10 WIB

telah lahir seorang bayi:
 Jenis Kelamin: Laki-laki / Perempuan *
 Berat Badan: 3.300 gram
 Panjang badan: 48 cm

(Berikan di Rumah Sakit / Poliklinik / Rumah Bersalin / Puskesmas / Rumah Sakti*)

Alamat:

Diambil nama:

Diambil Orang tua:

Nama Ibu: Muslihah
 Pekerjaan: Swasta
 KTP No: 3824016000000000
 Nama Ayah: R. O. H. M. A. I.
 Pekerjaan: Swasta
 KTP No: 3824016000000000
 Alamat: Sapeh D. 184/04
 Kecamatan: Plahungun
 Kabupaten: Kendal

Sukoharjo, 29-10-2017

Pemegang Persetujuan:

[Signature]
 Fu'adul Aulad

*Isi jika diperlukan

** Beri tanda: ☒ / (pada kolom yang sesuai)