

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat edaran dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kendal



Kendal, 02 Mei 2017

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

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

di-
Tempat

Bersama ini kami sampaikan Surat Edaran Bupati Kendal tentang kebijakan percepatan penurunan Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian 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. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KENDAL
Sekretaris
DINKES
ARIFANI SA'ADAH, SH.MM
NIP. 19641212 199203 2 010



BUPATI KENDAL

Kendal, 13 Maret 2017

Kepada

- Yth.
1. Kepala OPD se-Kabupaten Kendal
 2. Kepala UPTD di Dinas Kesehatan Se- Kabupaten Kendal
 3. Kepala Desa dan Kelurahan se-Kabupaten Kendal
- di-

TEMPAT

SURAT EDARAN

Nomor: 940-262-C /Dinkes

TENTANG

IJAKAN PERCEPATAN PENURUNAN ANGKA KEMATIAN IBU (AKI) DAN ANGKA KEMATIAN BAYI (AKB) UNTUK PENCAPAIAN TARGET SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS (SDG'S) DI KABUPATEN KENDAL

DASAR

Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Kendal di urutan Nomor 10 di Jawa Tengah, yaitu sebanyak 19 Kasus di tahun 2016. Penyebabnya adalah Decomp 5, Anemi 1, Perdarahan 3, preeklamsi/eklamsi 2, TBC 1, HIV/AIDS 1, Infeksi 3, Keracunan 1, colik Abdomen 1, tanpa diketahui 1. Sedangkan Angka kematian Bayi di Kabupaten Kendal sebanyak 125 kasus di tahun 2016.

Jumlah PUS (pasangan usia subur) Tahun 2016 adalah 192594, PUS 4T 33036 dan PUS ber KB dengan 4T sebanyak 6208 Prosentase persalinan di rumah berkisar 0,35 yang ditolong oleh dukun bayi sebanyak 7 kasus. persalinan di luar fasilitas kesehatan akan meningkatkan resiko terjadinya komplikasi persalinan yang berpotensi terjadinya kematian ibu dan bayi. Persalinan di fasilitas kesehatan mutlak diperlukan untuk mencegah dan mengantisipasi apabila terjadi komplikasi tersebut.

B. DASAR KEBIJAKAN

Surat edaran Gubernur Jawa Tengah Nomor 440/000/3404 bulan Februari 2017 tentang langkah –langkah pengendalian upaya percepatan penurunan AKI melalui program dan kegiatan prioritas dengan mempertimbangkan kondisi wilayah masing-masing

C. KEBIJAKAN

Dalam upaya percepatan pelaksanaan Rencana Pembangunan jangka Menengah Nasional pemerintah Pusat dan peningkatan Indeks Pembangunan Manusia (IPM) di Kabupaten Kendal, dengan ini mengintruksikan kepada :

1. Kepala OPD se-Kabupaten Kendal
2. Kepala UPT Dinas Kesehatan se-Kabupaten Kendal
3. Kepala Desa dan Kelurahan se-Kabupaten Kendal

Untuk mengambil langkah – langkah yang diperlukan sesuai tugas, fungsi dan kewenangan masing – masing , yaitu:

1. Semua bidan bertanggung jawab terhadap kesehatan Ibu Hamil dan Nifas di wilayah kerjanya masing – masing mulai dari awal kehamilan sampai masa nifas berakhir.
2. Semua persalinan dilakukan di FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama) sesuai standart pelayanan terhitung mulai Bulan juni 2017.
3. Mencegah pernikahan dan kehamilan usia remaja (kurang dari 20 tahun)
4. Menerapkan perawatan bayi dengan metode kangguru untuk bayi dengan BBLR (berat badan lahir rendah) tanpa penyakit penyerta (komplikasi)
5. Gerakan nasional percepatan perbaikan Gizi Masyarakat :
 - a. 1.000 hari pertama kehidupan (janin dalam kandungan sampai dengan anak usia 2 tahun)
 - b. ASI Eksklusif 0-6 bulan
6. Peningkatan upaya promotif – preventif melalui program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K) , gerakan sayang Ibu dan Bayi (GSIB) , Implementasi pemanfaatan buku KIA, penggerakan sasaran untuk imunisasi dasar dan pemantauan tumbuh kembang dengan melibatkan semua unsur masyarakat (kader, PKK, aparat desa , PLKB, dll)

Demikian untuk menjadi perhatian dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.



Tembusan :

1. Gubernur Jawa Tengah
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah

Lampiran 2. Surat Kesediaan membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb

NIDN : 0609048703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ratnawati

NIM : 4993312979

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
NIDN. 0609048703

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani

NIDN : 0604017601

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ratnawati

NIM : 4993312979

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



Endang Surani, S.SiT, M.Kes
NIDN. 0604017601

Lampiran 3. Surat keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb

NIDN : 0609048703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ratnawati

NIM : 4993312979

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

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



Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
NIDN. 0609048703

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endang Surani

NIDN : 0604017601

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan :

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

Nama : Ratnawati

NIM : 4993312979

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal

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



Endang Surani, S.SiT, M.Kes
NIDN. 0604017601

Lampiran 4. *Informed consent*

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanggung jawab di bawah ini :

Nama : Ny. H
Umur : 22 tahun
Alamat : Barangan 03/04

Dengan ini saya mengatakan, bersedia menjadi responden dalam Asuhan Kebidanan Komprehensif yang dilakukan oleh :

Nama : Ratnawati
NIM : 4993312979

Institusi pendidikan : Prodi Diploma Kebidanan FK Unissula Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari siapapun.

Kendal, 22 September 2017



(Ny. H)

Lampiran 5. Lembar Konsultasi




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

Nama Mahasiswa : Ratnawati

NIM : 4993312979



Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
pada Ny. H di Puskesmas Patcan Kabupaten
Kendal Tahun 2017




Pembimbing : Endang Surani, S.SiT., M. Kes


No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	22/11/2017	BAB I -	Perbaiki penulisan	
2.	27/11/2017	BAB I-IV	<ul style="list-style-type: none"> - Bab 1 : perbaiki penulisan tambah kalimat ada aktif agar lebih nyam bung dan paragraf selanjutnya. - BAB I - IV : perbaiki penyajian sumber - Daftar Pustaka. 	
3.	02/12/2017	BAB I - IV	<p>Perbaiki penulisan.</p> <p>acc.</p>	

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

Nama Mahasiswa : Ratnawati
 NIM : 4993312979
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
 pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
 Tahun 2017.
 Pembimbing : Endang Surani, S.SiT., M. Kes.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa 27/02/2018	Askes Bersalin	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi pengkajian subjektif. - Perbaiki MAK III - Diagnosa dilengkapi - Pemeriksaan kepal dilengkapi 	
2.	Jumat 02/03/2018	Askes Bersalin Nifas 1	<ul style="list-style-type: none"> - Susun pengkajian lebih runtut. - Data subjektif yang lengkap - Asuhan - Diagnosa dilengkapi 	

3.	Rabu 07/03/2018	Asteka Bersalin Nifas BBL	<ul style="list-style-type: none"> Referensi dari mama Sendirikan setiap referensi Perbaiki epasi Lara penulisan 	
4.	Jumat 09/03/2018	Asteka Bersalin Nifas	<ul style="list-style-type: none"> Bersalin Acc Lihat Diagnosa Neonatus 	
5.	Sabtu 10/03/2018	Asteka BBL Nifas	<ul style="list-style-type: none"> Pemulsaan Data subjektif Singkatan Data subjektif tentang menyusui Acc Bersalin Asteka Nifas & BBL 	

6.	Senin 12/03/2018	Pembahasan	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan- Perbaiki saran- Perbaiki tanda baca, singkatan, kutipan sumber.	

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

Nama Mahasiswa : Ratnawati

NIM : 4993312997

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*)
pada Ny. H di Puskesmas Patean Kabupaten Kendal Tahun
2017.

Pembimbing : Alfiah Rahmawati, S.SiT., M. Keb.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu 27/12/2017	Asuhan kebidanan Bersalin, Nifas & BBL.	Perbaiki dan lengkapi data	24
2.	Selasa 09/01/2018	Asuhan kebidanan Bersalin, Nifas & BBL.	Perbaiki asuhan yang diberikan.	24
3.	Kamis 25/01/2018	Asuhan kebidanan Bersalin, Nifas & BBL.	Perbaiki penulisan dan tanda baca.	24
4.	Senin 19/02/2018	Asuhan kebidanan Bersalin, Nifas & BBL	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi diagnosis - Bedakan antara data sekunder subjektif dan objektif. - Penulisan kutipan. 	24
5.	Senin 26/02/2018	Asuhan kebidanan, Bersalin & Nifas	<ul style="list-style-type: none"> Lengkapi perskajian subjektif. Lengkapi asuhan yang diberikan. 	24

6.	Rabu 20/02/2018	Asuhan Kebidanan bersalin, Nifas bersalin	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki ttd & baca Perencanaan dan implementasi 	JH
7.	Kamis 01/03/2018	Pembahasan Hamil	<ul style="list-style-type: none"> Kalimat / perulangan Sendirikan antara Subjektif & Objektif 	JH
8.	Senin 05/03/2018	Pembahasan Hamil	<ul style="list-style-type: none"> Planningsnya ditumbahi Implementasi lebih lengkap 	JH
9.	Selasa 06/03/2018	Pembahasan Hamil, Kesulitan Nifas & BBL	<ul style="list-style-type: none"> Teori tumbahi keluhan Sendirikan setiap kunjungan 	JH
10.	Rabu 07/03/2018	Pembahasan Hamil, bersalin, Nifas & BBL	<ul style="list-style-type: none"> Lengkapi alasan kesesungannya. Diagnosa dibuat pada diri Evaluasi langsung hasil saja 	JH
11.	Kamis 08/03/2018	Pembahasan Hamil, bersalin, Nifas & BBL	<ul style="list-style-type: none"> Lengkapi dan tambahi lagi sumber. Di Bersalin ternyata ada planning (1 & 2) di datanya 	JH

12-	Jumat 09/03/2018	Pembahasan kehamilan, Bersalin, Mifep dan BBL. kesimpulan & saran	Sumber home jefas waktu kunjungan Planning lengkapi yang jadi kesenjangan masukin di saran	JH
13-	Senin 12/03/2018		acc	JH


Lampiran 6. Berita Acara Ujian Proposal Laporan Tugas Akhir

**BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Ratnawati
NIM : 4993312979
Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADANY.H DI PUSKESMAS PATEANKABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 12 Maret 2018
Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	NamaPenguji	Saran	TandaTangan
1.	Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb	<ol style="list-style-type: none">1. Perbaiki sistematika penulisan.2. Lampirkandokumentasi.3. Tambahkan tentang bagaimana dengan asuhan persalinan di Puskesmas Patean.4. Hilangkan rumusan masalah.5. Perbaiki tujuan kasus6. Penulisan referensi masih ada yang kosong7. Pembuatan paragraf8. Perbaiki pembuatan kolom9. Pembuatan diagnosa10. Pembuatan masalah dalam diagnosa11. Pengkajian data objektif12. Menghitung usia kehamilan	

Semarang, 12 Maret 201

Pembimbing I

Pembimbing II

Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb
NIDN : 0609048703

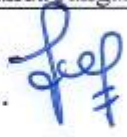
Endang Surani, S.SiT., M.Kes
NIDN 0604017601

**BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Ratnawati
NIM : 4993312979
Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)
PADANY.H DI PUSKESMAS PATEANKABUPATEN KENDAL**

Tanggal : 23 Februari 2018
Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	NamaPenguji	Saran	TandaTangan
2.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH	<ol style="list-style-type: none">1. Persentasi penyebab AKI di Puskesmas Patean, Kendal, Jawa Tengah dan Indonesia.2. Upaya menurunkan AKI dan AKB di Jawa Tengah.3. Pengutipan sumber.4. Tambahkan teori Asuhan kehamilan dan Nifas menurut PMK 97/2014.5. Perbaiki studi kasus.6. Hilangka observasi pada metode perolehan data.7. Perjelas etika penulisan.8. Perbaiki diagnosa	

Semarang, 23 Februari 2018

Pembimbing I

Pembimbing II


Alfiah Rahmawati, S.SiT., M.Keb
NIDN : 0609048703

Endang Surani, S.SiT., M.Kes
NIDN 0604017601

Lampiran 7. Berita Acara Ujian Laporan Tugas Akhir

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ratnawati
NIM : 4993312979
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. H Di
Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
Tanggal : 24 Agustus 2018
Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb	<ol style="list-style-type: none">1. Sistematika penulisan.2. Halaman persetujuan dan pengesahan belum di isi tanggal dan hari.3. Pemeriksaan panggul kenapa tidak dilakukan dimasukkan pembahasan.4. Asuhan persalinan bukan SOAP namun hanya cerita.5. Partograf tidak sesuai dimasukkan pembahasan.6. Pengkajian pada genital kurang lengkap.7. Pengkajian harus sesuai dari inspeksi, palpasi,8. Kenapa harus segera memilih KB9. KN sesuai standar (apasaja yang harus dikaji).10. Kesimpulan dan saran.11. Data yang belum lengkap dimasukkan.12. Pembahasan hanya data fokus yang menunjang diagnosa, tidak perlu semua.	

Semarang, 24 Agustus 2018

Pembimbing I



(Alfiah Rahmawati, S.SiT.,M.Keb)
NIDN. 0609048703


Pembimbing II



(Endang Surani, S.SiT.,M.Kes)
NIDN. 0604017601

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Ratnawati
NIM : 4993312979
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. H Di
Puskesmas Patean Kabupaten Kendal
Tanggal : 2018
Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb
Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH	<ol style="list-style-type: none">1. Nifas tidak konsisten dengan data subjektif.2. Evaluasi kurang lengkap.3. Daftar pustaka masih kurang.4. Alasan 6 hari sudah KB, masukkan daftar pustaka nya.5. Kebutuhan KB hanya diberikan sesuai kebutuhan saja.6. Reflek belum sesuai.7. Pemberian penkes BCG dan Polio kapan waktunya dijelaskan.	

Semarang, 2018

Pembimbing I



(Alfiah Rahmawati, S.SiT.,M.Keb)
NIDN. 0609048703

Pembimbing II



(Endang Surani, S.SiT.,M.Kes)
NIDN. 0604017601

Lampiran 8. Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL		CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL					
Diisi oleh petugas kesehatan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 23-1-2019 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 31-10-2019 Lingkup Lengan Atas: 24 cm, KEX (<input checked="" type="checkbox"/> Ya, <input type="checkbox"/> Non KEX (<input type="checkbox"/>) Tinggi Badan: 158 cm Gcdongan Darah: O+ Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: HT (<input checked="" type="checkbox"/>), D (<input type="checkbox"/>), D/VA (<input type="checkbox"/>), A (<input type="checkbox"/>), O (<input type="checkbox"/>), S (<input type="checkbox"/>) Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Gestasi Diabetis		Diisi oleh petugas kesehatan hamil ke: 5 Jumlah persalinan: 6 Jumlah keguguran: 0 G.P.S.A.S. Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 Jumlah lahir mati: 0 Jumlah anak lahir kurang berat: 0 Jarak kehamilan ke dengan persalinan terakhir: 100 (bulan/tahun) Januari 2019 Status nutrisi TT terakhir: [<input checked="" type="checkbox"/> Normal] [<input type="checkbox"/> Berat] [<input type="checkbox"/> Kurang] Cara persalinan terakhir: [<input type="checkbox"/> Spontan/Normal] [<input type="checkbox"/> Tindakan					
Riwayat Allergi:							
Tgl	Keluhan / Keluhan	Tekanan Darah	Berat Badan (kg)	Uterus (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Lebar Jari Kep/Sulu	Denyut Jantung Janin (Mn)
8/01	ruwet, pusing	110/70	45,5	6 m	tinggi	-	-
10/01	ruwet	110/80	45,4	6 m	-	-	-
12/01	ruwet	110/80	45,4	6 m	-	-	-
14/01	habis jodoh	120/80	45,4	18 5	1 per 1	4/4	-
16/01	habis jodoh	120/80	45,4	21 minggu	1 per 1	4/4	-
18/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
20/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
22/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
24/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
26/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
28/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
30/01	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
01/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
03/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
05/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
07/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
09/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
11/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
13/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
15/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
17/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
19/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
21/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
23/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
25/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
27/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
29/02	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
01/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
03/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
05/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
07/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
09/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
11/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
13/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
15/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
17/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
19/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
21/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
23/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
25/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
27/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
29/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-
31/03	habis jodoh	90/80	45,4	22 mg	1 per 1	4/4	-

Lampiran 9. Lembar POA

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

NAMA MAHASISWA : RATNAWATI
NIM : 4993312979
NAMA PASIEN : NY. H
UMUR : 22 TAHUN
G P A : GIPOA0
HPHT : 29 JANUARI 2017
HPL : 05 NOVEMBER 2017
ALAMAT : BARANGAN 03/04

No	Tahapan	Kunjungan	Tgl	Kegiatan	Hasil Kegiatan	TTD		
						Mahasiswa	Pasien	Pembimbing
1.	HAMIL	ANC 1	22-09-2017	Pengkajian (Anamnesa dan pem. fisik)	Baik, Sehat			24
		ANC 2	06/10/2017	Anamnesa, pem fisik, penkes	Baik, Sehat			24
		ANC 3	13/10/2017	Anamnesa, pem fisik, penkes.	Baik, Sehat			24

		ANC 4	20/10/2017	Anamnesa, pem fisik, Penkes	Baik, Normal			24
		ANC 5	27/10/2017	Anamnesa, pem fisik, penkes	Baik, Normal			24
2.	BERSALIN		28/10/2017	Nendamping				24
3.	NIFAS.	KF 1	28/10/2017	Pem. fisik, Penkes	Hasil pem. DBM, perawatan masa nifas			24
		KF 2	03/11/2017	Pem. Penkes	Hasil pem. DBM, perawatan masa nifas			24
		KF 3	17/11/2017	Pem. Penkes.	Hasil pem. DBM, perawatan masa nifas			24
4.	NEONATUS	KN 1	28/10/2017	Pem. Penkes, perawatan tali pusat	Hasil pem. DBM.			24
		KN 2	03/11/2017	Pem. Penkes, perawatan bayi	Hasil pem. DBM			24
		KN 3	17/11/2017	Pem. Penkes	Hasil pem. DBM,			24

Mengetahui 17 November 2017

Pembimbing Akademik

CILAHAN

(Kiswati Amd.Keb)

(Alfiah Rahmawati, S.S.IT., M.Keb)

Lampiran 10. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register: _____ Nama Ibu: Ny. Mikmah / Tn. Roatin Umur: 22 OPA: Grp A
 No Puskesmas: _____ Tanggal: 29-10-2017 Jam: 16-00 Hamil: 39+9 mg
 Ketuban Pecut: Selek Jam 16-05 WIB Miles selek jam: _____

Denyut Jantung Janin (menit)

200	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2
180																						
160																						
140																						
120																						
100																						
80																						
60																						
40																						
20																						
0																						

Air ketuban penyusutan

V																						
0																						

Pemukaan Serviks (cm) bertanda X
 Luasnya Kerviks bertanda v

Waktu (jam)

16-00

BB = 2400 gr PA = 40 cm
 LD = 33 cm
 LK = 52 cm
 WLA = 10 cm

Kontak Uterus (desa)

2																						
4																						
3																						
2																						
1																						

Okultasi Uterus

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

Obst dan Citra TV

• Nadi

Teleskop Danis

180																						
170																						
160																						
150																						
140																						
130																						
120																						
110																						
100																						
90																						
80																						
70																						
60																						

Temperatur °C 36°

Urin — Protein 0
 — Aseton

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 28-10-2017 Jam: 16.30 WIB
- Nama bidan: Bu Mahmudah
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Seran, desa Perumani
- Catatan: rujuk kida: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspadan: Ya
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
 - teman
- Cawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
- Distesia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - _____
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

KALA III

- Lama kala III: 20 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Perangsang tali pusat terkemali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Massage fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
	16.30	110/70	90	36.8	2 cm	keras	Empang	125 cc
	16.40	120/80	86		2 cm	keras	Empang	

- Plasenta lahir lengkap (infact)
 - Jam: 16.30 WIB
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
- Plasenta tidak lahir >30 menit - Ya / Tidak
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Laserasi:
 - Ya, dimana: otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perinium, derajat: (1/2) 3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak jahit, alasan: _____
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 75 cc ml
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

BAYI DARU LAHIR:

- Berat Badan: 3000 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyakit

Bayi lahir:

- Normal, tindakan:
 - Mengeringkan
 - Menghangatkan
 - Rangsang taktil
 - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Asfiksia / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - Mengeringkan
 - Menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan: _____
 - bebaskan jalan napas
 - bungkus dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan: _____
- Hipotermi, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: Segera (1MP) jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

Lampiran 11. Dokumentasi



