

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDED

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. N
Usia : 31 Tahun
Alamat : Desa peron Rt 08/02, Sukorejo Kendal.
Pekerjaan : IRT
No. KTP : 3324034411860001

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 keikutsertaannya, maka saya **SETUJU** diikuti sertakan dan bersedia berperan serta dalam studi kasus yang berjudul:

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL”

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

Semarang, 27 ~~Oktober~~ 2017

Responden


(Ny. N)

Lampiran 2. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

NIDN : 0611118001

Pangkat/Golongan : Lector/ IIIc

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Lilik Rahmawati Noor

NIM : 4993312959

Judul LTA :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing



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

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

NIDN : 0603058705

Pangkat/Golongan : Penata Muda

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Lilik Rahmawati Noor

NIM : 4993312959

Judul LTA :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2017

Pembimbing


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

Lampiran 3. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

NIK : 0603058705

Pangkat/Golongan : Penata Muda

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Lilik Rahmawati Noor

NIM : 4993312959

Judul LTA :

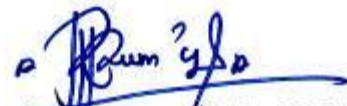
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti diatas benar – benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari..... Tanggal..... Bulan..... Tahun..... bertempat di Prodi DIII Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 2017

Pembimbing



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

Lampiran 4. Berita Acara Ujian Proposal

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LILIK RAHMAWATI NOOR


NIM : 4993312959

JUDUL :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N
DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL**

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

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M.Kes.	Cover : Penulisan tahun Riwayat Hidup : Sistematika penulisan Kata Pengantar: Sistematika penulisan BAB I : a. Sistematika penulisan b. Penambahan mengenai AKI dan AKB di Kendal dan Puskesmas Sukorejo. BAB II : a. Sistematika penulisan BAB III a. Sistematika penulisan diperbaiki. BAB IV : a. Sistematika penulisan	

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LILIK RAHMAWATI NOOR

NIM : 4993312959

JUDUL :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N
DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL**

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

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.	BAB I : a. Target AKI menurut SDG's b. Sistematika penulisan diperbaiki. c. Perbarui program d. Upaya Kabupaten Kendal BAB II : a. Penambahan asuhan menurut PMK no 97 tahun 2014. e. Sistematika penulisan diperbaiki. BAB III a. Sistematika penulisan diperbaiki. b. Hilangkan observasi c. Detailkan dokumentasi. BAB IV : a. Perhatikan jarak pengkajian dan implementasi	

Semarang, 30 Januari 2018

Pembimbing I

Pembimbing II


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


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

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : LILIK RAHMAWATI NOOR

NIM : 4993312959

JUDUL :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N
DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL**

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

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
I.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.	BAB I : a. Target AKI menurut SDG's b. Sistematika penulisan diperbaiki. c. Perbarui program d. Upaya Kabupaten Kendal BAB II : a. Penambahan asuhan menurut PMK no 97 tahun 2014. e. Sistematika penulisan diperbaiki. BAB III a. Sistematika penulisan diperbaiki. b. Hilangkan observasi c. Detailkan dokumentasi. BAB IV : a. Perhatikan jarak pengkajian dan implementasi	

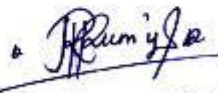
Semarang, 13 Desember 2017

Pembimbing I

Pembimbing II



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



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

Lampiran 5. Berita Acara Ujian Akhir

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR


NAMA : LILIK RAHMAWATI NOOR

NIM : 4993312959

JUDUL :
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N
DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL**

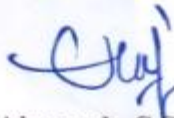
Penguji I : Endang Surani, S.SiT., M.Kes.

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani, S.SiT., M.Kes.	BAB IV : a. Perbaiki askeb. b. Perbaiki sistematika. c. Melengkapi pembahasan sesuai kesenjangan.	

Semarang, 1 Agustus 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 : LILIK RAHMAWATI NOOR


NIM : 4993312959

JUDUL :

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. N
DI PUSKESMAS SUKOREJO 02
KABUPATEN KENDAL**

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

Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.	BAB IV : a. Perbaiki askeb. b. Melengkapi asuhan. c. Melengkapi pembahasan sesuai kesenjangan. d. Menambah teori mengenai diagnosa pada kehamilan normal, persalinan normal, nifas normal dan BBL normal.	


Semarang, 30 Juli 2018

Pembimbing I

Pembimbing II



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



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

Lampiran 6. 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 : Lilik Rahmawati Noor

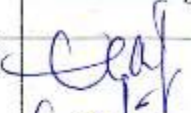




NIM : 4993312959

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

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

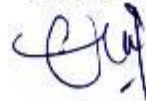
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Jumat 22/9/2017	BAB I	Perbaiki Latar belakang	
2.	Rabu 27/9/2017	BAB I	- Koreksi Bab I - Tambahan Data Bab I	
3.	Rabu 4/10/2017	BAB I penjelasan BAB 2	- Revisi BAB I	
4.	Rabu 11/10/2017	BAB II	- Acc Bab I - Revisi Bab II	
5.	Rabu 25/10/2017	BAB II	- Bimbingan dan Revisi Bab II	

Kamis 2/11 2017	BAB III	Bimbingan BAB III	CAF
Selasa 28/11 2017	BAB II, BAB III, BAB IV	- cek sistematika penulisan	CAF
Kamis 30/11 2017	BAB I - BAB IV	- Perbaiki sistematika	CAF
		- ke proposal.	CAF

--	--	--	--	--

Semarang, 2017

Pembimbing I




Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes
061111800

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lilik Rahmawati Noor
 NIM : 4993312959
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny. N di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal
 Pembimbing I : Noveri Aisyaroh, S.SiT., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	senin 26 Februari 2018	Bab IV (Chasi)	Bab IV Chasi (Penjelasan) Bab IV (Pembahasan)	
2.	07/03/18	Bab IV (Chasi)	Bab IV Chasi, Penjelasan Bab IV (Persiapan Pembahasan)	
3.	08/03/18	Bab IV pembahasan dan Askep	perbaiki sistematika Bab IV (hasil Penjelasan)	
4.	12/03/18	Bab IV Pembahasan	perbaiki sistematika perbaiki tata letak Penjelasan Penutup	
5.	15/03/18	Bab IV Pembahasan dan Bab IV	perbaiki sistematika	
6.	16/03/18	BAB IV	ALL	

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 : Lilik Rahmawati Noor

NIM : 4993312959

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)

PADA NY. N DI PUSKESMAS SUKOREJO 02 KABUPATEN KENDAL

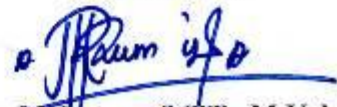
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	24 / 11 / 2017	BAB I-IV	- Perbaiki sistematika - Bab f yg tabel ganti nara	
	25 / 11 / 2017	BAB I-IV	Bab I sistematika diperbaiki dan BAB 3 diperbaiki	
	25 / 11 / 2017	BAB I-IV	Perbaiki sistematika	
	1 / 12 / 2017			

--	--	--	--	--

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

Semarang, 2017

Pembimbing II







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

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lilik Rahmawati Noor
 NIM : 4993312959
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada
 Ny. N di Puskesmas Sukorejo 02 Kabupaten Kendal
 Pembimbing II : Arum Meiranny, S.SiT., M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	07 maret 2018	BAB IV (asuhan)	Perbaiki hasil sistematisa asuhan Perawatan	
2.	08 maret 2018	Bab IV (asuhan)	Perbaiki sistematisa asuhan Perawatan	
3.	12 maret 2018	Bab IV Asuhan	Perbaiki sistematisa Asuhan Perawatan ACC	 

Lampiran 7. Lembar Rencana Kegiatan Kunjungan (POA)

RENCANA KEGIATAN (POA) KUNJUNGAN COC

Nama Pasien : Ny. N
 Umur : 31 tahun
 Umur Kehamilan : 38 minggu
 Tafsiran Persalinan : 9 November 2017
 Alamat : Desa Peron RT08/RW02, Sukorejo Kendal

Hari/ tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tanda Tangan		
				Pasien	Pembimbing Klinik	Pembimbing Akademik
Jumat, 27 Oktober 2017	ANC	Pendampingan hamil	diagnosa, Perkes			
Jumat, 3 November 2017		Pendampingan hamil	anamnesa, pemeriksaan fisik			
14 November 2017	IPC	Persalinan	Penolongan Persalinan			
18 November 2017	PNC & BBL	KF1 dan KN1	Kunjungan Ibu & Bayi			
18 November 2017		KF2 dan KN2	Kunjungan Ibu & Bayi			
26 Desember 2017		KF3 dan KN3	Kunjungan Ibu dan Bayi			

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14 November 2017 Jam: 00.15 WIB
- Nama bidan: Ny. Pina Wiayanti
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Negeri 10000 Plantungan
- Catatan: Dirujuk kala: I / II / III / IV
- Akses menjujuk
- Tempat rujukan
- Pendamping pada saat menjujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: **Y (T)**
- 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Disfesia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 13 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Peneangan tali pusat terkentel?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jar. Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	03-07	100/70 mmHg	82x/mn	36,5°C	2 jg. pusat	Keras	Kosong	40cc
	03-22	110/80 mmHg	84x/mn		2 jg. pusat	Keras	Kosong	30cc
	03-37	110/70 mmHg	84x/mn		2 jg. pusat	Keras	Kosong	2cc
	03-52	100/70 mmHg	82x/mn		2 jg. pusat	Keras	Kosong	20cc
2	04-22	110/70 mmHg	82x/mn	36,5°C	2 jg. pusat	Keras	Kosong	20cc
	04-42	100/70 mmHg	82x/mn		2 jg. pusat	Keras	Kosong	20cc

- Masalah kala IV: _____
 Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

- Plasenta lahir lengkap (infact)
 Jam: 02.50 WIB
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir >30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Mukosa vagina - otot Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
 - Penjahitan, dengan (tanpa anestesi)
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: 250 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat Badan: 2900 gram
- Panjang: 48 cm
- Jenis kelamin: L (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: 1,5 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 9. Buku KIA

352.198.2
ed
1

**BUKU
KESEHATAN IBU DAN ANAK**

BUKU KEBUKUAN
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BUKU KEBUKUAN
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Nama Ibu : Ny. Nurhasanah, Idris

Nama Anak : _____

Nomor Reg : _____ Nomor Urut : _____

Nama Buku KIA : _____

Tanggal : 1-5-2019

Nama tempat pelayanan : RUMAH SAKIT / CANTON 21

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Nurhasanah

Tempat/Tgl Lahir : SK Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*

Golongan Darah : _____

Pekerjaan : RT

Nama Suami : Suami

Tempat/Tgl Lahir : SK Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*

Pekerjaan : TAWA

Alamat rumah : Pekon 21 9/1

Kecamatan : BUKITI

Kabupaten/Kota : Kepoharekeu

No. telepon : _____

Nama Anak : _____

Tempat/Tgl Lahir : 14-11-2013

IV BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Had Terahir (HPHT) tanggal : 2-2-2019

Hari Tesatan Persalinan (TPS) tanggal : 4-11-2019

Jinggi Langan Atas : 14 cm Tinggi Badan : _____ cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : BKK

Riwayat Penyakit yang diderita ibu : _____

Riwayat Alergi : _____

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Ujung Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Latah Janin (kepar/ibu)	Denyut Jantung Janin (menit)
11/2/19	tidak	100/70	44	14		kuat	
11/10/19	tidak	100/70	44	18-20	11	kuat	130
16/2/19	tidak	100/70	44	22-24	18	kuat	130
16/9/19	tidak	100/70	43	28	19	kuat	140
1/10/19	tidak	110/70	50	32	29	kuat	140
12/10/19	tidak	110/70	51	36	28	kuat	130
2/11/19	tidak	110/70	51	38	28,5	kuat	140

14 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : 0

Jumlah anak hidup : _____ Jumlah lahir mati : _____

Jumlah anak laki-laki : _____ anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 3,5 tahun 0

Status Imunisasi TT : _____ Imunisasi TT terakhir : Bulan/taun

Penciduk perdarahan terakhir : 11/11/19

Cara persalinan terakhir** : [Normal] Tidak

**Akselerasi Pasokan yang baik

Kategori	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Terdapat (Terapi TT/Fe Risiko tinggi) (Ya/Tidak)	Risiko yang Diampikan	Kemungkinan Sebab/Gejala (Ya/Tidak)	Kapan Harus Kembali
0+	Hb - 11,5 GFR - 85 HbA1c - 5,6 Ver - tidak ada	Ya	tidak ada	Ya	11/6/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	11/7/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	11/8/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	11/9/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	11/10/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	11/11/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/1/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/2/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/3/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/4/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/5/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/6/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/7/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/8/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/9/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/10/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	12/11/19
0+	-	Ya	tidak ada	Ya	1/1/20

15

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin

Tanggal Bersalin : 14-11-2017 Pukul 02.35 WIB
 Umur Ketampan : 41 minggu
 Penolong persalinan: Dokter Bidan Aisyah
 Cara Persalinan: Normal Tandem
 Keadaan ibu: Sakit/Pendarahan/Demam/Kejang/Lekha berbau/
 Lain-lain: /Meninggal*
 Keterangan tambahan:

*Lingkup yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
 Berat Lahir : 3400 gram
 Panjang Badan : 48 cm
 Lingkar Kepala : 35 cm
 Jenis Kelamin : Perempuan*

Keadaan bayi saat lahir**

- Segera menangis
- Menangis beberapa saat
- Tidak menangis
- Seluruh tubuh kemerahan
- Anogota gerak-gerak
- Seluruh tubuh biru
- Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir**

- Inisiasi Menyusu Dini (IMDI) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
- Suntikan Vitamin K1
- Salep mata antibiotika profilaksis
- Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

*Lingkup yang sesuai

**Berisik /jika kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

No.
 Yang bertanda tangan di bawah ini, menandatangani bahwa
 Pada hari ini Selasa, 14-11-2017 Pukul 02.35 WIB
 telah lahir seorang bayi
 Jenis Kelamin : Perempuan*
 Jenis Kelahiran : tanggal kelahiran 14-11-2017
 Kelahiran ke : 1
 Berat lahir : 3400 gram
 Panjang badan : 48 cm
 di rumah/Rumah Bidan/Poliklinik/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*
 di rumah Bersalin Poliklinik Rumah Bersalin Puskesmas rumah sakit*
 alamat : NEAR SARAL
 Dibeli nama

Dari Orang tua
 Nama Ibu : NUSLARAWATI Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Nama Ayah : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Alamat :
 Kecamatan :
 Kabupaten :

Penolong Persalinan
 Aisyah
 NIP. 19700101010000000

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

No.
 Yang bertanda tangan di bawah ini, menandatangani bahwa
 Pada hari ini Selasa, 14-11-2017 Pukul 02.35 WIB
 telah lahir seorang bayi
 Jenis Kelamin : Perempuan*
 Jenis Kelahiran : tanggal kelahiran 14-11-2017
 Kelahiran ke : 1
 Berat lahir : 3400 gram
 Panjang badan : 48 cm
 di rumah/Rumah Bidan/Poliklinik/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*
 di rumah Bersalin Poliklinik Rumah Bersalin Puskesmas rumah sakit*
 alamat : NEAR SARAL
 Dibeli nama

Dari Orang tua
 Nama Ibu : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Nama Ayah : Umur : tahun
 Pekerjaan :
 KTP No. :
 Alamat :
 Kecamatan :
 Kabupaten :

Penolong Persalinan
 Aisyah
 NIP. 19700101010000000

*Lingkup yang sesuai
 **Berisik /jika kolom yang sesuai

Lampiran 10. Dokumentasi Kunjungan

1. Kunjungan ANC Pertama



2. Kunjungan ANC Kedua



3. Pertolongan persalinan



4. Kunjungan Nifas dan BBL

