

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT.,M. Keb
NIDN : 0603108801
Pangkat/Golongan : *II B/ Pegawai muda tingkat 1*
Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih
NIM : 4993312992
Judul Skripsi :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, ~~6~~ Desember 2017

Pembimbing



Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT., M. Keb
NIDN: 0603108801

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hanifatur Rosyidah, S. SiT., MPH.
NIDN : 0627038802
Pangkat/Golongan : II A / Penata Muda
Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih
NIM : 4993312992
Judul Skripsi :

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

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Semarang, 6 Desember 2017

Pembimbing



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 0627038802

Lampiran 2. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

NIDN : 0603108801

Pangkat/Golongan : II B/ Penata Muda Tingkat 1

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih

NIM : 4993312992

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. N
Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Kamis, 20 September 2017 bertempat di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal.

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

Semarang, 06 Desember 2017

Pembimbing



Rr. Catur Leny Wulandari S.SiT.,M. Keb
NIDN: 0603108801

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

NIDN : 0627038802

Pangkat/Golongan : A / Penata Muda

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih

NIM : 4993312992

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. N
Di Puskesmas Cepiring, Kabupaten Kendal

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Kamis, 22 November 2017 bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, 06 Desember 2017

Pembimbing



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 0627038802

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih.
 NIM : 4993312992
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017
 Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT.,M. Keb.

No	Hari/Tanggal	Pokok . Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Rabu 20 Sep 2017	BAB I : Latar Belakang	Pembahasan di kelompokan AKI Indonesia AKI Jawa Tengah AKI Kendal AKI Cepiring	
2	Kamis 28 Sep 2017	BAB I : Latar Belakang	Perbaiki Pembahasan Upaya pencegahan AKI	
3	Kamis 5 oktober 2017	BAB I dan BAB II	Perbaiki Penulisan referensi	
4	Rabu 11 oktober 2017	BAB I dan BAB II	referensi harus di perbar- nyak, tidak boleh buku ajar	
5	Kamis 19 oktober 2017	BAB III	Perbaiki Penulisan tabel dan sumbernya	
6	Selasa 24 oktober 2017	BAB IV	Perbaiki pendokumentasi- sian	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
7	Rabu/ 1 - 8 - 2017	Bab IV	Perbaikan Sistematika	
8	Kamis/ 16 - 8 - 2017	Bab IV	Perbaikan di susunan acuan.	 
9	Senin/ 4 - 12 - 2017	BAB I Sampai BAB IV	Perbaikan secara keseluruhan dari sistematika, penulisan referensi dan acuan (ACC)	

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih.
NIM : 4993312992
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny N Di
Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017
Pembimbing : Rr. Catur Leny Wulandari, S SiT.,M. Keb.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 2 Januari 2018	BAB IV ASKEB	1. Sistematika Penulisan di perbaiki. 2. Asuhanya di sesuaikan kardus	
2.	12 Januari 2018	BAB IV ASKEB	Persalinan Penulisan dan Asuhanya sistematikan penulisan di perbaiki.	
3.	19 Februari 2018	BAB IV ASKEB	Persalinan NIFAS BBL Pembahasan di masukan data fokusnya saja.	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
4.	20 Februari 2018	BAB IV ASKEB Pembahasan	Asuhan Pada Masa persalinan sistematisanya di perbaiki. Perbaiki data fokus sesuai SOAP	
5.	21 Februari 18	BAB IV ASKEB Pembahasan	Persalinan DS dan DO di sesuaikan. teori di berikan lengkap & pembahasan.	
6.	22 Februari 2018	BAB IV ASKEB	Asuhan nifas di perbaiki sistematisanya	
7.	23 Februari 2018	BAB IV ASKEB	Asuhan BBL di perbaiki sesuai sistematisa dan penulisan waktu di sesuaikan	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
8.	26 Februari 2018	BAB IV ASKEB	Persalinan di sesuaikan dengan karus.	
9.	27 Februari 2018	BAB IV ASKEB	Persalinan, nifas BBL di sesuaikan	
10.	28 Februari 2018	BAB IV BAB V Saran penutup	ASKEB persalinan & Perbaiki ETO, sistematisa.	
11.	1 Maret 2018	BAB IV BAB V Saran Penutup	Pembahasan Sistematisa, ETO DATA FOKUS Sistematisa	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
12	Jumat, 02 Maret 2018	BAB IV Askep Pembahasan	BAB IV Persalinan, BBL MIFAS. Sistematika di perbaiki	
13	Senin 5 Maret 2018	BAB IV Pembahasan	perbaiki Askep persalinan (format SOAP) di masukan data fokus	
14	Selasa 6 Maret 2018	BAB IV Saran Penutup (BAB V)	Perbaiki Askep Persalinan (format & ganti SOAP) Pembagian kala. ETD di perbaiki	
15.	Rabu 7 Maret 2018	BAB IV	Perbaiki Askep MIFAS dan BBL (sistematika, ETD) Pembahasan.	

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
16.	KAMIS 08 Maret 2018	BAB IV ASKEP Pembahasan	Mkar dan BBL Sistematika penulisan	

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : TiyasYuniAnjasPinangsih.
 NIM : 4993312992
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017.
 Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	20 november 2017	BAB I	Sistematisa Penulisan, Aki Indonesia, Jateng, Kendal, Ceping	
2.	Rabu, 22 november 2017	Bab I	Revisi Aki Indonesia	
3	senin 27 november 2017	Bab I	Revisi Sumilah Aki	
4.	Kamis, 20 november 2017	Bab I - Bab IV	Sistematisa Penulisan, Bab I + Aki Kendal	
5.	senin, 4 Des 17	Bab I - Bab IV	Revisi sistematisa Penulisan	
6.	Selasa, 5 Des 2017	Bab I - IV	Revisi I - IV (Acc)	

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih.
NIM : 4993312992
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny N Di
Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal Tahun 2017.
Pembimbing : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH.

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 5/maret 2018	ASKEB	hamil, Bersalin, BBL nifas sistematisa penulisan.	
2.	Rabu, 7/maret 2018	ASKEB	Bersalin BBL nifas sistematisa penulisan.	
3.	Kamis, 8/maret 2018	ASKEB Pembahasan	Bersalin nifas, BBL Pembahasan sistematisa penulisan.	

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
4.	Jumat 9/ Maret 2018	Askeeb Pembahasan BAB V saran penutup simpulan	BBL NIFAS Pembahasan sistematisa, ETD.	
5.	senin, 12/ maret 2018	Askeeb Pembahasan	BBL NIFAS sistematisa, Perbaiki penulisan planning di pembahasan BAB V simpulan dan penutup.	

Lampiran 4. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih
 NIM : 4993312992
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tanggal : 21 Desember 2017
 Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb
 Penguji II : Muliatul Jannah S.ST., M. Biomed

No	Nama penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb	Kata Pengantar : a. Laporan tugas akhir diganti proposal laporan tugas akhir Daftar Pustaka : a. Daftar pustaka dan lampiran tidak diberi halaman Daftar Lampiran a. Daftar lampiran tidak di beri halaman BAB I : a. EYD b. Kurangi banyak baris dalam 1 kalimat (maksimal 12 baris) c. Cari jurnal internasional tentang manfaat CoC d. Surat edaran bupati dilengkapi surat nomer berapa e. Ditambah data mengenai kunjungan nifas dan BBL di Puskesmas Cepiring BAB II : a. Teori tentang nyeri punggung ditambah dan cari referensi lain b. Teori tentang KB dikurangi, yang dicantumkan hanya KB yang tidak mengganggu ASI c. APN di buat tabel dan	

		ditambahkan keterangan lanjutan tabel agar tidak terlalu panjang BAB IV : a. Pola kehidupan sehari-hari dibuat tabel b. Planning kunjungan ulang ditambah kata “apabila ada keluhan” c. Penkes dilengkapi seperti di ceklist ANC d. Terapi obat ditambah dosis	
--	--	--	---

Semarang, 21 Desember 2017

Pembimbing I



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb
NIDN: 0626067801

Pembimbing II



Hanifatur Rosvidah, S.SiT., MPH
NIDN: 0627038802

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih
 NIM : 4993312992
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. N Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tanggal : 21 Desember 2017
 Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb
 Penguji II : Muliatul Jannah S.ST., M. Biomed

No	Nama penguji	Saran	Tanda tangan
1.	Muliatul Jannah S.ST., M. Biomed	Kata Pengantar : a. Laporan tugas akhir diganti proposal laporan tugas akhir Daftar singkatan : a. Satu halaman daftar singkatanya terlalu banyak, di spasi lalu dilanjutkan dihalam selanjutnya BAB I : Latar Belakang : a. Dampak AKI dicari lagi referensi yang jelas Tujuan penulisan : a. Continuity Of Care (COC) diganti <i>Continuity of Care</i> (CoC), semua kalimat asing ditulis miring BAB II : a. Ditambah tabel TFU dan TBJ sesuai usia kehamilan, IMT, lama perlindungan imunisasi TT, involusi uterus b. EYD c. Perbaiki peletakan sumber tabel, dan ukuran huruf dalam tabel d. Pembuatan tabel apabila tidak cukup dihalaman bawah sebaiknya di enter ke halaman berikutnya.	

		BAB III : a. Peneliti diganti penulis BAB IV : a. Ditambah tempat dimana imunisasi TT	
--	--	---	---

Semarang, 21 Desember 2017

Pembimbing I



Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb
NIDN: 0626067801

Pembimbing II



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 0627038802

Lampiran 5. Berita Acara Ujian LTA

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih
 NIM : 4993312992
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny.N
 Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Tanggal : 22 Maret 2018
 Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb
 Penguji II : Muliatul Jannah S.ST., M. Biomed

No	Nama penguji	Saran	Tanda Tangan
I.	Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb	Halaman Persembahan: a. fakultas kedokteran = Fakultas Kedokteran. BAB I : a. EYD BAB II : a. EYD BAB IV : a. EYD b. Diagnosis kebidanan pada persalinan kala II ditambah keterangan intra uterin dan presentasi kepala. c. Pembukaan lengkap (10 cm) porsio ditulis tidak teraba. d. Diagnosis kebidanan pada kala III dan IV ditambah keterangan usia pasien dan inpartu. e. Pada pemeriksaan payudara, colostrum diberi keterangan warna dan tahapan. f. Pemeriksaan nifas ditambah pemeriksaan ekstremitas. g. Penulisan asam	 

		mefenamat jangan disingkat asmeF dan beri keterangan jumlah obat yang diberi. h. Penulisan diagnosis kebidanan nifas kata post partum diletakkan di paling belakang i. Perbaikan penulisan diagnosis BBL j. Pemeriksaan fisik BBL dilengkapi untuk mengetahui kelainan. k. Pada pembahasan BBL, kenaikan BB dijelaskan kembali. BAB V: a. Pada kesimpulan setiap asuhan diberi keterangan berjalan fisiologis atau patologis. b. Kesimpulan asuhan BBL ditambah kesenjangan kenaikan BB, dan pemberian vitamin K1. c. Kesimpulan asuhan nifas ditambah kesenjangan pemberian tablet Fe selama nifas.	 
--	--	---	---

Semarang, 22 Maret 2018

Pembimbing I

Pembimbing II




Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M. Keb
NIDN: 0626067801

Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN: 0627038802

BERITA ACARA

UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Tiyas Yuni Anjas Pinangsih

NIM : 4993312992

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny.N
Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal

Penguji I : Sri Wahyuni, S.ST., M. Keb.

Penguji II : Muliatul Jannah, S.ST., M. Biomed.

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
I.	Muliatul Jannah, S.ST., M. Biomed.	Kata Pengantar : a. Keterangan pembuatan diganti tanggal, bulan dan tahunnya. BAB I : a. EYD b. Kata proposal dihapus diganti Laporan Tugas Akhir. BAB II : a. EYD b. Pada pemeriksaan penunjang kehamilan ditambah teori klasifikasi anemia. BAB IV: a. Pebulisan derajat suhu diperbaiki b. EYD c. Diagnosis kebidanan persalinan ditambah kata inpartu. d. Pembahasan BBL ditambah teori gelang identitas dan diletakan pada planning.	

		Lampiran : a. Ditambah lampiran hasil laboratorium pada kehamilan TM III.	
--	--	--	---

Semarang, 22 Maret 2018

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH
NIDN. 0627038802

Lampiran 6. Surat Edaran Bupati Kendal 1



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

Non or. 410.262. C /Dinkes

TEMAT

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

A. 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, preeklampsieklampsie 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 41 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/III/3404 bulan Februari 2017 tentang langkah-langkah penyelesaian 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 badan bertanggung jawab terhadap kesehatan Ibu Hamil dan Nifas di wilayah kerjanya masing-masing mulai dari awal kehamilan sampai masa nifas berakhir
2. Semua pelayanan dilakukan di FKTP (Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama) sesuai standart pelayanan tertinggi mulai Bulan Juni 2017.
3. Mencegah pertakahan 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, opatun desa, PKK, dll)

Demikian untuk menjadi perhatian dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

BUPATI KENDAL

MIRNA ANNISA

Terbaca

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

Lampiran 7. Inform Consent 1

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Munun Murnah
Usia : 26 tahun
Alamat : Kalirondugede RT 01 RW 01 kec. Cepirings
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
No. KTP/lainnya: 3324136306910003

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 dan keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**¹ diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam penelitian yang berjudul:

"Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ibu.....M DI PUSKESMAC CEPIRING KAB KENDAL"

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

Kendal, 19 September 2017

Mengetahui,

Yang menyatakan

Penanggung jawab,

Responden,


(Titas Yuni Anjais Pringgan)


(Munun Murnah)

Lampiran 8. Buku KIA

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Had Terahir (HTT), tanggal 7-1-17
 Hari Terahir Persalinan (HTP), tanggal 14-10-2017
 Lingkar Lengan Atas 36 cm, Tinggi Badan 155 cm
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum kehamilan ini _____
 Rujukan Penyakit yang diderita ibu _____
 Rujukan Ners _____

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/U	Denyut Jantung Janin / Menit
19/17	masa 3	100/60	55	6	57	-	-
28/17	Adanya pte	100/50	57	16	kep 19	kep	140x/m
13-17	Tak	100/30	58 kg	18	13 cm	kep	136x/m
15-17	Tak	100/30	60	31 minggu	24 cm	W	140x/m
11/17		100/70	61	31 minggu	20 cm	kep	138x/m
15/17	Tak	100/60	62	35 minggu 4 hari	23 cm	kep	136x/m
12-17	Tak	100/30	64	40 minggu	31 cm	kep	140x/m

DISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hal Pertama Hasil Terakhir (HPT), tanggal

Hal Terakhir Persakian (HTP), tanggal

Lingkar Lengan Atas 86 cm Tinggi Badan 155 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:

Riwayat Penyakit yang diderita ibu

Riwayat Alergi

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Ukuran kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
19/11/17	ruam 3	110/70	58.1	6	27 mpuh	-	-
29/11/17	Kulit paku	100/60	55	16	28 mpuh	kep	140x/mnt
13/12/17	Tak.	120/80	59.4	18	13 cm	kep	130x/mnt
15/12/17	Tak.	110/70	60	31 mng	24 cm	W	140x/mnt
11/1/18		110/70	61	36 mng	28 cm	kep	130x/mnt

Nomor Reg : Nomor Urut :
Menerima Buku KIA
Tanggal :
Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu :
Tempat/Tgl Lahir : 26/8 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A
Pekerjaan : -

Nama Suami :
Tempat/Tgl Lahir : 25/8 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Kary. Swasta

Alamat rumah : Ds. Paksiarandu 2 / I
Kecamatan : Cepiring
Kabupaten/Kota : Kendal
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

[illegible]

Lampiran 10. Lembar POA

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

NAMA MAHASISWA : Titas Tuni Andas Pinanggih
NIM : 4999312092

NAMA PASIEN : Mr. M
UMUR : 26 tahun
G P A : G2P1A0
HPHT DAN HPL : 07 Januari 2017 / 14 Oktober 2017
ALAMAT : Ds. Kalitandu RT.1/RW.1 Cepiring, Kab. Kendal

NO	TAHAPAN	KUNJUNGAN	TGL	KEGIATAN	HASIL KEGIATAN	TANDA TANGAN		
						MAHASISWA	PASIE	PEMBIMBING
1	HAMIL	ANC 1	28 Sep 17	Anamnesa, Px, K	Ibu ingin pungsung, Px (Dbr), konseling	thm	N	ING
		ANC 2	06 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu sering kencing, Px (Dbr), konseling	thm	N	ING
2	BERSALIN		17 Okt 17	APM	Bayi lahir pukul 20.15 WIB	thm	N	ING
3	NIFAS	KF 1	18 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, Px, konseling	thm	N	ING
		KF 2	22 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, Px, konseling	thm	N	ING
		KF 3	30 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, kons. ulang 18 Nov 17	thm	N	ING
4	NEONATUS	KN 1	18 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, Px bayi, konseling	thm	N	ING
		KN 2	20 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, Px bayi, konseling	thm	N	ING
		KN 3	26 Okt 17	Anamnesa, Px, K	Ibu tidak ada keluhan, Px bayi, konseling	thm	N	ING

Mengetahui, 20

CI Lahan Pembimbing

()
Nini Widayati, S.ST

()
Rr. Catur Leny Wutandan, S.ST.M. Keb.

Lampiran 11. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 17 Oktober 2017
 Nama bidan: Nita Juni A.P.
 Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - Polindes ☐ Rumah Sakit
 - Klinik Swasta ☐ Lainnya:
 Alamat tempat persalinan: Jl. Hutan Semut No. 9 Cepiring
 Catatan: Rujuk, kala: I / II / III / IV
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk:
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Fotogram melewati garis waspada: Y (T)
 10. Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan masalah tsb:
 Hasilnya:

KALA II

13. Episiotomi:
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan:
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 15. Gawat Janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☐ Tidak
 16. Distosi beku:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
☐ Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan:
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 19. Hasilnya:

KALA III

20. Lama kala III: 7 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
☒ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan:
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
☒ Ya, alasan:
☐ Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
1	20.37	110/60 mmHg	84 x/m	36,9 °C	2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	20 cc
	20.52	100/70 mmHg	85 x/m		2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	15 cc
	21.07	100/60 mmHg	84 x/m		2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	15 cc
	21.22	110/70 mmHg	83 x/m		2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	10 cc
2	21.52	110/80 mmHg	86 x/m	36,5 °C	2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	10 cc
	22.22	120/70 mmHg	85 x/m		2 Sani dibawah p	Keras	Kosong	10 cc

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

24. Masase fundus uteri?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan:
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
☐ a.
☐ b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan:
☐ a.
☐ b.
☐ c.
 27. Laserasi:
☐ Ya, dimana:
☒ Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anesloji
☒ Tidak dijahit, alasan:
 29. Aloni uteri:
☐ Ya, tindakan:
☐ a.
☐ b.
☒ Tidak
 30. Jumlah perdarahan: ± 50 ml
 31. Masalah lain, sebutkan:
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:
 33. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3.500 gram
 35. Panjang: 52 cm
 36. Jenis kelamin: L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir:
☐ Normal, tindakan:
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan:
 Cacat bawaan, sebutkan:
☐ Hipotermi, tindakan:
☐ a.
☐ b.
☐ c.
 39. Pemberian ASI:
☒ Ya, waktu: 0 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan:
 40. Masalah lain,sebutkan:
 Hasilnya:

Lampiran 12. Dokumentasi Kunjungan

