

# LAMPIRAN

**REKAM CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal lahir : 12 Oktober 2018
- Nama bidan : afkar dard
- Tempat persalinan : Polindes  Puskemas,  Rumah Sakit
- Klinik Swasta Lainnya : .....
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : .....
- Pendamping pada saat merujuk : Teman Suami  Tidak ada

**KALA I**  
 9. Partograf melewati garis waspada : Y/T/D  
 10. Masalah lain, Sebutkan : .....

**KALA II**  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb : .....

**KALA III**  
 12. Hasilnya : .....

**KALA IV**  
 13. Episiotomi : Ya  Tidak   
 14. Pengompresan pada saat persalinan : Dukun  Dukun  Tidak ada
- Gawat darurat : .....
- Ya, tindakan yang dilakukan : .....
- Tidak dilakukan : .....
- Distosia bahu : .....
- Ya) tindakan yang dilakukan : .....
- Tidak dilakukan : .....
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....
- Lama Kala III : .....
- Pemberian Oksitosin 10 U IM ? Menit  
 Ya, Waktu : .....
- Tidak, alasan : .....
- Pemberian Ulang Oksitosin (2x) ? Tidak  
 Ya, Waktu : .....
- Penegangan tali pusat terkendali ? Ya  
 Tidak, alasan : .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.30	100/70/80	80	37.5	24	++	0	0
2	09.00	110/70/80	80	37.5	24	++	0	0
3	09.30	110/70/80	80	37.5	24	++	0	0
4	10.00	110/70/80	80	37.5	24	++	0	0
5	10.30	110/70/80	80	37.5	24	++	0	0

Masalah Kala IV : .....

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : .....

Bagaimana hasilnya ? .....

24. Massa fundus uteri ?  
 Tidak, alasan : .....

25. Plenta lahir lengkap (Intact) ? Tidak  
 a. ...  
 b. ...

26. Plenta Tidak lahir > 30 menit : Ya  Tidak   
 a. ...  
 b. ...  
 c. ...

27. Laserasi : Pemisan  
 a. ...  
 b. ...  
 c. ...

28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 a. ...  
 b. ...  
 c. ...

29. Atonia Uteri : .....

30. Jumlah perdarahan : .....

31. Masalah lain, sebutkan : .....

32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3200 gram  
 35. Panjang : 48 cm  
 36. Penis Kelamin : U  
 37. Bayi Lahir : Ya  
 38. Normal, Tindakan : .....

Mengeringkan : .....

Rangsangan taktil : .....

Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu : .....

Tindakan pencegahan infeksi, tindakan : .....

Mengeringkan : .....

Menghangatkan : .....

Bebeakan jalan nafas : .....

Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu : .....

Catatan : .....

Hipotermi, tindakan : .....

a. ...  
 b. ...  
 c. ...

39. Pemberian ASI : Ya  
 Ya, Waktu : 10.30 Jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan : .....

40. Masalah lain, sebutkan : .....

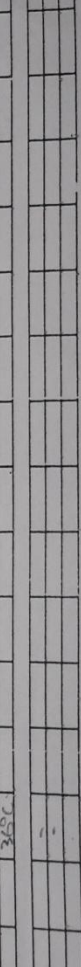
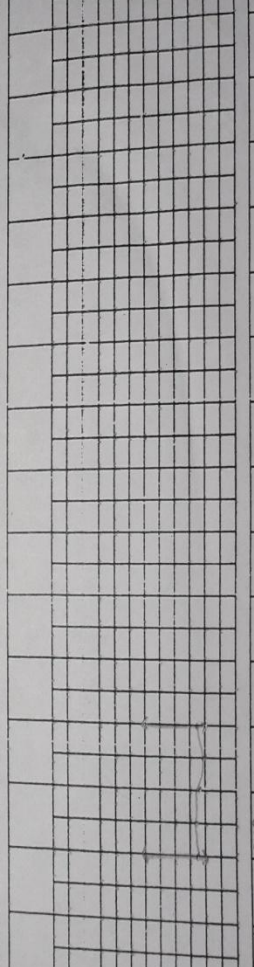
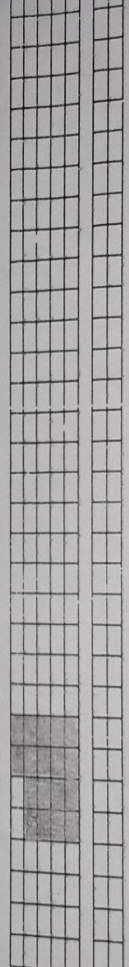
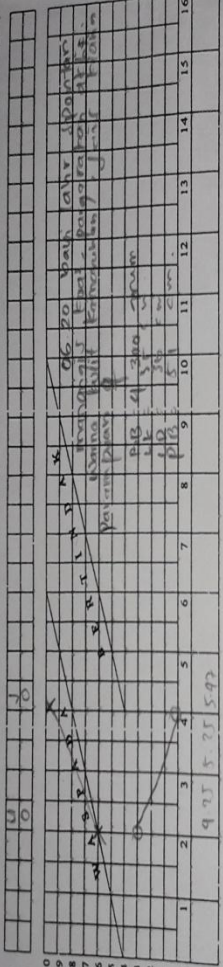
Hasilnya : .....

Gambar 2-5 : Lembar Belakang Partograf Asuhan Persalinan Normal

# PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu : 0005 K  
 No. Puskesmas  Nama Sumi : 12-10-18  
 Tanggal Masuk : 12-10-18 Jam : 10.00 Mules sejak pukul : 10.15  
 Alamat : ... Mules sejak pukul : 10.15  
 Ketuban pecah sejak pukul : ...

Umur : 19/18 G : 1 P : 0 A : 0  
 Umur Kehamilan : 20 R : ...



Makan terakhir : jam 20.00 Jenis : ...  
 Minum terakhir : jam ... Jenis : ...

Pengolong


Penolong

**BERITA ACARA**  
**UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Januarni Flonata  
 Nim : 4993313007  
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*) PADA  
 NY.S  
 DI PUSKESMAS ROWOSARI 2 KABUPATEN KENDAL

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistematika penulisan pada askeb</li> <li>- Sistematika penempatan pada setiap kala</li> </ul>	

Semarang, September 2019

Pembimbing I,



Arum Meiranny, S Si. T., M. Keb  
NIDN 0603058705

Pembimbing II,



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

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang

Telp. (024)6583584

Nama mahasiswa : Januarni Florata  
 NIM : 9993313009  
 Judul LTA : Alokasi kebidanan kefarmasetikan (Kec) Pado Ny. 5 di Pordobermas  
 Pembimbing : Riworin uz katuyutan konyat  
 : Sri Wahyuni, S.S.T, M. Keb

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	25/10 2018	Detail Farm, bab I	kat latar kelabang	
2	29/10 2018	Bab I	Car All, kelabang Jurnal Internasional	
3	7/11 2018	Bab I	Pekusan Farm	
4	13/11 2018	Bab I	Coc Jurnal Internasional	
5	19/11 2018	Bab I - II	Rebasli, leytha thn di perbasli, perbasli sumber	
6	21/11 2018	Bab I, II, III, IV	Rebasli sepa Saran, perbasli sumber, Baylaga	
7	22/11 2018	Bab I, II, III, IV	Rebasli, malusomio primimusa, lo khea, itu mnt pari, tmb kupa	

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

Nama mahasiswa : Januari Fumata  
 NIM : 1993313004

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan (Co) Pada mg. s. di Puskesmas  
 Pembimbing : Powsani di Kabupaten Kendal  
 : Pr. Cahy Leng W. S. S. S. W.

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	03/11 2018.	BAB I		
2	24/11 2018.	BAB I, D	Bab I. Partogram & Partografi di rumah yang akan melahirkan. (Konsultasi dengan dokter)	
3	23/11 2018	BAB I, II, III, IV	Manajemen Partogram & Partografi di rumah yang akan melahirkan (Konsultasi dengan dokter)	
4	23/11 2018.	BAB V	Asuhan Kebidanan, Partogram, dan Partografi Partogra.	
5	26/11 2018.	BAB I-IV	Asu	
6				
7				
8				
9				

**INFORMED CONSENT**  
**(SURAT PERSETUJUAN ATAU PENOLAKAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Siti Alamiah  
Umur : 19 tahun  
Alamat : Karangasari 2/4

Setelah diberi penjelasan, dengan ini saya menyatakan bersedia untuk dilakukan pendampingan oleh mahasiswa :

Nama : januarni flonata  
NIM : 4993313004  
Tingkat/semester : vi / v

Untuk menyusun laporan tugas akhir sebagai persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan D3 Kebidanan fakultas kedokteran universitas islam sultan agung semarang. Demikian surat persetujuan ini, saya yang bertanda tangan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kendal, 15 September 2018

Mahasiswa



.....  
Januarni Flonata


Yang menyatakan






.....  
Siti Alamiah




## RENCANA KEGIATAN (POA) KUNJUNGAN COC

Nama pasien : Ny. S  
 Umur : 19 Tahun  
 Umur kehamilan : 39 Minggu  
 Tanggal Persalinan : 3 Oktober 2018  
 Alamat : Karang sari 2/4

No. Urut	Hari/ Tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tandatangan		
					Pasien	Pembimbing klinik	Pembimbing lahan
	1/2018	ANC	Kunjungan I	1. anamnesa 2. Pemeriksaan Fisik 3. P/E tentang pada - pada kehamilan.	Sjhu		A



3	12/18/2018	PNC & BBL	KF & KN 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Amnesia luv dan hayi</li> <li>- Pemasalahan frisk bawh</li> </ul>	STP		
	12/10/2018		KF & KN 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- amnesia luv dan hayi</li> <li>- Pemasalahan frisk luv dan hayi</li> </ul>	STP		

8	ANC	Kunjungan 2	- anamnesa - Pemeriksaan fisik.	8 April		
	ANC	Kunjungan 3	- anamnesa - Pemeriksaan fisik.	8 April		

		KF & KN 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- anannga luo</li> <li>- poma'taan luo san hayi</li> </ul>	Stfa		A
	KF 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- anannga luo</li> <li>- poma'taan luo san hayi</li> </ul>	Stfa		B	

**SURAT KETERANGAN KONSULTASI**

yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Rr. catur Leny Wulandari, S SiT., M. Keb  
NIDN : 0626067801  
Jenjang/Jabatan : Asisten ahli / IIB  
Pekerjaan : Dose tetap

adalah pembimbing LTA dari mahasiswa Prodi D3 Kebidanan FK Unisulla, sebagai berikut:

Nama : januarni floriata  
NIDN : 4993313007  
Jabatan LTA : asuhan kebidanan berkelanjutan pada ny. S G1P0A0 di puskesmas  
Kecamatan : Wosari 02

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-bener telah melakukan konsul pada pembimbing LTA pada Hari ..... Tanggal ..... Bulan ..... Tahun ..... bertepatan di Prodi D3 Kebidanan Unisulla Semarang.

Surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing

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





NIDN: 0603108801

PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG  
Jl. RAYA Kaligawe KMI 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584  
Nama Mahasiswa : Januami Flonata  
NIM : 4993313007

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. S

Di Puskesmas Rowosari 2 Kabupaten Kendal

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

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa 19 - Feb - 2019	Perencanaan as kebid.	Review	
2.	Pada 20 - Feb - 2019	Revisi as kebid.	ACC	

Semarang, 2019

Pembimbing

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



PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG  
 Jl. RAYA Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Januarni Flonata

NIM : 4993313007

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. S  
 Di Puskesmas Rowosari 2 Kabupaten Kendal

Pembimbing : Arum Meiranny, S.Si. T., M.Keb

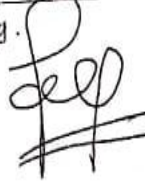
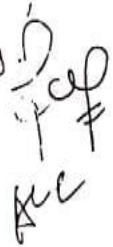
No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Selasa 19-Feb-2019	Askep bersalin dusun lahir tidak lahir	Revisi	
2	Rabu 20-Feb-2019	Askep di Pelayanan pembuharan.	Revisi	

Semarang, 2019

Pembimbing

**BERITA ACARA**  
**UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Januarni Honata  
 NIM : 4993313007  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. S Di  
 Puskesmas Rowosari 02 Kabupaten Kendal  
 Tanggal : 27 november 2018  
 Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb  
 Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
	HANIFATUR ROSYIDAH S.SiT-MPH	<ul style="list-style-type: none"> <li>- susun latar belakang agar lebih sistematis</li> <li>- Bab 3. Pemasokan an fisik.</li> <li>- latar belakang tambahan program terbau (lokat)</li> <li>- penyusunan foto-foto agar lebih sistematis</li> <li>- tambahkan foto-foto wilayah di Bab 2.</li> </ul>	15/11/18   18/11/18 

Semarang, 27 november 2018

Pembimbing I



(Sri Wahyuni, S.ST., M.Keb)  
 NIDN. 0603108801

Pembimbing II



(Rr. Catur Leny W. S.SiT. M. Keb)

(Rr. Catur Leny Wulandari, S.SiT., M.Kes)  
 NIDN. 06266067801

**BERITA ACARA**  
**UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**


Nama : Januarni Flonata

NIM : 4993313007

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) pada Ny. S di Puskesmas Rowosari 2 Kabupaten Kendal

Tanggal :

Penguji I : Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1	Emi Sutrisminah, S.SiT.,M.Keb	BAB I : 1. Sistematis penulisan diperbaiki 2. Tambahkan rumusan masalah BAB II : 1. Tambahkan skripsi/jurnal BAB IV 1. Riwayat kehamilan yang lalu di narasi 2. GPA dinarasikan 3. Kelengkapan daftar Pustaka	



Lampiran 1. Surat Keterangan Konsultasi

### SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

NIK : 0603108801

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli / IIIB

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Januarni Flonata

NIM : 4993313007

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Ny.S G1P0A0 di  
Puskesmas Rowosari 02

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari ..... Tanggal..... Bulan..... Tahun..... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

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

Semarang, November 2018  
Pembimbing



Sri Wahyuni S STM.Keb  
NIDN.062606780


**BERITA ACARA**  
**UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Januari Flonata  
NIM : 4993313007

Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. S Di Puskesmas Rowosari 2 Kota Kendal

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	1) Menambahkan halaman lembar pengesahan 2) Memperbaiki spasi disetiap kalimat 3) Perbaiki penulisan kata disetiap kalimat 4) Perbaiki sistematika APN	

Semarang, September 2019

Pembimbing I



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

Pembimbing II



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



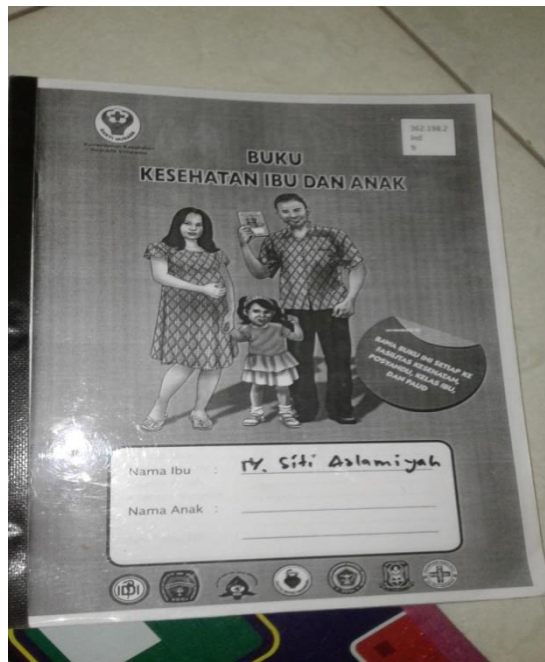




PRODI D3 KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG  
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang  
Telp. (024)6583384

Nama mahasiswa: Jantara Florita  
NIM: 401313004  
Judul LTA:  
Pembimbing: Sri Wangsa, S.ST, M.Keb

No	Hari / Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	21/10/2019	Bab I Definisi, anatomi, anatomi	Bab I Lutubans	J
2	28/10/2019	Bab I	Car All, meliputi Jurnal Lufubans	J
3	04/11/2019	Bab I	Pekayaan Paron	J
4	13/11/2019	Bab I	CC fungsi lufubans	J
5	19/11/2019	Bab I - II	Paraboli, meliputi the dispartu, Paron Dokter	J
6	21/11/2019	Bab I, II, III, IV	Pekayaan cara saran, Paron Sumber, Bayub	J
7	05/12/2019	Bab I, II, III, IV	Paraboli, meliputi paraboli, lufubans, Tali mata part, dan bay	J
8	23/12/2019	Bab I, II, III, IV	Paraboli, meliputi part PPT, part Bay dan part part	J



Nomor Registrasi Ibu : \_\_\_\_\_  
 Nomor Urut di kohort Ibu : \_\_\_\_\_  
 Tanggal menerima buku KIA : 08.23.2018  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : \_\_\_\_\_

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : M. Siti Aslamiyah  
 Tempat/Tgl. Lahir : Karang Sari, 29.11.1959  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 No. JKN : 0200.608043757  
 NIK : 324164709900007

Nama Suami : Mr. Kusnana  
 Tempat/Tgl. Lahir : Karang Sari, 10.03.1960  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Jl. K. Karang Sari, Petak 2  
 Kecamatan : Bumijaya  
 Kabupaten/Kota : Karang  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : \_\_\_\_\_

Nama Anak : \_\_\_\_\_ L/P  
 Tempat/Tgl. Lahir : \_\_\_\_\_  
 Anak Ke : \_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ anak  
 No. Akte Kelahiran : \_\_\_\_\_

\* Lingkari yang sesuai

VIII

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 26-12-17  
 Hari Takaran Perkiraan (HTP) tanggal 2-10-18  
 Lingkar Lengan Atas 21 cm KKK ( ) Non KKK ( ) Tinggi Badan 158 cm  
 Golongan Darah ( )  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini ( )  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu ( )  
 Riwayat Aborsi ( )

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sa/Li	Detak Jantung Janin (bpm)
10/12/18	mal (+)	95/60	42	6-7	-	-	-
10/12/18	Lemas	100/60	42	10-11	21-22	P.12m	b11 (+)
10/12/18	puasa	100/60	44	12-16	19	bagi	b11 (+)
10/12/18	TAK	105/70	45	17-18	19	bagi	b11 (+)
11/12/18	t - a - k	90/60	46	18 m	12 cm	b11 (+)	(+)
11/12/18	nyeri perut	100/70	47	28 m	13	L	112-114
11/12/18	t - a - k	90/60	51	28 m	16	Sm	(+) 112
11/12/18	Tdk	100/70	54	28 m	19 cm	belat	(+)
11/12/18	Diare	100/70	54	32	26 cm	kep	(+) 116
11/12/18		110/70	58	36	29 cm	kep L	(+) 118
11/12/18	t - a - k	100/70	57	38-40	30	kep L	118

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hasil tes : Jumlah persalinan ( ) Jumlah keguguran ( ) C I O a S  
 Jumlah anak hidup ( ) Jumlah lahir mati ( )  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ( )  
 Jenis kelahiran ( )  
 Status kesehatan ibu dengan kelahiran terakhir ( )  
 Riwayat persalinan terakhir ( )  
 Cara persalinan terakhir ( )  
 Cara persalinan terakhir ( )  
 Cara persalinan terakhir ( )

Kali Birth	Kejadian Peristiwa	Tekanan Darah (mmHg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Apresiasi Tonus Perut	Kep. Janin	Kep. Janin
1	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
2	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
3	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
4	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
5	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
6	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
7	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
8	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
9	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
10	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
11	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
12	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
13	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
14	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
15	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
16	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
17	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
18	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18
19	-	110/70	36	kep	kep	10/5/18
20	+	110/70	36	kep	kep	10/5/18







