

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent (Surat Persetujuan Pasien)**INFORMED CONSENT
(SURAT PERSETUJUAN ATAU PENOLAKAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. D
Umur : 25 tahun
Alamat : Tegorejo 1/7

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

Nama : Nurul Mauludah
NIM : 1993313012
Tingkat/semester : Tiga / 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



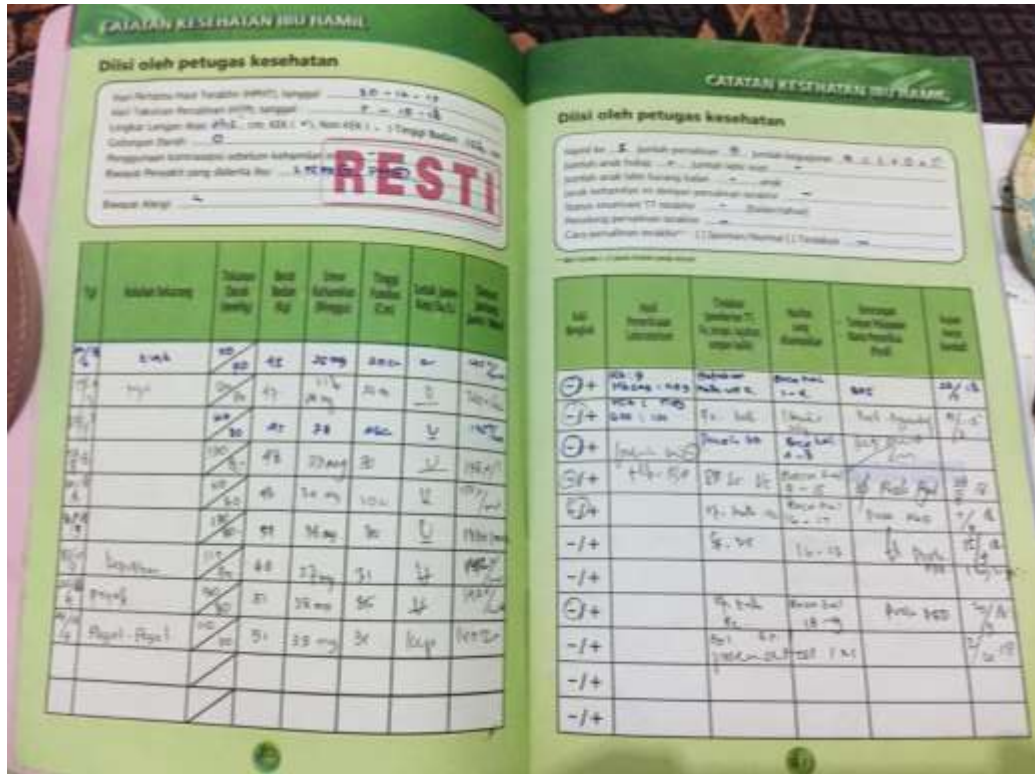
Nurul Mauludah

Yang menyatakan



Dahlia Setyaningtyas

Lampiran 2. Buku KIA



362.198.2
Ind
b

BUKU

KESEHATAN IBU DAN ANAK



Nama Ibu _____

Nama Anak _____

Nomor Registrasi Ibu :

Nomor Urut di Kohort Ibu :

Tanggal menerima buku KIA :

Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Dr. Dahliya Setyaningsih

Tempat/Tgl. Lahir : Kl. 25 - 2 - 93 / 25 th

Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : 5 tahun

Agama : Islam

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

Colongan Darah : O

Pekerjaan : -

No. JKN : -

Nama Suami : Dr. Okta Riantoro

Tempat/Tgl. Lahir : 25 th

Agama : Islam

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

Colongan Darah : A

Pekerjaan : Kart. Sanksi

Alamat Rumah : dk. Cologan 44

Kecamatan : ds. Tegorejo

Kabupaten/Kota : Pasuruan

No. Telp. yang bisa dihubungi : Kendal

Nama Anak : -

Tempat/Tgl. Lahir : -

Anak Ke : - dari anak

No. Akte Kelahiran : -

Indonesian Ministry of Health

MENYAMBUT PERSALINAN
(Apas Aman dan Selamat)



Saya :
 Alamat :
 Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan:



Penolong persalinan:
 1. Dokter/Bidjan:
 2. Dokter/Bidjan:

Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/
 dibantu oleh:

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:
 1. HP
 2. HP
 3. HP

Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

Untuk sumbuangan darah (golongan darah) dibantu oleh:
 1. HP
 2. HP

Mengetahui,
 Suami/Orang Tua/Wali
 Bidan/Dokter Saya
 (.....) (.....) (.....)

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 30 - 12 - 17
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal : 7 - 10 - 18
 Lingkar Lengan Atas: 27,5 cm; KEK (✓), Non KEK (-) Tinggi Badan: 156 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu:
 Riwayat Alergi:

RESTI

Tgl	Golongan Sanguis	Tinggi Badan (cm)	BB (kg)	BB Ideal (kg)	BB Riil (kg)	Tinggi Panggul (cm)	Uterus (cm)	Lebar Panggul (cm)	Lebar Panggul Men Saja (cm)	Keadaan Kulit
27/12	0-1	150	45	45	45	200	0	145	145	145
28/12	0-1	130	47	47	47	200	0	145	145	145
29/12	0-1	140	47	47	47	200	0	145	145	145
30/12	0-1	130	48	48	48	200	0	145	145	145
31/12	0-1	140	48	48	48	200	0	145	145	145
1/1	0-1	140	51	51	51	200	0	145	145	145
2/1	0-1	140	51	51	51	200	0	145	145	145
3/1	0-1	140	51	51	51	200	0	145	145	145
4/1	0-1	140	51	51	51	200	0	145	145	145
5/1	0-1	140	51	51	51	200	0	145	145	145

CATATAN KESEHATAN IBU HAWI

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (%)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Leak Jalin Kap/Sun U	Denyut Jantung Janin (Ment)



Bahan cetak dan foto ini adalah milik pribadi dan tidak boleh disebarluaskan kepada orang lain. Untuk keperluan kesehatan, mohon berikan informasi yang akurat. Syarat pemakaian: (1) nama, (2) nama, (3) nama, (4) nama, (5) nama, (6) nama, (7) nama, (8) nama, (9) nama, (10) nama, (11) nama, (12) nama, (13) nama, (14) nama, (15) nama. Untuk informasi lebih lanjut, hubungi kami di nomor telepon 021-123456789.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

14-11-2018
 14-11-2018
 14-11-2018
 14-11-2018
 14-11-2018

CATATAN KESEHATAN IBU HAWI

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ... I, Jumlah persalinan ... Jumlah keguguran ... G. I., P. O. A. O.
 Jumlah anak hidup ... Jumlah lahir mati ...
 Jumlah anak lahir kurang bulan ... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ...
 Status imunisasi TT terakhir ... (bulan/tahun)
 Pencolng persalinan terakhir ...
 Cara persalinan terakhir: Spontan / Normal / Tindakan

Kel	Tempat Pemeriksaan Laboratorium	Indikator Pemeriksaan Serologi, Tumor dan lainnya	Keperawatan dan farmakologi	Keperawatan Farmakologi dan farmakologi	Keperawatan Farmakologi dan farmakologi	Tanggal Pemeriksaan
⊕	Hb-9 Hbsag : neg Hbc : neg Gbc : pos					22/13
⊖						21/13
⊕						
⊖						
⊕						
⊖						
⊕						
⊖						
⊕						
⊖						
⊕						
⊖						

Lampiran 3. Lampiran Dokumentasi Proses Asuhan



Lampiran 4. Surat Kesiediaan Membimbing

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Friska Realita, S.ST., M.HKes

NIDN : 0630038901

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III B

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Nurul Mauludah

NIM : 4993313012

Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D
Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2018

Demikian surat ketengan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,2018

Pembimbing


Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Endang Susilowati, S.St., M.Kes

NIDN : 0627018001

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III B

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Nurul Mauludah

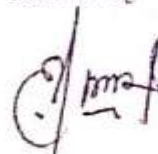
NIM : 4993313012

Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D
Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2018

Demikian surat ketengan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 25-NOV 2018

Pembimbing



Endang Susilowati, S.St., M.Kes

NIDN. 0627018001

Lampiran 5. Surat Keterangan Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Friska Realita, S.ST., M.HKes

NIK : 0630038901

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III B

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Nurul Mauludah

NIM : 4993313012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. D G1P0A0 Di
Puskesmas Pegandon Kota Kendal

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,

Pembimbing



Friska Realita, S.ST., M.HKes

NIDN. 0630038901

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes

NIK : 0627018001

Pangkat/Golongan : Asisten Ahli/ III B

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Nurui Mauludah

NIM : 4993313012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. D G1P0A0 Di
Puskesmas Pegandon Kota Kendal

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,

Pembimbing



Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

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

Nama Mahasiswa : Nurul Mauludah

NIM : 4993313012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D G1P0A0 Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2018

Pembimbing :

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 15-10-18	Sub I Judul	Judul di edit sesuai saran proposal - Bab I masukkan Hj: coc, plan pagawon Kendal, keg kendal dll.	<i>[Signature]</i>
2.	Senin, 05-10-2018		- Kurangi materi AKI - Referensi lebih banyak - Berbedakan diagnosa semua kasus dan perbaiki planning - Buat BAB III	<i>[Signature]</i>
3.	Rabu, 21-11-2018		- Kurangi materi AKI - materi persalinan, nefas & BAB - perbaiki diagnosa - Diagnosa dulu baru planning. - lengkapi proposal dari judul → lampiran	<i>[Signature]</i>

1.	Rapat 23 Nov 2018	Final 28 Nov 2018	Tinjauan materi Bab 5 tentang bidan dan kesehatan/ persabahan	Realita

Semarang,.....2018

Pembimbing

Realita

Friska Realita, S.S.T., MH.Kes

NIDN. 060038901

LEMBAR KONSULTASI


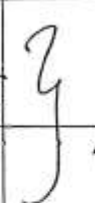
PRODI DIII KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG
 Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Nurul Mauludah

NIM : 4993313012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D GIP0A0 Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2018

Pembimbing :

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1	Senin 23 - NOV - 18	BAB I, II, III, IV.	- revisi pg cakupan dan masalah pg latar belakang	
			Tujuan, Manfaat & kesesuaian dengan kebutuhan, perusahan	
			tabel : judul, tabel turunan, size font sumber.	
			Rancangan penulisan sesuai skema tabel	
2	Sabtu, 24 NOV - 2018	BAB I, II III, IV	revisi pg latar belakang, penulisan istilah abkg, spasi	
3	Minggu 25, NOV 2018	BAB I, II III, IV.	daftar pustaka, referensi ACC	

Semarang,.....2018

Pembimbing



Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

LEMBAR KONSULTASI

PRODI DIII KEBIDANAN FK UNISSULA SEMARANG

Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Nurul Mauludah

NIM : 4993313012

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D GIP0A0 Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal Tahun 2018

Pembimbing : Friska Realita, S.ST., M.HKes

No.	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 19-02-2019	1. Asuhan prenatal 2.	1. Perhatikan waktu dalam melakukan tindakan 2. Perhatikan penulisan diagnosis sesuai dengan hasil pemeriksaan 3. Perbaiki kata-kata dalam memberikan asuhan 4. Perhatikan penulisan dalam 10 & kata (ii) 5. Perbaiki Asuhan untuk & konfikan beserta 6. pembaharuan	F.
2.	Kamis, 21-02-2019	BAB IV hasil Asuhan persalinan, refusi dan BEL beserta penul- hasannya	1. Harb copy & baik boleh terpotong 2. Perhatikan penulisan Asuhan 1. Perbaiki spasi dan jarak dalam penulisan	F.

			4. Pembahasan untuk persiapan & berikan kata I, kata II, kata III, kata IV dengan SOAP	f
			5. Perhatikan kata karan kini penulisan	
			6. Selesaikan BAB V	

Semarang.....2019


Pembimbing

Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901

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

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*)
 PADA Ny. D DI PUSKESMAS PEGANDON
 KABUPATEN KENDAL Tahun 2017
 Pembimbing : Endang Susilowati, S.SiT., M.Keb







No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	21/02-2019	BAB IV BAB I	<ol style="list-style-type: none"> Perbaiki penulisan kata dan huruf sesuai dengan aturan penulisan LTA Jabarkan tabel menurut TT dengan menggunakan nomor. Ber. halaman untuk LTA Perhatikan pemberian Asuhan sesuai yang diatukan <p>Harus kerprotes 1 x dan kelom reviti, dan kelom A12</p>	<p>21/07/19</p> 



Lampiran 7. Rencana Kunjungan (PoA) Asuhan COC







RENCANA KEGIATAN (PoA) KUNJUNGAN COC

Nama pasien : Ny. D
 Umur : 25 Tahun
 Umur kehamilan : 38 Minggu
 Tafsiran Persalinan : 7 Oktober 2018
 Alamat : Tegorejo 4/7

No	Hari/ tanggal	Kunjungan	Rencana Kegiatan	Kegiatan	Tandatangan		
					Pasien	Pembimbing klinik	Pembimbing lahan
1	22/9/2018	ANC	Kunjungan I	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan Anamnesa kepa- lan ibu hamil Melakukan pemeriksaan fisik dan Tanda-tanda vital Membahas KIE tentang : <ol style="list-style-type: none"> Risiko Ketidaksihinggaan mya pinggang Pemberian informasi dan untuk di- lanjutkan temp. Pemberian informasi dan untuk melakukan kunjungan ulang 	<i>D</i>	<i>R</i>	

2	29/9/2018	Kunjungan 2	<p>1. Melakukan Anamnesis pada Ibu hamil</p> <p>2. Melakukan Pemeriksaan fisik</p> <p>3. Melakukan KIE tentang :</p> <ol style="list-style-type: none"> kebersihan diri kebersihan makanan <p>4. Menjelaskan kepada ibu tentang perubahan fisiologi menyusui</p> <p>5. Menjelaskan ibu untuk melakukan menyusui</p> <p>6. Menjelaskan ibu untuk melakukan menyusui</p>			
2	02/10/2018	INC	<p>1. Melakukan Anamnesis Ibu hamil</p> <p>2. Melakukan pemeriksaan fisik</p> <p>3. Melakukan pemeriksaan TTV</p> <p>4. Melakukan pemeriksaan</p> <p>5. Melakukan Asuhan</p> <p>6. Menyarung paragraf.</p>			

3	02/10/2018	PNC & BBL	KF & KN 1	<p>1. Melakukan Analisis Ibu nifas dan perawatan diri.</p> <p>2. Mengikuti perubahan</p> <p>3. Melakukan perawatan TV</p> <p>4. Memonitor KIE tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"> Tanda-tanda Ibu nifas keadaan Perawatan luka perineum <p>1. Restitusi - Presentasi</p> <p>2. PPI - BBL</p> <p>3. Melakukan KIE tentang BBL</p> <p>4. Melakukan Ap-fp-aub</p> <p>5. Melakukan Auran BBL</p> <p>6. Melakukan Bayi dan Nubun HB</p>	D	k	
	07/10/2018		KF & KN 2	<p>1. Melakukan Anamnesa dan Perawatan diri serta perawatan TV.</p> <p>2. Melakukan KIE tentang:</p> <ol style="list-style-type: none"> nifas polihidram Mengikuti perubahan <p>1. Melakukan perawatan diri</p> <p>2. Melakukan pertolongan dan pertolongan</p>	D	d	


14/10/2018	KF & KN 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Penelitian fish dan Anamniot lain terdapat 2. Pembuatan KIE dan form: <ol style="list-style-type: none"> a. Kelembagaan/instansi. Sekolah b. Negeri c. Pembuatan perahu ktb 3. Membuat Power Point fish dan 4. Mengunjungi dan untuk melakukan wawancara saat masih belajar (bulan) 			
	KF 4	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Penelitian fish dan Anamniot lain 2. Mengunjungi dan wawancara 3. Melakukan Power Point fish dan 			

Lampiran 8. Berita Acara

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 27 November 2018
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan penulisan judul untuk CoC di tulis dengan menggunakan huruf miring. 2. Perhatikan untuk tanda tangan pada lembar persetujuan harus sudah ditandatangani oleh pembimbing dan tidak boleh asal. 3. BAB I <ol style="list-style-type: none"> a. Latar belakang masih berantakan b. Tambahkan upaya penurunan AKI di Indonesia, Jawa Tengah. c. Masukkan angka kejadian AKB di Pegandon. d. Latar belakang harus dalam bentuk piramida terbalik e. Perhatikan penulisan untuk kutipan f. Perhatikan untuk penulisan bahasa asing dengan menggunakan cetak miring (<i>italic</i>) g. Pelajari lagi tentang sejarah CoC 4. BAB III <ol style="list-style-type: none"> a. Dalam membuat studi kasus harus memahami terkait studi kasus itu sendiri b. Dalam penulisan alur studi kasus harus sesuai dengan apa yang dilakukan. c. Dalam penulisan LTA harus dapat 	

		<p>membedakan dan memahami etika penulisan studi kasus.</p> <p>5. BAB IV</p> <p>a. Gali kembali tentang data pengetahuan ibu</p> <p>b. Perhatikan tanda-tanda vital apakah ada curiga hipertensi atau tidak</p> <p>c. Apa hubungan antara IMT 20,98 Kg/m dengan LiLA kurang dari 23,5 cm dan KEK.</p> <p>d. Pemeriksaan panggul tidak dilakukan masukkan ke dalam kesenjangan. Jika tidak terdapat alat pengukur panggul seharusnya berinisiatif pinjam ke kampus karena pengukuran UPL untuk GI penting untuk menentukan luas panggul.</p> <p>e. Karena pemeriksaan penunjang tidak dilakukan lagi jadikan kesenjangan.</p> <p>f. Bedakan antara masalah dan ketidaknyamanan, pelajari kembali masalah yang ada pada pasien.</p> <p>g. Dalam melakukan penulisan implementasi harus sesuai dengan yang di sampaikan bukan dari teori, koreksi kembali untuk pemberian penkes nutrisi, dan nyeri punggung.</p> <p>h. Jelaskan lebih detail tentang terapi yang diberikan pada ibu hamil, terkait dosis, banyaknya, berapa kali dan cara minum.</p> <p>6. Daftar isi ada yang belum di masukkan.</p> <p>7. Perhatikan manajemen diri dan manajemen waktunya.</p>	
--	--	---	--

Semarang, 27 November 2018

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901

Pembimbing II




Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 27 November 2018
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan halaman riwayat hidup harus dalam tabel terbuka 2. Diperhatikan penulisan huruf besar kecil atau miring dan tidak serta tanda baca. 3. Perhatikan sistematika penulisan LTA mulai dari bentuk dan ukuran huruf, jarak antar baris pada daftar isi sampai daftar istilah. 4. BAB I <ol style="list-style-type: none"> a. Untuk latar belakang tolong diperbaiki karena masih berantakan. b. Latar belakang harus tersusun seperti piramida terbalik 5. BAB II <ol style="list-style-type: none"> a. Untuk setiap tabel tolong di cantumkan kutipan sumber. b. Tabel dalam bentuk terbuka tidak boleh tertutup. c. Dalam penulisan point untuk LTA tidak boleh menggunakan dot (titik) harus dengan menggunakan angka dan huruf. 6. BAB III <ol style="list-style-type: none"> a. Dalam pembuatan alur studi kasus harus sesuai dengan yang di lakukan 	

		<p>7. BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none">Pelajari kembali teori tentang TFU, terkait pengukuran sesuai usia kehamilan dan fungsinya.Perhatikan penulisan dalam pengkajian leopard, tambahkan "kemungkinan", seperti bulat, lunak, tidak melenting kemungkinan bokong.Masukkan pengukuran tinggi fundus dengan menggunakan jari pada leopard I.Pemeriksaan panggul untuk G1 harus di lakukan, semisal tidak ada alatnya bisa pinjam ke kampus.Tambahkan planning tentang kondisi psikologi pasien.Jelaskan lebih detail tentang terapi yang diberikan pada ibu hamil, terkait dosis, banyaknya, berapa kali dan cara minum.	
--	--	---	--

Semarang, 27 November 2018

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901


Pembimbing II



Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 12 Februari 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb	1. Persiapkan semua materi dan kesiapan sebelum sidang. 2. BAB I <ol style="list-style-type: none"> a. Pelajari lebih jauh tentang materi CoC dan OSOC b. CoC berasal dari filosofi Kebidanan, dimana CoC lahir dari pengalaman dan evaluasi yang dilakukan oleh bidan. c. OSOC merupakan salah satu program jawa tengah yaitu 5 NG hasil dukungan dari institusi pendidikan kesehatan. d. Bagaimana dengan CoC yang dilakukan di Puskesmas Pegandon. e. Pelajar lagi tentang batasan dari CoC. Apakah bidan yang melakukan kunjungan rumah bisa dikatakan telah menerapkan asuhan CoC f. Apakah ibu hamil yang melakukan kunjungan dari hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dikatakan dalam asuhan CoC. 3. BAB IV <ol style="list-style-type: none"> a. Dalam melakukan asuhan 	

		<p>bukan dari pernyataan bidan tapi berdasar studi lapangan yang dilakukan.</p> <p>b. Belajar lebih jauh tentang pemberian asuhan yang baik sebagai seorang bidan.</p> <p>c. Jelaskan lebih detail tentang terapi yang diberikan pada ibu hamil, terkait dosis, banyaknya, berapa kali dan cara minum.</p>	
--	--	--	--

Semarang, 12 Februari 2019

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901

Pembimbing II

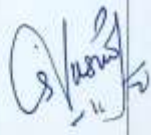


Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 12 Februari 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diperhatikan penulisan huruf besar kecil atau miring dan tidak. 2. Bagaimana menentukan status imunisasi TT dan urutan waktu melakukan imunisasi. 3. Untuk pengkajian pola istirahat tidak perlu dicantumkan waktu mulai tidur dan bangun. 4. Pelajari kembali teori tentang TFU, terkait pengukuran sesuai usia kehamilan dan fungsinya. 5. Jelaskan lebih detail tentang terapi yang diberikan pada ibu hamil, terkait dosis, banyaknya, berapa kali dan cara minum. 	

Semarang, 12 Februari 2019

Pembimbing I


Pembimbing II


Friska Realita, S.ST., M.HKes
 NIDN. 0630038901


Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
 NIDN. 0627018001

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 22 Februari 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perhatikan penulisan kalimat asing di tulis dengan menggunakan huruf miring. 2. Sebelum mencetak buku, perhatikan isinya apakah sudah sesuai apa belum 3. Pelajari lagi untuk imunisasi TT apakah status TT sama dengan jumlah TT? 4. Implementasi <ol style="list-style-type: none"> a. Kaji lebih lanjut tentang KEK, apakah asuhan yang diberikan sudah cukup? 5. Bersalin <ol style="list-style-type: none"> a. Perhatikan penulisan judul asuhan, apakah tempat sudah sesuai? b. Perhatikan waktu dalam memberikan asuhan adalah sesuai c. Perhatikan untuk menggali masalah dengan benar d. Masukkan setiap asuhan yang diberikan kedalam laporan tugas akhir tanpa terkecuali e. Perhatikan waktu dalam memberikan asuhan f. Tuliskan indikasi yang jelas dalam memberikan asuhan g. Pelajari kembali asuhan yang dilakukan untuk kala I dan kala II h. Galih lebih dalam keluhan yang hadapi oleh klien 	

		<ol style="list-style-type: none">6. Evaluasi juga asuhan yang diberikan selama masa nifas dan BBL7. Pembahasan<ol style="list-style-type: none">a. Masukkan asuhan yang kurang lengkap dalam memberikan kedalam kesenjanganb. Uraikan lebih lanjut terkait dengan LiLA beserta sumbernyac. Bedakan antara perencanaan dengan pelaksanaand. KEK dan LiLA bahas dalam kesenjangan8. <i>Informed consent</i> harus diberi nama terang9. Lengkapi isi dan perbaiki partograf	
--	--	---	--

Semarang, 22 Februari 2019

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901

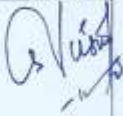
Pembimbing II



Endang Susilowati, S.St., M.Kes
NIDN. 0627018001


BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 22 Februari 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pelajari tentang ketidaknyamanan dan masalah yang di alami oleh ibu hamil 2. Tambahkan punctum maksimum pada pemeriksaan DJJ 3. Catat semua asuhan yang diberikan selama melakukan pendampingan persalinan 4. Perhatikan waktu dalam melakukan asuhan 5. Berikan keterangan tentang kapan ketuban pecah, warna, bau dan jumlahnya 6. Pelajari lagi tentang presentasi 7. Pelajari kembali asuhan yang dilakukan untuk kala I dan kala II 8. Tambahkan keterangan tentang bayi terkait data objektif pada asuhan bersalin kala III 9. Pada kala IV masukkan keterangan waktu lahirnya plasenta. 10. IMD belum dibahas dalam kesenjangan 11. Nutrisi dan istirahat tidak dimasukkan kedalam asuhan 12. Pada KN II tambahkan asuhan bayi mendapat cukup ASI 13. Lengkapi isi partograf 	

Semarang, 22 Februari 2019

Pembimbing I



Friska Realita, S.ST., M.HKes
NIDN. 0630038901


Pembimbing II



Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
NIDN. 0627018001

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 26 April 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

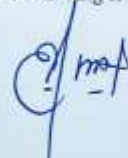
No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb	1. Implementasi untuk persalinan dijelaskan sesuai Kala dalam persalinan, jangan di jadikan satu dalam satu kelompok. 2. Diagnosis kebidanan untuk neonatus harus dibuat masing-masing sesuai dengan kunjungan KN yang di lakukan.	

Semarang, 26 April 2019

Pembimbing I

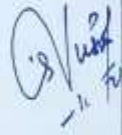

Friska Realita, S.ST., M.HKes
 NIDN. 0630038901

Pembimbing II


Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
 NIDN. 0627018001

BERITA ACARA
UJIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Nurul Mauludah
 NIM : 4993313012
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.
 D Di Puskesmas Pegandon Kota Kendal
 Tanggal : 26 April 2019
 Penguji I : Alfiah Rahmawati, S.ST., M.Keb
 Penguji II : Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Is Susiloningtyas, S.SiT., M.Keb	1. Tidak melakukan perawatan pasca penjahitan masukkan dalam kesenjangan. 2. Penkes tanda cukup ASI tidak diberikan secara lengkap, masukkan ke kesenjangan.	

Semarang, 26 April 2019

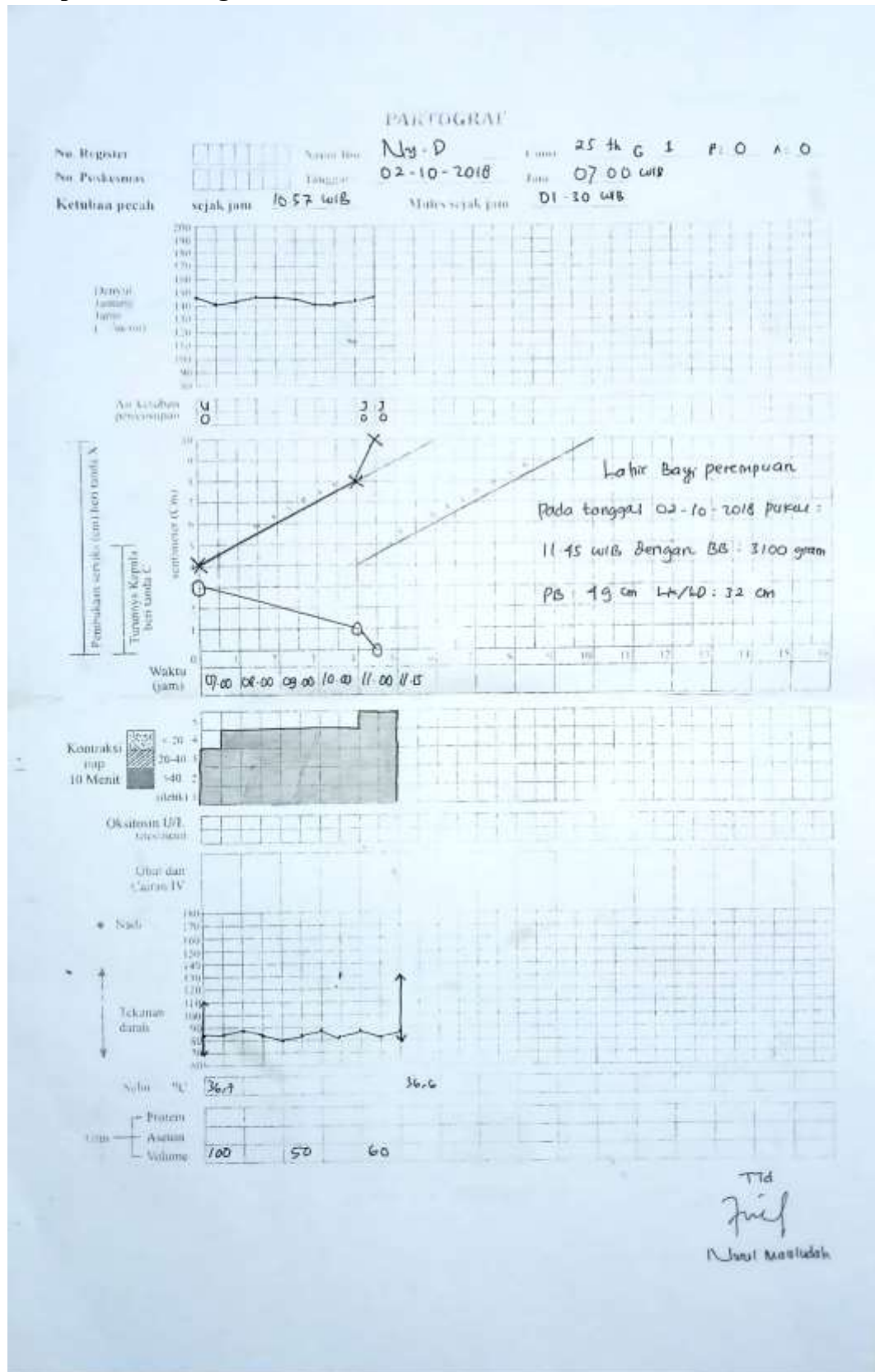
Pembimbing I

Pembimbing II


Friska Realita, S.ST., M.HKes
 NIDN. 0630038901


Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
 NIDN. 0627018001

Lampiran 9. Partograf



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 02-10-2018
- Nama bidan: Nurul
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
- Nama tempat persalinan: RSC Ngampel
- Catatan: Riwayat Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
- Udian: Iman Awam dukun keluarga tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan:
- Gawat darurat: Perdarahan HDR Infeksi PMTCT

- KALA I**
- Tampon pada fase laten: Pantu Intervensi: Y / T
 - Gradi status melewati garis waspada: Y / T
 - Masalah pada fase aktif, sebutkan:
 - Penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:

- KALA II**
- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
 - Pendamping pada saat persalinan:
 - Iman teman tidak ada
 - keluarga dukun
 - Udian:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Perawatan (T) setiap 5-10 menit selama kala II. Hasilnya:
 - Dokter/bah:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Masa uji ter: penatalaksanaan masalah ini dan hasilnya:

- KALA III**
- inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
 - Lama kala III: 10 menit
 - Pemberian Oksitosin 10 U IM:
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Periapan tali pusat: menit setelah bayi lahir
 - Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
 - Pengangan tali pusat terkantil?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Masa istirahat:
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Persalinan:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Luterasi:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Jika lacerasi perineum, derajat: 1-2-3-4
 - Tindakan:
 - Penutupan: dengan tanpa anestesi
 - Tidak dipicu, alasan:
- Atori urin:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar perdarahan: 150 ml
- Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: Hasilnya:

- KALA IV**
- Kondisi ibu: baik sedang berat kritis
 - Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: Hasilnya:

- WAYU BARU LAHIR**
- Berat Badan: 3100 gram
 - Panjang Badan: 49 cm
 - Jenis kelamin: Perempuan Laki-laki
 - Pemeriksaan awal: baik ada penyakit
 - Tanda-tanda:
 - No real:
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang laktasi
 - IMD atau nenen langsung segera
 - tetes mata preliksim, vitamin K, inisiasi Hepatitis B
 - Kefaja, tindakan:
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - rangsang laktasi
 - vertikal positif jika perlu
 - isolasi postpartum/infeksi
 - tindakan lainnya:
 - Candi brewan, sebutkan:
 - Hepatitis, sebutkan:
 - Ases:
 - Ases:
 - Ases:
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Penatalaksanaan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi & Berat Badan	Warna kulit	K Gemb (2 Jhr)	E danan se
1	12-10	110/70	80	36,9	2 jr & pusat	Keras	Korong	1 25 cc
	12-15	110/80	90		2 jr & pusat	Keras	Korong	1 10 cc
	12-10	110/80	87		2 jr & pusat	Keras	Korong	1 15 cc
	12-55	110/80	89		2 jr & pusat	Keras	Korong	1 10 cc
2	13-15	110/80	90	36,6	2 jr & pusat	Keras	Korong	1 5 cc
	13-55	110/80	80		2 jr & pusat	Keras	Korong	1 5 cc