

LAMPIRAN

Lampiran 1 Dokumentasi Kunjungan



Kunjungan 1 Tgl 27 September 2018



Kunjungan 2 Tgl 2 oktober 2018

Kunjungan nifas dan neonatal



Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 7-1-2018
 Hari Taklakan Persalinan (HTP), tanggal: 14-10-2018
 Lingkar Lengan Atas: 35 cm; KEK (), Non KEK (); Tinggi Badan: 1.60 m
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Kewasit Penyakit yang diderita ibu:
 Reagen Alergi:
 * Bersihkan 1-2 pada bagian yang sesuai

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Rp/ku/L)	Denyut Jantung Janin (Bpm)
01/01/18	1-0-0	110/80	47	18	-	-	140
02/01/18	1-0-0	110/80	54	18 minggu	14 cm	-	140
03/01/18	Pusing	120/80	55	19 minggu + 4 hari	17 cm	luteal	140
04/01/18	1-0-0	110/80	56	19 minggu	-	luteal	140
05/01/18	1-0-0	110/80	55	18 minggu 2 hari	17 cm	luteal	140
06/01/18	1-0-0	110/80	56	22 minggu	-	luteal	140
07/01/18	1-0-0	110/80	56	22 minggu	22 cm	kep. l	140
08/01/18	1-0-0	110/80	56	22 minggu	22 cm	kep. l	140
09/01/18	1-0-0	110/80	56	22 minggu	22 cm	kep. l	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 02; Jumlah persalinan: 2; Jumlah keguguran: 2 (01 + 01);
 jumlah anak hidup: 1; jumlah lahir mati: -
 jumlah anak lahir kurang bulan: -; anak
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 7 thn
 Status imunisasi TT terakhir: X; (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: (Rp/ku/tahun)
 Cara persalinan terakhir: (Spontan/Normal/1) Fundus

Kel. Beralih	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemeriksaan TT, Tn, terapi, rujukan, umpan balik)	Reaksi yang dijumparkan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Obat)	Capas (Hari, Tanggal)
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Rp/ku/L)	Denyut Jantung Janin (Bpm)
01/11/18	1-0-0	110/80	57	26	26	kep. l	140
02/11/18	1-0-0	110/80	59	27 minggu	27 cm	kep. l	140
03/11/18	1-0-0	110/80	60	27 minggu	27 cm	kep. l	140

Bidai, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN
 Surat mengurus akte kelahiran: (1) Surat kelahiran dari dokter/bidan/pemotong kelahiran (2) nama dan alamat saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)
 Sifat:
 T:
 (Signature and Stamp)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kel. Beralih	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemeriksaan TT, Tn, terapi, rujukan, umpan balik)	Reaksi yang dijumparkan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Obat)	Capas (Hari, Tanggal)
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18
-/+	Ure P. - AHB 10.6		Indikasi	SPK	14/10/18

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

(Blank area for signature and stamp)

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
(Diisi oleh dokter/bidan)

Jenis Pelayanan dan Revisi/ulang	KEMUNDURAN 1		KEMUNDURAN 2		KEMUNDURAN 3	
	1 s.d. 3 hari	4 s.d. 7 hari	8 s.d. 14 hari	15 s.d. 21 hari	22 s.d. 28 hari	29 s.d. 35 hari
Asesmen kesehatan umum	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status gizi	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kejiwaan	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan seksual	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan keluarga	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan lingkungan	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan masyarakat	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan komunitas	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan global	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan internasional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan regional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan nasional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan dunia	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan universal	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan global	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan internasional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan regional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan nasional	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan dunia	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
Asesmen status kesehatan universal	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya

Kunjungan Nifas Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (N1) Tgl. 2/1/2018	- AS Defensif - Perawatan luka - Status kesehatan umum baik
Kunjungan Nifas 2 (N2) Tgl. 7/1/2018	- Status Defensif - Perawatan luka - Status kesehatan umum baik
Kunjungan Nifas 3 (N3) Tgl. 14/1/2018	- Status Defensif - Perawatan luka - Status kesehatan umum baik

- Kelemahan Akut Nifas**
- Defensif
 - Sakit
 - Meninggal
- Kelemahan Nifas**
- Perawatan
 - Luka
 - Perawatan
 - Luka-luka
 - Status kesehatan umum
- Kelemahan Berat**
- Defensif
 - Sakit
 - Meninggal
- *Beri tanda /√/ pada kolom yang sesuai

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

NIDN : 0630038901

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Wahyuningsih

NIM : 4993313020

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)

PADA NY.K DIPUSKESMAS CEPIRING KABUPATEN KENDAL 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing



Friska Realita, S.S.T.,M.HKes

NIDN 0630038901

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati, S.Si.T, M.Keb

NIDN : 0609048703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Wahyuningsih

NIM : 4993313020

Judul LTA :

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*CONTINUITY OF CARE*)

PADA NY.K DI PUSKESMAS CEPILING KABUPATEN KENDAL, 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing



Alfiah Rahmawati, S.Si.T, M.Keb
NIDN. 0609048703

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Alfiah Rahmawati, S.Si.T, M.Keb

NIDN : 0609048703

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Wahyuningsih

NIM : 4993313020

Judul LTA :Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada
Ny.K Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal 2018

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar – benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing pada HariTanggalBulan..... Tahun..... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing

Alfiah Rahmawati, S.Si.T, M.Keb

NIDN 0609048703

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

NIDN : 0603108801

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Tetap

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

Nama : Wahyuningsih

NIM : 4993313020

Judul LTA :Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada
Ny.K Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal 2018

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar – benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing pada HaritanggalBulan..... Tahun..... bertempat di Prodi D3 Kebidanan FK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2018

Pembimbing

Friska Realita, S.S.T.,M.HKes

NIDN 0630038901