

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Pasien

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

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny.U

Umur : 34 tahun

Alamat : Desa Tratemulyo RT 04 RW 03, Kec. Rowosari, Kab. Kendal

Pekerjaan : Guru

Setelah memperoleh penjelasan sebelumnya, dengan ini menyatakan:

**SETUJU/TIDAK SETUJU**

Diikutsertakan dan bersedia berperan dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir yang berjudul:

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.U”

Demikian surat pernyataan ini kami buat sebenar-benarnya tanpa paksaan.

Rowosari, 25 September 2019

Mengetahui,  
Penanggung Jawab



Anes Evaliasih

Yang Menyatakan,  
Responden



Ny.U

Lampiran 2. Surat Kesiediaan Pembimbing

**SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.Si.T,M.Keb

NIDN : 0624107001

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Anes Evaliasih

NIM : 40001700003

Judul LTA:

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL"**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

2019

Pembimbing



**Is Susiloningtyas, S.Si.T.,M.Keb**

**NIDN.0624107001**

### **SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meilia Rahmawati K, S.S.T,M.Keb

NIDN : 210914060

Pangkat/Golongan : Penata Muda

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Anes Evaliasih

NIM : 40001700003

Judul LTA:

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA  
NY.U DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL"**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2019

Pembimbing



**Meilia Rahmawati K, S.S.T., M.Keb**

**NIDN. 210914060**

Lampiran 3. Surat Keterangan Konsultasi

**SURAT KETERANGAN KONSULTASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Is Susiloningtyas, S.Si.T.M.Keb  
NIDN : 0624197001  
Pangkat/Golongan :  
Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Anes Evaliasih  
NIM : 40001700003

Judul LTA:

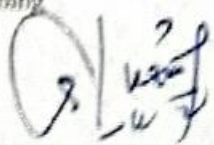
**“ASUIAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA  
NY.U DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL”**

Menyatakan bahwa mahasiswa 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 untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2019

Pembimbing



**Is Susiloningtyas, S.Si.T.M.Keb**  
**NIDN.0624197001**

## SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Meilia Rahmawati K, S.S.T,M.Keb

NIDN : 210914060

Pangkat/Golongan : Penata Muda

Pekerjaan : Dosen tetap

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

Nama : Anes Evaliasih

NIM : 40001700003

Judul LTA:

### "ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE) PADA NY.U DI PUSKESMAS ROWOSARI II KABUPATEN KENDAL"

Menyatakan bahwa mahasiswa 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 untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,

2019

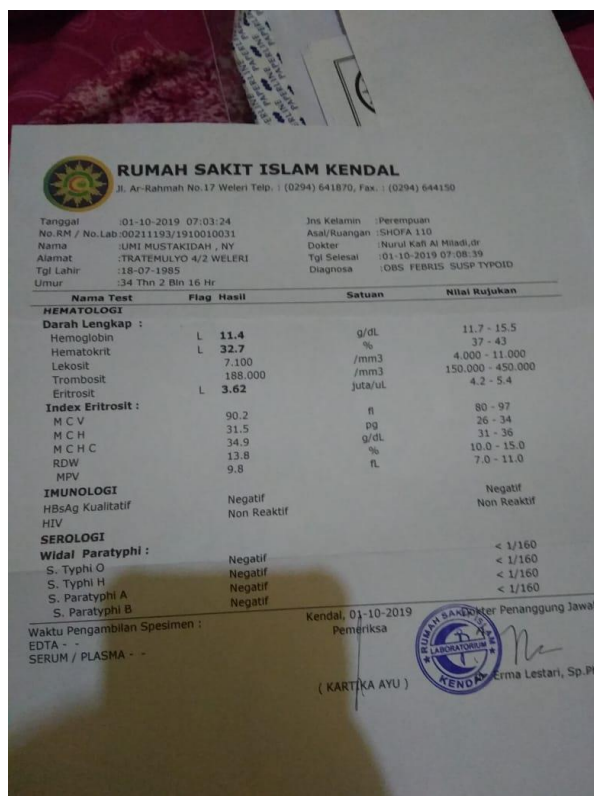
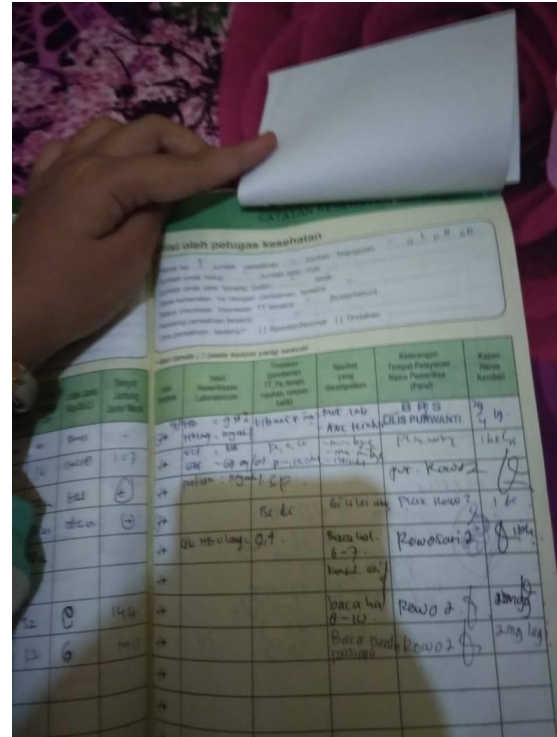
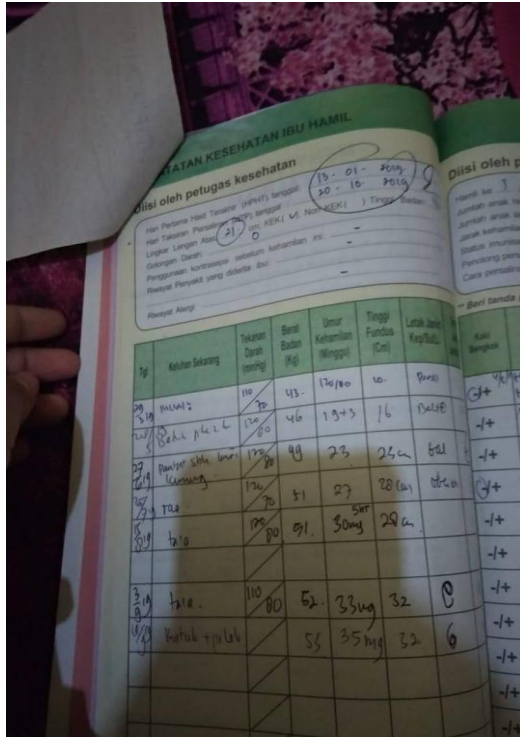
Pembimbing



**Meilia Rahmawati K, S.ST.,M.Keb**

**NIDN. 210914060**

Lampiran 4. Buku KIA







## CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

### Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 05-10-2019 Pukul : 18.50  
 Umur kehamilan : 37 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
 Cara persalinan : Normal/Tindakan  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Lokhia berbau/lain-lain)/  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
 \* Lingkari yang sesuai

### Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1  
 Berat Lahir : 2800 gram  
 Panjang Badan : 47 cm  
 Lingkar Kepala : 33 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

### Kondisi bayi saat lahir\*\*:

Segera menangis                      [ ] Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat              [ ] Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis                              [ ] Kelainan bawaan  
 Seluruh tubuh kemerahan              [ ] Meninggal

### Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 5. Lembar Partograf



No Register [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Nama Ibu : Ny. A. / Tn. M Umur : 39 G : 1 P : 0 A : 0

No Puskesmas [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Tanggal : 05/10/2019 Jam : 21-01 Hamil : 37 Minggu

Ketuban Pecah Sejak Jam : 18.30 Mules sejak jam : 09/10/2019 pukul 05.00

**CATATAN PERSALINAN**

Tanggal : 05/10/19

Nama Bidan : Anes - E

Tempat Persalinan :

- Rumah Ibu
- Puskesmas
- Polindes
- Rumah Sakit
- Klinik Swasta
- Lainnya

Alamat tempat persalinan : Lawanari, kab. Kendal

Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV

Alasan merujuk : -

14. Masase fundus uteri?

- Ya
- Tidak, alasan

15. Placenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

- a. /
- b. /

16. Placenta tidak lahir > 30 menit :

- Ya
- Tidak, alasan

Lampiran 6. Lembar Konsultasi

**PRODI D3 KEBIDANAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

**Jl Raya Kaligawe KM.04 Po Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584**

9.	Kamir, 7/19 "	Bob 1 Bob 4	y acc	Obesity - 27

**PRODI D3 KEBIDANAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**



**Jl. Raya Kaligawe KM.04 Po Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584**

Lampiran 7. Berita Acara ujian Proposal LTA

BERITA ACARA




UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Anes Evaliasih  
NIM : 40001700003  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.U Di  
Puskesmas Rowosari II Kabupaten Kendal  
Tanggal : 22 November 2019  
Penguji I : Endang Surani, S.Si.T, M.Kes  
Penguji II : Arum Meiranny, S.Si.T, M.Keb

No	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Endang Surani , S.Si.T.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki latar belakang</li><li>2. Perbaiki penulisan dan tanda baca</li><li>3. Tambahkan UU No.4 tahun 2019</li><li>4. Kunjungan ANC lebih detail</li><li>5. Imunisasi TT dijabarkan</li><li>6. Tambahkan rencana persalinan</li></ol>	
2.	Arum Meiranny, S.Si.T,M.Keb	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki latar belakang</li><li>2. Sumber lebih beragam</li><li>3. Lengkapi diagnosa</li><li>4. Planning pemberian penkes terlalu banyak</li></ol>	

**PRODI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**  
**Jl. Raya Kaligawe KM.04 Po Box 1054 Semarang Telp. (024)6583584**

Nama Mahasiswa : Anes Evaliasih  
 NIM : 40001700003  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.U  
 Di Puskesmas Rowosari II Kabupaten Kendal  
 Pembimbing : Is Susiloningtyas, S.Si.T.,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 28 Januari 2020	Askeb persalinan Askeb nifas Askeb BBL	1. Tambahkan kebutuhan nutrisi 2. Tambahkan jumlah perawatan dan lama persalinan masing-masing kala.	
2.	Rabu, 12 <del>Januari</del> Februari 2020	Bab IV Bab V	- Ase askeb - Perbaiki paragraf	
3.	Jumat, 14 Februari 2020	Bab VI Bab V	Ase.	



Lampiran 9. Dokumentasi Kunjungan

## Dokumentasi Kunjungan Hamil



## Kunjungan Nifas dan Neonatus

