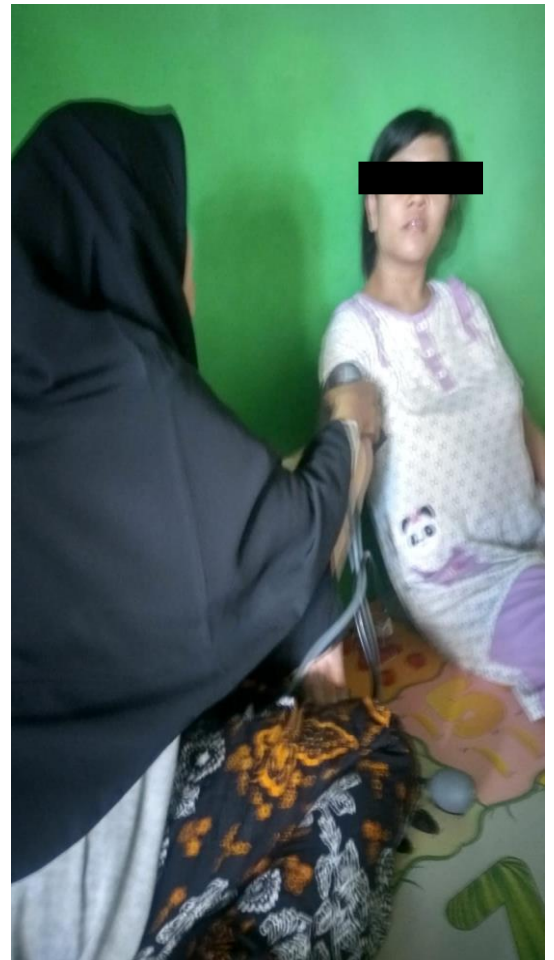
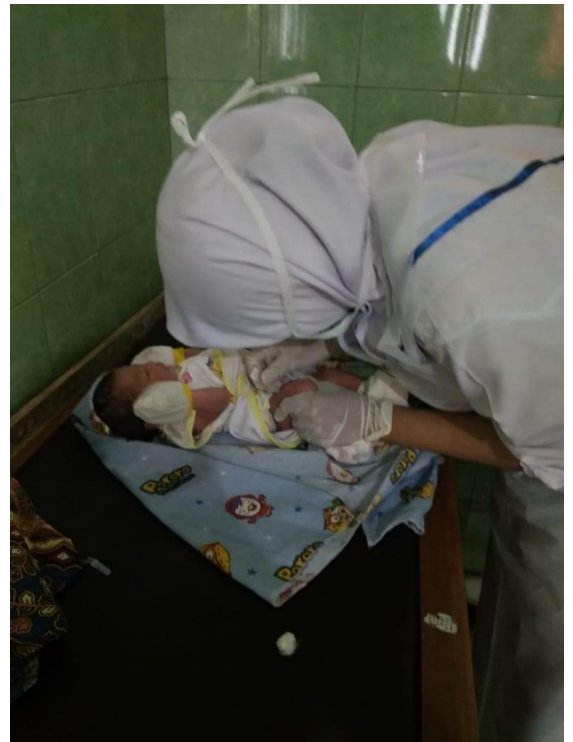
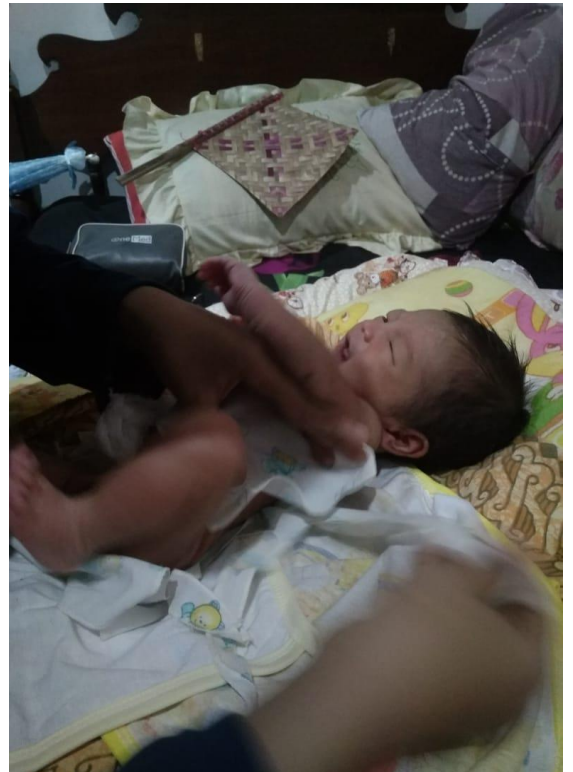


LAMPIRAN









KETERANGAN LAHIR
No : 02/Des/108/7/2015

yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
pada hari ini Senin, tanggal 7/10/2019, Pukul 01.30
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : (perkiraan)
Berat lahir : 2665 gram
Panjang Badan : 49 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Alamat : Jl. Solokarno Hatta no 98 Kaluwingu
Diberi nama :

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Mr. Istikomah Umur : 35 tahun
Pekerjaan :
KTP/NIK No. : 3324105006970002
Nama Ayah : Ir. Hari Kamachanu Umur : tahun
Pekerjaan :
KTP/NIK No. : 3324082402950003
Alamat : Kaluwingu 14 1/5
Kecamatan : Kaluwingu
Kab./Kota : Kendal

Saksi I : Saksi II : Penolong persalinan :
Tangg. : 7 Oktober 2019

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

No	Masa Kehamilan (minggu)	Tinggi Badan (cm)	BB (kg)	Tensi (mmHg)	Denyut Jantung Ibu (bpm)	Denyut Jantung Janin (bpm)	Keadaan Umum
1	12	150	50	110/70	100	160	baik
2	14	152	52	110/70	100	160	baik
3	16	155	55	110/70	100	160	baik
4	18	158	58	110/70	100	160	baik
5	20	160	60	110/70	100	160	baik
6	22	162	62	110/70	100	160	baik
7	24	165	65	110/70	100	160	baik
8	26	168	68	110/70	100	160	baik
9	28	170	70	110/70	100	160	baik
10	30	172	72	110/70	100	160	baik
11	32	175	75	110/70	100	160	baik
12	34	178	78	110/70	100	160	baik
13	36	180	80	110/70	100	160	baik
14	38	182	82	110/70	100	160	baik
15	40	185	85	110/70	100	160	baik

Diisi oleh petugas kesehatan

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan preventif, perawatan, atau kefarmakoterapi	Risiko yang diantisipasi	Keadaan Tempat Perawatan atau Perilaku (jika ada)	Kapan Harus Kembali
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

No	Masa Kehamilan (minggu)	Tinggi Badan (cm)	BB (kg)	Tensi (mmHg)	Denyut Jantung Ibu (bpm)	Denyut Jantung Janin (bpm)	Keadaan Umum
1	12	150	50	110/70	100	160	baik
2	14	152	52	110/70	100	160	baik
3	16	155	55	110/70	100	160	baik
4	18	158	58	110/70	100	160	baik
5	20	160	60	110/70	100	160	baik
6	22	162	62	110/70	100	160	baik
7	24	165	65	110/70	100	160	baik
8	26	168	68	110/70	100	160	baik
9	28	170	70	110/70	100	160	baik
10	30	172	72	110/70	100	160	baik
11	32	175	75	110/70	100	160	baik
12	34	178	78	110/70	100	160	baik
13	36	180	80	110/70	100	160	baik
14	38	182	82	110/70	100	160	baik
15	40	185	85	110/70	100	160	baik

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

27/10/19
Dr. Hari Kamachanu
Sp.Obst. & Gyn. (K) /
M. Ag. /
Kaw. J. /
Kaw. P. /
Kaw. R. /
Kaw. S. /
Kaw. T. /
Kaw. U. /
Kaw. V. /
Kaw. W. /
Kaw. X. /
Kaw. Y. /
Kaw. Z. /
Kaw. AA. /
Kaw. AB. /
Kaw. AC. /
Kaw. AD. /
Kaw. AE. /
Kaw. AF. /
Kaw. AG. /
Kaw. AH. /
Kaw. AI. /
Kaw. AJ. /
Kaw. AK. /
Kaw. AL. /
Kaw. AM. /
Kaw. AN. /
Kaw. AO. /
Kaw. AP. /
Kaw. AQ. /
Kaw. AR. /
Kaw. AS. /
Kaw. AT. /
Kaw. AU. /
Kaw. AV. /
Kaw. AW. /
Kaw. AX. /
Kaw. AY. /
Kaw. AZ. /
Kaw. BA. /
Kaw. BB. /
Kaw. BC. /
Kaw. BD. /
Kaw. BE. /
Kaw. BF. /
Kaw. BG. /
Kaw. BH. /
Kaw. BI. /
Kaw. BJ. /
Kaw. BK. /
Kaw. BL. /
Kaw. BM. /
Kaw. BN. /
Kaw. BO. /
Kaw. BP. /
Kaw. BQ. /
Kaw. BR. /
Kaw. BS. /
Kaw. BT. /
Kaw. BU. /
Kaw. BV. /
Kaw. BW. /
Kaw. BX. /
Kaw. BY. /
Kaw. BZ. /
Kaw. CA. /
Kaw. CB. /
Kaw. CC. /
Kaw. CD. /
Kaw. CE. /
Kaw. CF. /
Kaw. CG. /
Kaw. CH. /
Kaw. CI. /
Kaw. CJ. /
Kaw. CK. /
Kaw. CL. /
Kaw. CM. /
Kaw. CN. /
Kaw. CO. /
Kaw. CP. /
Kaw. CQ. /
Kaw. CR. /
Kaw. CS. /
Kaw. CT. /
Kaw. CU. /
Kaw. CV. /
Kaw. CW. /
Kaw. CX. /
Kaw. CY. /
Kaw. CZ. /
Kaw. DA. /
Kaw. DB. /
Kaw. DC. /
Kaw. DD. /
Kaw. DE. /
Kaw. DF. /
Kaw. DG. /
Kaw. DH. /
Kaw. DI. /
Kaw. DJ. /
Kaw. DK. /
Kaw. DL. /
Kaw. DM. /
Kaw. DN. /
Kaw. DO. /
Kaw. DP. /
Kaw. DQ. /
Kaw. DR. /
Kaw. DS. /
Kaw. DT. /
Kaw. DU. /
Kaw. DV. /
Kaw. DW. /
Kaw. DX. /
Kaw. DY. /
Kaw. DZ. /
Kaw. EA. /
Kaw. EB. /
Kaw. EC. /
Kaw. ED. /
Kaw. EE. /
Kaw. EF. /
Kaw. EG. /
Kaw. EH. /
Kaw. EI. /
Kaw. EJ. /
Kaw. EK. /
Kaw. EL. /
Kaw. EM. /
Kaw. EN. /
Kaw. EO. /
Kaw. EP. /
Kaw. EQ. /
Kaw. ER. /
Kaw. ES. /
Kaw. ET. /
Kaw. EU. /
Kaw. EV. /
Kaw. EW. /
Kaw. EX. /
Kaw. EY. /
Kaw. EZ. /
Kaw. FA. /
Kaw. FB. /
Kaw. FC. /
Kaw. FD. /
Kaw. FE. /
Kaw. FF. /
Kaw. FG. /
Kaw. FH. /
Kaw. FI. /
Kaw. FJ. /
Kaw. FK. /
Kaw. FL. /
Kaw. FM. /
Kaw. FN. /
Kaw. FO. /
Kaw. FP. /
Kaw. FQ. /
Kaw. FR. /
Kaw. FS. /
Kaw. FT. /
Kaw. FU. /
Kaw. FV. /
Kaw. FW. /
Kaw. FX. /
Kaw. FY. /
Kaw. FZ. /
Kaw. GA. /
Kaw. GB. /
Kaw. GC. /
Kaw. GD. /
Kaw. GE. /
Kaw. GF. /
Kaw. GG. /
Kaw. GH. /
Kaw. GI. /
Kaw. GJ. /
Kaw. GK. /
Kaw. GL. /
Kaw. GM. /
Kaw. GN. /
Kaw. GO. /
Kaw. GP. /
Kaw. GQ. /
Kaw. GR. /
Kaw. GS. /
Kaw. GT. /
Kaw. GU. /
Kaw. GV. /
Kaw. GW. /
Kaw. GX. /
Kaw. GY. /
Kaw. GZ. /
Kaw. HA. /
Kaw. HB. /
Kaw. HC. /
Kaw. HD. /
Kaw. HE. /
Kaw. HF. /
Kaw. HG. /
Kaw. HH. /
Kaw. HI. /
Kaw. HJ. /
Kaw. HK. /
Kaw. HL. /
Kaw. HM. /
Kaw. HN. /
Kaw. HO. /
Kaw. HP. /
Kaw. HQ. /
Kaw. HR. /
Kaw. HS. /
Kaw. HT. /
Kaw. HU. /
Kaw. HV. /
Kaw. HW. /
Kaw. HX. /
Kaw. HY. /
Kaw. HZ. /
Kaw. IA. /
Kaw. IB. /
Kaw. IC. /
Kaw. ID. /
Kaw. IE. /
Kaw. IF. /
Kaw. IG. /
Kaw. IH. /
Kaw. II. /
Kaw. IJ. /
Kaw. IK. /
Kaw. IL. /
Kaw. IM. /
Kaw. IN. /
Kaw. IO. /
Kaw. IP. /
Kaw. IQ. /
Kaw. IR. /
Kaw. IS. /
Kaw. IT. /
Kaw. IU. /
Kaw. IV. /
Kaw. IW. /
Kaw. IX. /
Kaw. IY. /
Kaw. IZ. /
Kaw. JA. /
Kaw. JB. /
Kaw. JC. /
Kaw. JD. /
Kaw. JE. /
Kaw. JF. /
Kaw. JG. /
Kaw. JH. /
Kaw. JI. /
Kaw. JJ. /
Kaw. JK. /
Kaw. JL. /
Kaw. JM. /
Kaw. JN. /
Kaw. JO. /
Kaw. JP. /
Kaw. JQ. /
Kaw. JR. /
Kaw. JS. /
Kaw. JT. /
Kaw. JU. /
Kaw. JV. /
Kaw. JW. /
Kaw. JX. /
Kaw. JY. /
Kaw. JZ. /
Kaw. KA. /
Kaw. KB. /
Kaw. KC. /
Kaw. KD. /
Kaw. KE. /
Kaw. KF. /
Kaw. KG. /
Kaw. KH. /
Kaw. KI. /
Kaw. KJ. /
Kaw. KK. /
Kaw. KL. /
Kaw. KM. /
Kaw. KN. /
Kaw. KO. /
Kaw. KP. /
Kaw. KQ. /
Kaw. KR. /
Kaw. KS. /
Kaw. KT. /
Kaw. KU. /
Kaw. KV. /
Kaw. KW. /
Kaw. KX. /
Kaw. KY. /
Kaw. KZ. /
Kaw. LA. /
Kaw. LB. /
Kaw. LC. /
Kaw. LD. /
Kaw. LE. /
Kaw. LF. /
Kaw. LG. /
Kaw. LH. /
Kaw. LI. /
Kaw. LJ. /
Kaw. LK. /
Kaw. LL. /
Kaw. LM. /
Kaw. LN. /
Kaw. LO. /
Kaw. LP. /
Kaw. LQ. /
Kaw. LR. /
Kaw. LS. /
Kaw. LT. /
Kaw. LU. /
Kaw. LV. /
Kaw. LW. /
Kaw. LX. /
Kaw. LY. /
Kaw. LZ. /
Kaw. MA. /
Kaw. MB. /
Kaw. MC. /
Kaw. MD. /
Kaw. ME. /
Kaw. MF. /
Kaw. MG. /
Kaw. MH. /
Kaw. MI. /
Kaw. MJ. /
Kaw. MK. /
Kaw. ML. /
Kaw. MM. /
Kaw. MN. /
Kaw. MO. /
Kaw. MP. /
Kaw. MQ. /
Kaw. MR. /
Kaw. MS. /
Kaw. MT. /
Kaw. MU. /
Kaw. MV. /
Kaw. MW. /
Kaw. MX. /
Kaw. MY. /
Kaw. MZ. /
Kaw. NA. /
Kaw. NB. /
Kaw. NC. /
Kaw. ND. /
Kaw. NE. /
Kaw. NF. /
Kaw. NG. /
Kaw. NH. /
Kaw. NI. /
Kaw. NJ. /
Kaw. NK. /
Kaw. NL. /
Kaw. NM. /
Kaw. NN. /
Kaw. NO. /
Kaw. NP. /
Kaw. NQ. /
Kaw. NR. /
Kaw. NS. /
Kaw. NT. /
Kaw. NU. /
Kaw. NV. /
Kaw. NW. /
Kaw. NX. /
Kaw. NY. /
Kaw. NZ. /
Kaw. OA. /
Kaw. OB. /
Kaw. OC. /
Kaw. OD. /
Kaw. OE. /
Kaw. OF. /
Kaw. OG. /
Kaw. OH. /
Kaw. OI. /
Kaw. OJ. /
Kaw. OK. /
Kaw. OL. /
Kaw. OM. /
Kaw. ON. /
Kaw. OO. /
Kaw. OP. /
Kaw. OQ. /
Kaw. OR. /
Kaw. OS. /
Kaw. OT. /
Kaw. OU. /
Kaw. OV. /
Kaw. OW. /
Kaw. OX. /
Kaw. OY. /
Kaw. OZ. /
Kaw. PA. /
Kaw. PB. /
Kaw. PC. /
Kaw. PD. /
Kaw. PE. /
Kaw. PF. /
Kaw. PG. /
Kaw. PH. /
Kaw. PI. /
Kaw. PJ. /
Kaw. PK. /
Kaw. PL. /
Kaw. PM. /
Kaw. PN. /
Kaw. PO. /
Kaw. PP. /
Kaw. PQ. /
Kaw. PR. /
Kaw. PS. /
Kaw. PT. /
Kaw. PU. /
Kaw. PV. /
Kaw. PW. /
Kaw. PX. /
Kaw. PY. /
Kaw. PZ. /
Kaw. QA. /
Kaw. QB. /
Kaw. QC. /
Kaw. QD. /
Kaw. QE. /
Kaw. QF. /
Kaw. QG. /
Kaw. QH. /
Kaw. QI. /
Kaw. QJ. /
Kaw. QK. /
Kaw. QL. /
Kaw. QM. /
Kaw. QN. /
Kaw. QO. /
Kaw. QP. /
Kaw. QQ. /
Kaw. QR. /
Kaw. QS. /
Kaw. QT. /
Kaw. QU. /
Kaw. QV. /
Kaw. QW. /
Kaw. QX. /
Kaw. QY. /
Kaw. QZ. /
Kaw. RA. /
Kaw. RB. /
Kaw. RC. /
Kaw. RD. /
Kaw. RE. /
Kaw. RF. /
Kaw. RG. /
Kaw. RH. /
Kaw. RI. /
Kaw. RJ. /
Kaw. RK. /
Kaw. RL. /
Kaw. RM. /
Kaw. RN. /
Kaw. RO. /
Kaw. RP. /
Kaw. RQ. /
Kaw. RR. /
Kaw. RS. /
Kaw. RT. /
Kaw. RU. /
Kaw. RV. /
Kaw. RW. /
Kaw. RX. /
Kaw. RY. /
Kaw. RZ. /
Kaw. SA. /
Kaw. SB. /
Kaw. SC. /
Kaw. SD. /
Kaw. SE. /
Kaw. SF. /
Kaw. SG. /
Kaw. SH. /
Kaw. SI. /
Kaw. SJ. /
Kaw. SK. /
Kaw. SL. /
Kaw. SM. /
Kaw. SN. /
Kaw. SO. /
Kaw. SP. /
Kaw. SQ. /
Kaw. SR. /
Kaw. SS. /
Kaw. ST. /
Kaw. SU. /
Kaw. SV. /
Kaw. SW. /
Kaw. SX. /
Kaw. SY. /
Kaw. SZ. /
Kaw. TA. /
Kaw. TB. /
Kaw. TC. /
Kaw. TD. /
Kaw. TE. /
Kaw. TF. /
Kaw. TG. /
Kaw. TH. /
Kaw. TI. /
Kaw. TJ. /
Kaw. TK. /
Kaw. TL. /
Kaw. TM. /
Kaw. TN. /
Kaw. TO. /
Kaw. TP. /
Kaw. TQ. /
Kaw. TR. /
Kaw. TS. /
Kaw. TT. /
Kaw. TU. /
Kaw. TV. /
Kaw. TW. /
Kaw. TX. /
Kaw. TY. /
Kaw. TZ. /
Kaw. UA. /
Kaw. UB. /
Kaw. UC. /
Kaw. UD. /
Kaw. UE. /
Kaw. UF. /
Kaw. UG. /
Kaw. UH. /
Kaw. UI. /
Kaw. UJ. /
Kaw. UK. /
Kaw. UL. /
Kaw. UM. /
Kaw. UN. /
Kaw. UO. /
Kaw. UP. /
Kaw. UQ. /
Kaw. UR. /
Kaw. US. /
Kaw. UT. /
Kaw. UU. /
Kaw. UV. /
Kaw. UW. /
Kaw. UX. /
Kaw. UY. /
Kaw. UZ. /
Kaw. VA. /
Kaw. VB. /
Kaw. VC. /
Kaw. VD. /
Kaw. VE. /
Kaw. VF. /
Kaw. VG. /
Kaw. VH. /
Kaw. VI. /
Kaw. VJ. /
Kaw. VK. /
Kaw. VL. /
Kaw. VM. /
Kaw. VN. /
Kaw. VO. /
Kaw. VP. /
Kaw. VQ. /
Kaw. VR. /
Kaw. VS. /
Kaw. VT. /
Kaw. VU. /
Kaw. VV. /
Kaw. VW. /
Kaw. VX. /
Kaw. VY. /
Kaw. VZ. /
Kaw. WA. /
Kaw. WB. /
Kaw. WC. /
Kaw. WD. /
Kaw. WE. /
Kaw. WF. /
Kaw. WG. /
Kaw. WH. /
Kaw. WI. /
Kaw. WJ. /
Kaw. WK. /
Kaw. WL. /
Kaw. WM. /
Kaw. WN. /
Kaw. WO. /
Kaw. WP. /
Kaw. WQ. /
Kaw. WR. /
Kaw. WS. /
Kaw. WT. /
Kaw. WU. /
Kaw. WV. /
Kaw. WW. /
Kaw. WX. /
Kaw. WY. /
Kaw. WZ. /
Kaw. XA. /
Kaw. XB. /
Kaw. XC. /
Kaw. XD. /
Kaw. XE. /
Kaw. XF. /
Kaw. XG. /
Kaw. XH. /
Kaw. XI. /
Kaw. XJ. /
Kaw. XK. /
Kaw. XL. /
Kaw. XM. /
Kaw. XN. /
Kaw. XO. /
Kaw. XP. /
Kaw. XQ. /
Kaw. XR. /
Kaw. XS. /
Kaw. XT. /
Kaw. XU. /
Kaw. XV. /
Kaw. XW. /
Kaw. XX. /
Kaw. XY. /
Kaw. XZ. /
Kaw. YA. /
Kaw. YB. /
Kaw. YC. /
Kaw. YD. /
Kaw. YE. /
Kaw. YF. /
Kaw. YG. /
Kaw. YH. /
Kaw. YI. /
Kaw. YJ. /
Kaw. YK. /
Kaw. YL. /
Kaw. YM. /
Kaw. YN. /
Kaw. YO. /
Kaw. YP. /
Kaw. YQ. /
Kaw. YR. /
Kaw. YS. /
Kaw. YT. /
Kaw. YU. /
Kaw. YV. /
Kaw. YW. /
Kaw. YX. /
Kaw. YY. /
Kaw. YZ. /
Kaw. ZA. /
Kaw. ZB. /
Kaw. ZC. /
Kaw. ZD. /
Kaw. ZE. /
Kaw. ZF. /
Kaw. ZG. /
Kaw. ZH. /
Kaw. ZI. /
Kaw. ZJ. /
Kaw. ZK. /
Kaw. ZL. /
Kaw. ZM. /
Kaw. ZN. /
Kaw. ZO. /
Kaw. ZP. /
Kaw. ZQ. /
Kaw. ZR. /
Kaw. ZS. /
Kaw. ZT. /
Kaw. ZU. /
Kaw. ZV. /
Kaw. ZW. /
Kaw. ZX. /
Kaw. ZY. /
Kaw. ZZ.

Nomor Registrasi Ibu : Srijadas
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 08/22/19110
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Istikomah
Tempat/Tgl. Lahir : 24
Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A
Pekerjaan : RT
No. JKN :

Nama Suami : Hari R
Tempat/Tgl. Lahir : 23/1
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Karyawan Swasta

Alamat Rumah : Motokerto 1/5
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. Telp. yang bisa dihubungi : 085 524 818 763

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak ke : dari anak

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan Judul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. I Di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal Tahun 2019” ini telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Tugas Akhir Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Unissula Semarang pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 20 Februari 2020

Pembimbing I



Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb
NIDN. 0612117202

Semarang, 20 Februari 2020

Pembimbing II



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

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi Sutrisminah, S.SiT., M. Keb
NIDN : 0612117202
Pangkat/Golongan :
Pekerjaan : Dosen Tetap

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, sebagai berikut :

Nama : Astri Vivi Novidia
NIM : 40001700004
Judul LTA :

“ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. I DI PUSKESMAS KALIWUNGU KABUPATEN KENDAL ”

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 19 Februari 2020
Pembimbing,



Emi Sutriminah, S.SiT., M. Keb
NIDN. 0612117202

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Emi Sutrisminah, S.SiT., M. Keb

NIDN : 0612117202

Pangkat/Golongan :

Jabatan : Dosen Tetap

Adalah pembimbing LTA mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, sebagai berikut :

Nama : Astri Vivi Novidia

NIM : 40001700004

Judul LTA :

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY. I
DI PUSKESMAS KALIWUNGU KABUPATEN KENDAL "**

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Rabu Tanggal 19 Bulan Februari Tahun 2020 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang.

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

Semarang, 19 Februari 2020





Pembimbing,



Emi Sutrisminah, S.SiT., M. Keb
NIDN. 0612117202

PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Rava Kaligawe KM 4 PO Box1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Pembimbing I : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
4.	Kamis, 21/2019. /11		- Ace maju sudah proposal	
5.	Jumat 24/2020 /01		- Asuhan persalinan normal & revisi, SOAP & keayahan	
6.	Senin 17/2020 /01		- Revisi askeb persalinan normal & BBL	
7.	Paku 19/2020 /01		- Revisi askeb & pembreast-	

Semarang, 2019


Pembimbing



Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb.
NIDN. 0612117202

PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Rava Kaligawe KM 4 PO Box1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas
 Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Pembimbing I : Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
8	Kamis 20/2020 2		- hygiene & perbitik. - Kesalahan diperbitik pint dan juga kempis & kesalahan penyaji. - Ace juga sedang	

Semarang, 2019

Pembimbing



Emi Sutrisminah, S.SiT., M.Keb.
NIDN. 0612117202

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rr. Catur Leny W, S.ST., M.Keb

Pangkat/Golongan :

Pekerjaan : Dosen Tetap

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing pembuatan Proposal Laporan Tugas Akhir atas nama mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, sebagai berikut :

Nama : Astri Vivi Novidia

NIM : 40001700004

Judul LTA :

**"ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*) PADA NY.I
DI PUSKESMAS Kaliwungu KABUPATEN KENDAL "**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 21 November 2019

Pembimbing,



Rr. Catur Leny W, S.ST., M.Keb
0626067801

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rr. Catur Leny W, S.ST., M.Keb

NIDN : 0626067801

Pangkat/Golongan :

Jabatan : Dosen Prodi DIII Kebidanan

Adalah pembimbing LTA mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, sebagai berikut :

Nama : Astri Vivi Novidia

NIM : 40001700004

Judul LTA :

**”ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity of Care*)
PADA NY. I DI PUSKESMAS KALIWUNGU KABUPATEN KENDAL ”**

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti tersebut diatas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing LTA pada Hari Rabu Tanggal 19 Bulan Februari Tahun 2020 bertempat di Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang. Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.




Semarang, 19 Februari 2020

Pembimbing,

Catur Leny W. S.ST., M.Keb
0626067801

PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box 1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama Mahasiswa : Astri Vivi Novidia
 Nim : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. I di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Pembimbing : Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb

NO	Hari/ Tanggal	Pokok bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 23 / 2019 / 10	BAB 1.	- Perbaiki Sistematisa penulisan. - penulisan sumber - Aki di sateng yang baru. - Perbaiki "manfaat Studi kasus"	
2.	Kamis, 31 / 2019 / 10	- BAB I - BAB II	- perbaiki sistematisa penulisan - Tambah sumber - Aki Puskesmas ikut wilayah kerja - At menggunakan UU No-4 2019. tentang kebidanan.	
3.	Jumat, 8 / 2019 / 11	- BAB I - BAB II		





Semarang, 2019

Pembimbing

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

PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Pembimbing II : Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
4.	Senin, 11/2019 "	BAB I BAB II	bab I → penulisan. Jm. bab II → referensi.	
5.	Rabu, 20/2019 "		ACC maju sidang Proposal.	
6.	Rabu 12/2020 02		Revisi Astek bersalin. Mipar BBL	
7.	Selasa 18/2020 02		Revisi Astek bersalin Mipar BBL	

Semarang, 2019


Pembimbing



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

PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
Jl. Raya Kaligawe KM 4 PO Box1054 Semarang Telp. (024) 6583584

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas
 Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Pembimbing II : Rr. Catur Leny W, S.SiT., M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf Pembimbing
	20/ 2020 (02)		ACC maksudnya LTA.	

Semarang,

2019


Pembimbing



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

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. I Di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Tanggal :
 Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
 Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH	BAB I : Latar Belakang : a. Revisi jumlah AKB di Kendal b. Cari dampak terhadap AKI pada anak BAB II : a. Ditambah teori faktor resiko pada kehamilan, cara diagnosis kehamilan normal, persalinan normal, nifas normal, BBL normal. b. EYD c. Ditambah skor Poedji Rohyati BAB IV a. Planning dibagi menjadi data fokus	

Semarang, Januari 2020

Tim Penguji,

Penguji I




Penguji II

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

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

BERITA ACARA
UJIAN ULANG LAPORANG TUGAS AKHIR

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf
1.	Kamis 27/2 '20	Asteb pab & Horril	Perbaiki saran / WE sesuai dg intervensi di labo	
2.	Kamis, 2 / 2020 03	Pembahasan	perbaiki kalimat dan cara menganalisis	
3.	Selasa 8 / 2020 03	Asteb & Pembahasan.	Acc ujian. LTA.	

Semarang,


2020

Penguji

Hanifatur Rosyidah, MPH
NIDN. 0627038802

BERITA ACARA
UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Astri Vivi Novidia
 NIM : 40001700004
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) Pada Ny. I Di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal
 Tanggal :
 Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes
 Penguji II : Hanifatur Rosyidah, S.SiT., MPH


No.	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
I.	Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes	DAFTAR ISI : a. Perbaiki daftar isi BAB I : a. Perjelas CoC BAB II : a. EYD b. keberhasilan IMD c. bentuk penulisan BAB III : a. sasaran ditambahkan inform consent BAB IV a. jarak imunisasi TT ikut kesenjangan b. Kenaikan berat badan c. Diagonisis perjelas d. Planngng tablet Fe kapan, berapa dan banyak Daftar Isi Sumber ada belum dimasukkan ke daftar isi.	 12-2-2020

Semarang, Januari 2020

Tim Penguji,

Penguji I

Penguji II


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

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





BERITA ACARA
UJIAN ULANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Astri Vivi Novidia

NIM : 40001700004

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny. I di Puskesmas Kaliwungu Kabupaten Kendal

Penguji I : Endang Susilowati, S.SiT., M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Pokok Bahasan	Saran	Paraf
1.	Jumat 21/2020 /02	Askeb bersalin Askeb Nifas BBL	- Perbaiki penulisan - Tujuan VT - perfolongan bayi kapan ibu bernapas dangkal & cepat. - katersari evaluasi - kontra waktu - Istirahat pada ibu nifas	 Kevisi
2.	Senin 02/2020 /03	Askeb bersalin Askeb Nifas Askeb BBL Pembahasan dan penutup.	- Perbaiki penulisan - pembahasan ditambahkan dari teori, kesenjangan baru dibahas	 Kevisi
3.	Kamis 05/2020 /03	Askeb bertalin Askeb nifas Askeb BBL Pembahasan dan penutup	- Perbaiki penulisan. - pembahasan ditambahkan mulai dari teori, kesenjangan baru dibahas.	 Kevisi
4.	Selasa 10/2020 /03	Askeb bersalin, nifas, BBL, dan pembahasan.	Kevisi sesuai arahan	

Semarang,

2020

Penguji

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

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: Ny. F
 No. Puskesmas: Tanggal: 06-10-2019 Umur: 28 th G: 1 P: 0 A: 0
 Ketuban pecah sejak jam _____ Mules sejak jam 06.00
 Jam: 20.45 WITA

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusutan

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

Pembukaan serviks (cm) beri tanda X

Turunnya Kepala beri tanda O

Bayi lahir tgl 07-10-2019
 jam 01.30 WITA
 menungkir kuat, merah k. at/bi
 JK ♂ BB: 3265 gram
 PB: 99
 LK/LD: 31/30

Waktu (jam)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	

Kontraksi tiap 10 Menit (detik)

< 20	20-40	> 40
1	2	3

Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin — Protein
 — Aseton
 — Volume

KESTABILAN PERSALINAN

- Tanggal : 07.10.2018
- Nama bidan : Arti
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Rumah Sakit
 - Lainnya : PMK Kalitungu
- Anamnestik tempat persalinan : PMK Kalitungu
- Catatan : masuk, kate : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawastanurak
 - Pendarahan
 - HDK
 - Inteksi
 - PMTCT

KALA I

- Tertuan pada fase laten : Perlu Intervensi: Y
- Grafik dilalui melewati garis waspada: Y
- Masalah pada fase aktif, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya :
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb 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 : Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan :

KALA IV

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lepas (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir >30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan :
- Laserasi
 - Tidak
 - Ya, tidman :
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 300
- Masalah lain pada kala III dan penatalaksananya :
 - Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : baik 10 82
 - TD : mmHg Nadi : x/mnt Napas : ...
- Masalah kala IV dan penatalaksananya :
 - Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

- Berat Badan : 2340 gram
- Panjang badan : 43 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir: baik/ ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - IMD atau alami menyusui segera
 - tetes mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatis
 - Asfiksia, tindakan :
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - rangsangan taktil
 - ventilasi positif (jika perlu)
 - asuhan pascareusultasi
 - lain-lain, sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermia; ya/tidak, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan dan Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Σ Urin	Σ darah
1	01.00	100/60	84	36.7	2 jari b pusat	keras	Botany	50
	01.15	100/70	84		2 jari b pusat	keras		
	01.30	100/70	84		2 jari b pusat	keras		
	01.45	100/60	83		2 jari b pusat	keras		
2	02.15	100/70	86	36.5	2 jari b pusat	keras	Botany	30
	02.45	100/100	85		2 jari b pusat	keras		