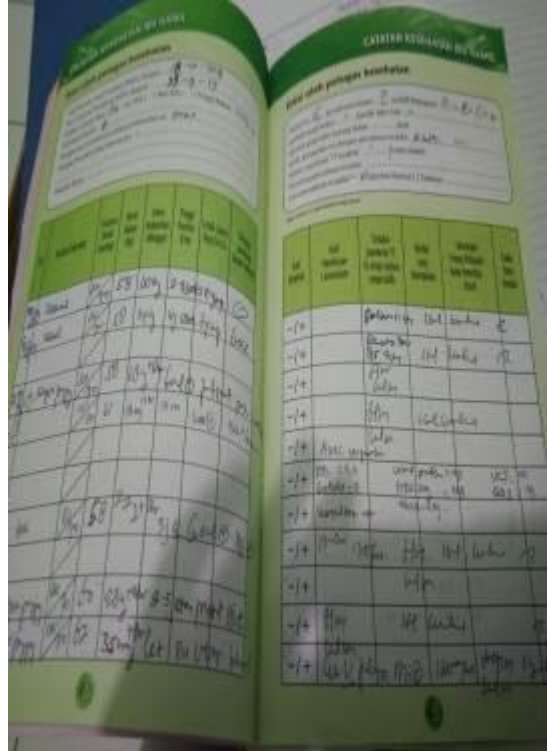


LAMPIRAN







\

\Lampiran 2. Lembar konsultasi

Lampiran 3. Lembar Informed Consent

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangandibawahini :

Nama : Ny.N.A

Umur : 24 tahun

Alamat : Desa Cepiring RT 10, RW 01, Kecamatan Cepiring, Kabupaten Kendal

Pekerjaan : Swasta

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya, dengan ini menyatakan :

SETUJU/~~TIDAK SETUJU~~

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

“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity of Care*) pada Ny.N.A”.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Cepiring, 25 September 2019

Mengetahui,

Penanggung Jawab



(Rini Sulistyowati)

Yang menyatakan,

Responden



(Ny.N.A)

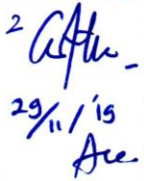
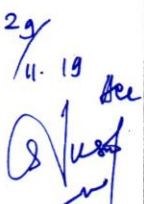
Lampiran 4. Surat Kesediaan Membimbing

Lampiran 5. Berita Acara Ujian Proposal LTA

BERITA ACARA

UJIAN PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR




Nama Mahasiswa : Rini Sulistyowati
 NIM : 40001700014
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) pada Ny.N
 Di Puskesmas Cepiring Kabupaten Kendal
 Penguji I : Is Susiloningtyas, S.SiT, M.Kes
 Penguji II : Atika Zahria Arisanti, S.ST., M. Keb






NO	Nama Penguji	Saran	Tanda Tangan
1.	Atika Zahria Arisanti, S.ST., M.keb	<ul style="list-style-type: none"> - latar belakang, manfaat penulisan - Alur sendi kasus diperbaiki - Rerwayat kehamilan scharans - Data objektif - Assesment - planning. 	<p>29/11/19  Atika</p>
2.	Is susiloningtyas S. SiT, M. kes.	target AKI ditulis KN	<p>29/11/19  Is Susiloningtyas</p>

Lampiran 6. Lembar Prensi Kunjungan COC

**PRESENSI KUNJUNGAN COC
MAHASISWA DI PUSKESMAS CEPIRING
KABUPATEN KENDAL JAWA TENGAH**

Nama Pasien : Ny.N
 Umur : 24 tahun
 HPHT : 18 desember 2018
 HPL : 25 september 2019
 Alamat : Desa Cepiring Rt.10 Rw.01 , Cepiring, Kendal.



Hari/ Tanggal	Tahapan	Kunjungan	Kegiatan	Tanda tangan		
				Pasien	Pembimbing Akademi Klinik	Pembimbing Lahan
Sabtu , 14/09/19	Hamil	ANC 1	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Anamnesa kepada ibu hamil 2. Melakukan Pemeriksaan Tanda-tanda vital dan fisik ibu hamil 3. Memberikan KIE kepada ibu hamil tentang <ul style="list-style-type: none"> - Pola istirahat - Pola aktivitas - Cara tidur yang baik - Cara mengurangi pusing 4. Menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 minggu lagi. 5. Pendokumentasian. 			



2.	Jumat 20/09/19		ANC 2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan Anamnesa dengan ibu hamil. 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan fisik pada ibu hamil. 3. Memberikan KIE kepada ibu tentang <ul style="list-style-type: none"> - Nyeri punggung - Perut sering kenceng 4. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi 5. Pendokumentasian 			
3.	Selasa , 24/09/19		K3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa dengan ibu hamil 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu hamil 3. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu tentang <ul style="list-style-type: none"> - Persiapan persalinan - Tanda-tanda persalinan 4. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi 5. Pendokumentasian 			



2.	Rabu 25/09/19			<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan anamnesa ibu bersalin2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu bersalin3. Memberikan motivasi dan dukungan kepada ibu4. Membantu proses persalinan dengan APN 60 langkah5. Melakukan Manajemen Aktif Kala III6. Melakukan evaluasi 2 jam post partum7. Pendokumentasian			
----	------------------	--	--	---	--	--	--



INC



3.	Rabu 25/09/19	PNC & BBL	KF 1 dan KN 1	<p>KF 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa pada ibu nifas 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu nifas 3. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu 4. Memberitahu ibu tentang kunjungan nifas 5. Pendokumentasian <p>KN 1</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa kepada ibu tentang bayinya 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada bayi 3. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu tentang bayinya 4. Pendokumentasian 			
----	------------------	-----------------	---------------------	--	---	--	---

	Minggu 29/09/19		<p>KF 2</p> <p>1. Melakukan anamnesa pada ibu nifas</p> <p>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu nifas</p> <p>3. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu nifas</p> <p>4. Pendokumentasian</p> <p>KN 2</p> <p>1. Melakukan anamnesa pada ibu tentang kondisi bayinya</p> <p>2. Melakukan pengkajian Manajemen Terpadu Balita Muda (MTBM) pada bayi</p> <p>3. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada bayi</p> <p>4. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu tentang kebutuhan bayinya</p> <p>5. Pendokumentasian</p>	<p></p>			<p></p>
--	--------------------	--	---	--	--	--	---

<p>Jum'at 16/11/18</p>			<p>KF 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa pada ibu nifas 2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada ibu nifas 3. Memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu nifas 4. Menganjurkan ibu untuk ikut KB 5. Pendokumentasian <p>KN 3</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan anamnesa pada ibu tentang kondisi bayinya 2. Melakukan pengkajian Manajemen Terpadu Bayi Muda 3. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pemeriksaan fisik pada bayi 4. Menganjurkan ibu untuk membawa bayinya saat umur 1 bulan ke bidan, puskesmas, atau posyandu untuk dilakukan imunisasi BCG dan polio 1 5. Menganjurkan ibu untuk rutin membawa bayinya ke posyandu untuk memantau 			
----------------------------	--	--	--	---	--	---

				pertumbuhan dan perkembangan bayi 6. Pendokumentasian			
--	--	--	--	---	---	--	---