

LAMPIRAN 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 843/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM MAULINA HASNIDA, Amd Keb

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **SITI NUR RODIYAH**
NIM : 20130661072
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan kram kaki

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDA, Amd Keb**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 29 Juni 2016

Dekan



Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK #012051197297019

LAMPIRAN 2

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI
MAULINA HASNIDA. Amd.Keb**

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Maulina Hasnida,Amd.Keb menerangkan bahwa :

Nama : Siti Nur Rodliyah

Nim : 20130661072

Jurusan : D3 Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian di BPM Maulina Hasnida. Amd.Keb dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.T DENGAN KRAM KAKI

DI BPM MAULINA HASNIDA. Amd.Keb

Pada tanggal 03 Maret 2016 sampai 09 April 2016 di BPM Maulina Hasnida. Amd.Keb.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya,03 Maret 2016

Bidan



Maulina Hasnida.Amd.Keb

LAMPIRAN 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Ny. Tutik

Di BPM Maulina Hasnida Amd.Keb Surabaya

Sehubungan sebagai persyaratan laporan tugas akhir program studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya,saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny T dengan Kram Kaki Di BPM Maulina Hasnida Amd.Keb Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif,untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu . Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu dibidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain,partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat,atas kerjasamanya dan partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya,03 Maret 2016

Peneliti,

Siti Nur Rodliyah

20130661072

LAMPIRAN 4

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan menyetujui sebagai responden dilakukan pemeriksaan terhadap diri saya dan bayi saya mulai dari saat hamil sampai saya melahirkan dan nifas, sebagai Laporan Tugas Akhir saudari Siti Nur Rodliyah :

Nama : TITIK MARIATI

Usia : 24 Tahun

Alamat : Jln. Tambak Sari II no 5

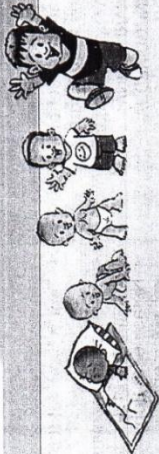
Surabaya, 21 Maret 2016

TTD


(TITIK MARIATI)

LAMPIRAN 5

BAYI DAN ANAK



- Tanda anak sehat :**
- Berat badan naik mengikuti pita hijau di KMS atau naik ke pita warna diatasnya.
 - Anak bertambah tinggi.
 - Kemampuannya bertambah sesuai umur.
 - Jarang Sakit
 - Ceria, aktif, dan lincah.

Pantau pertumbuhan dan perkembangannya. Caranya :

Timbang berat badannya tiap bulan di Posyandu, fasilitas pelayanan kesehatan lain, atau Pos Pelayanan Anak Usia Dini (PAUD).

Rangsang perkembangan anak sesuai umurnya.

Ajak anak bermain dan bercakap-cakap.

Bawa anak ke petugas kesehatan untuk mendapatkan pelayanan Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK).

Umur 0 - 1 tahun
4 kali dalam setahun

Umur 1 - 6 tahun
2 kali tiap tahun (setiap 6 Bulan)

Minta kader mencatatnya di KMS halaman 53 - 56 buku ini.



- **Tanda anak tumbuh kurang sehat :**
- Berat badan tidak naik atau turun.
- Garis di KMS turun, datar, atau pindah ke pita warna di bawahnya.
- Garis di KMS dibawah garis merah.

Jika anak tumbuh kurang sehat, mintalah nasihat kepada petugas kesehatan.

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama :
 Umur ibu :
 Pendidikan :
 Hasil Teslingggl :
 Umur Kehamilan :
 D1 :

KEL NO	F.R.	Masa Kehamilan / Faktor Risiko	SKOR			
			I	II	III	IV
1	1	Skor awal ibu hamil	2	1	0	2
2	1	Terdapat mual, hami > 16 th	4			
3	1	Terdapat las, hami > 35 th	4			
4	1	Terdapat lambat hamil I, kembang > 4 th	4			
5	1	Terdapat lambat hamil lagi (< 10 th)	4			
6	1	Terdapat cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
7	1	Terdapat banyak anak, 4/ lebih	4			
8	1	Terdapat las, umur > 35 tahun	4			
9	1	Terdapat pendek, < 145 cm	4			
10	1	Persalinan gagal sebelumnya	4			
11	1	Persalinan dengan : a. Lahiran sungsung b. Lahiran sungsung / sungsung c. Lahiran sungsung / sungsung d. Lahiran sungsung / sungsung e. Lahiran sungsung / sungsung f. Lahiran sungsung / sungsung	4			
12	1	Pengaliran pada ibu hamil : a. Kurang dari 10 ml b. Kurang dari 10 ml c. Tidak terdapat d. Tidak terdapat e. Tidak terdapat f. Tidak terdapat	4			
13	1	Bayi mati dalam kandungan	4			
14	1	Kehamilan lebih bulan	4			
15	1	Bayi mati dalam kandungan	4			
16	1	Kehamilan lebih bulan	4			
Jumlah Skor						2

PEYULUHAN KEHAMILAN PERSULITAN AMAN - RUKUNAN TERBUKA

JML. KEHAMILAN	KEHAMILAN DENGAN RISIKO	RUKUNAN
JML. RUKUNAN	TEMAT	PERO LONG
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20

KARTU SKOR 'POEDI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Perencanaan kehamilan tanggal :

RUKUNAN
 1. Rukun Ciri Berencana (RCSB) 2. Rukun Tapat Wanita (RTW)

RUKUNAN
 1. Suci
 2. Dukun
 3. Bidan
 4. Puskesmas

RUKUNAN
 1. Bidan
 2. Puskesmas
 3. Rumah Sakit

Gawat Obstetrik :
 -Kec. Faktor Risiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 -Kembalil Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uti berfokal
 5. Perdarahan Lama

TEMPAT :
 1. Dukun
 2. Bidan
 3. Dokter
 4. Lain-lain

MASJID PERSALINAN :
 1. Normal
 2. Tidak Normal
 3. Operasi Sesar

TEMPAT KEMAMPUAN IBU :
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Puskesmas
 4. Rumah Sakit
 5. Praktek
 6. Praktek

TEMPAT PERSALINAN :
 1. Hebat
 2. Mak. dengan penyusutan
 3. Mak. dengan penyusutan
 4. Mak. dengan penyusutan
 5. Mak. dengan penyusutan
 6. Mak. dengan penyusutan
 7. Mak. dengan penyusutan
 8. Mak. dengan penyusutan
 9. Mak. dengan penyusutan
 10. Mak. dengan penyusutan
 11. Mak. dengan penyusutan
 12. Mak. dengan penyusutan
 13. Mak. dengan penyusutan
 14. Mak. dengan penyusutan
 15. Mak. dengan penyusutan
 16. Mak. dengan penyusutan
 17. Mak. dengan penyusutan
 18. Mak. dengan penyusutan
 19. Mak. dengan penyusutan
 20. Mak. dengan penyusutan

KELOMPOK BERENCANA : 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak


LAMPIRAN 6

PENAPISAN

Nama : Titik
Tanggal : 26-03-2016
Jam :

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre - eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi para dalam fase aktif, kepala masih 5 / 5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga


(.....)

LAMPIRAN 7

LEMBAR OBSERVASI

Waktu	TTV	His	Djj	Keterangan
26-03-2016 09.00		3x10'x35"	±139	
09.30		3x10'x45"	±140	
10.00		3x10'x45"	±142	
10.30		3x10'x45"	±141	
11.00		4x10'x45"	±145	
11.30		4x10'x45"	±143	
12.00		4x10'x45"	±142	
12.30	TD : 110/60 mmHg N : 80 x/menit S : 36,5 °C	4x10'x45"	±140	VT Ø 7 cm,effacement 80%,ket (-) Jernih,let kep hodge III
13.00		5x10'x45"	±139	
13.30		5x10'x45"	±141	
14.00		5x10'x45"	±130	
14.30		5x10'x45"	±139	
15.00		5x10'x45"	±141	Ketuban pecah spontan. VT Ø 10cm,effaceme nt 100%, Penyusupan 0,let kep Hodge III

LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl. : 26-03-2016 Jam : 08.30 WIB
ANAMNESE His mulai tgl. : 26-03-2016 Jam : 01.00 WIB
 Darah : (+)
 Lendir : (+)
 Ketuban (pecah) belum merembes jam : 08.00 WIB
 Keluhan lain : -

B. KEADAAN UMUM
 Tensi : 110/60
 Suhu / nadi : 36.5 / 81
 Oedema : - / -
 Lain-lain : -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 1. Palpasi : per tengahan Px pusat
 2. Djg : ± 140 x/m
 3. His 10" : 3 x. lama : 35 detik
 4. VT. Tgl. : 26-03-2016 Jam : 08.30 WIB
 5. Hasil : VT Ø 4 cm, EFF 50%, let ⊕ jernih HT, la 6/6
 6. Pemeriksa :

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm.)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		Djj.	Tensi	Suhu	Nadi	VT.	Keterangan	
		Berapa kali	Lamanya							
26-03-2016	09.00	3	35	139						
	09.30	3	45	140						
	10.00	3	45	142						
	10.30	3	45	141						
	11.00	4	45	145						
	11.30	4	45	143						
	12.00	4	45	142						
	12.30	4	45	140	110/60	36.5	80	VT Ø 7 cm, EFF 80% let ⊕ jernih, let kep HTI		
	13.00	5	45	139						
	13.30	5	45	141						
	14.00	5	45	130						
	14.30	5	45	139						
	15.00	5	45	141						
	15.30									ketuban pecah spontan. jernih VT Ø 10 cm, EFF 100% let kep HTI, let kep HTI penyusupan ⊕ jernih → Bayi lahir spt segera menangis, perempuan, BB = 3100 gram, PB = 50 cm A - s = 7-8
	15.45									→ plasenta lahir lengkap, perdarahan ± 300 cc, perineum ruptur grade I

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 26-03-2016
2. Nama bidan : Maulina Hasnida, Amd. KeB
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : BPM Maulina
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.00	100/60	80	36,5°C	2 Jr b pst	Baik	kosong	-
	16.15	100/60	80		2 Jr b pst	Baik	kosong	-
	16.30	100/60	81		2 Jr b pst	Baik	kosong	50 cc
	16.45	100/60	80		2 Jr b pst	Baik	kosong	-
2	17.15	110/60	81	36,5°C	2 Jr b pst	Baik	kosong	-
	17.45	110/60	81		2 Jr b pst	Baik	kosong	50 cc

Masalah kala IV :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Ya
 - Tidak, alasan
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - Tidak, alasan
27. Laserasi :
 - Ya, dimana luka perineum
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 300 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L/P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan IND
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

LAMPIRAN 9

1. Kartu Ibu saat pemeriksaan ANC

BPS PKMS RANERAH 07/16

KARTU IBU

BPS / RB : <u>BPS Maulina</u>		No. Indeks / Kode	
Desa / Kelurahan : <u>Pacarkeuing</u>		Tgl. Pendaftaran Pertama : <u>3-1-2016</u>	
Kab / Kota : <u>Surabaya</u>		Nama Pemeriksa : <u>Maulina Hasna</u>	

IDENTITAS IBU		IDENTITAS SUAMI	
Nama : <u>NI Titik</u>	Tgl. lahir : <u>30</u> Tahun	Nama : <u>NI Widiada</u>	Tgl. lahir : <u>30</u> Tahun
Umur : <u>21</u>	Agama : <u>Islam</u>	Umur : <u>30</u>	Agama : <u>Islam</u>
Alamat / Telp : <u>Tambarsari II / 5</u>	Pekerjaan : <u>IRT</u>	Alamat / Telp : <u>Tambarsari II / 5</u>	Pekerjaan : <u>Swasta (Security)</u>
Kelahiran : <u>IRT</u>	Pendidikan : <u>SMA</u>	Kelahiran : <u>IRT</u>	Pendidikan : <u>Swasta (Security)</u>
Buku KIA : <u>Punya (Rahum) diberi tanggal 3-1-2016</u>		Buku KIA : <u>Punya (Rahum) diberi tanggal 3-1-2016</u>	

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah	Sebab Meninggal	Sebab Meninggal
<u>1</u>	<u>6 bin</u>			

RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN DAN KB																											
ke	HAMIL		PERSALINAN				TEMPAT PERSALINAN			KOMPLIKASI PERSALINAN		PENOLONG	KEADAAN BBL		KEADAAN ANAK SEKARANG		KB	ASI									
	A	P	A	I	N	S	R	P	B	R	Lain-		P	I	H	I			D	B	Lain-	P	B	S	S	M	H
1																											
2																											
3																											
4																											
5																											
6																											
7																											

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG

G : <u>Teratur</u> Tidak	HPHT : <u>18-6-15</u>	HPL : <u>25-3-16</u>	KELUHAN UTAMA PASIEN HASIL SKOR KSPR : RST / RT / RR DETEKSI OLEH TENAGA KESEHATAN : <u>+</u> DETEKSI OLEH MASYARAKAT : <u>+</u> RUJUK KE :
Haid : <u>Teratur</u> Tidak	BB sbim hamil : <u>55</u> Kg		
Mual / Muntah : Tidak / <u>Kadang-kadang</u>			
Pusing : Tidak / <u>Kadang-kadang</u>			
Nyeri Perut : Ada / <u>Tidak</u>			
Gerak Janin : <u>Kulit</u> Jarang / Tidak ada			
Oedema : <u>Tidak ada</u> / Ada (Tibia/umum)			
Nafsu Makan : <u>Baik</u> / Menurun			
Pendarahan : <u>Tidak ada</u> / Ada (sejak			
Penyakit yang diderita bumil : Paru / DM / Epilepsi / Hati / Psikosis / Ginjal / Malaria / Jantung / Hipertensi / Ashtma / Diare / Lama / PMS			
Riwayat penyakit keluarga : Hipertensi / DM / Paru / Jantung / Psikosis / Gemeli			
Kebiasaan Ibu : Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Minum Jamu / Pijat Perut			
Status TT : <u>T0</u> / T1 / T2 / T3 / T4 / <u>T5</u> (tanggal imunisasi)			
Perhatian !! Adakah Faktor Resiko HIV AIDS : Ada / Tidak, Jika ada : Transfusi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tatto - Tindik)			

PEMERIKSAAN		RENCANA PERSALINAN	
TB : <u>155</u> Cm	IMT : (Kg/m)	Gol darah ibu :	
LEILA : <u>24</u> Cm		Penolong : <u>Stiker P4K</u>	
BENTUK TUBUH : <u>Normal</u> Kelainan tl blkg / kelainan tungkai / kelainan bentuk panggul		Tempat : <u>Dipasang tanggal :</u>	
KESADARAN : <u>Baik</u> ada gangguan		Pendamping :	
M U K A : <u>Pucat / Kuning</u>		Calon donor :	
KULIT : Ruam kulit / herpes / sarcoma / tattoo / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis		KESIMPULAN / DIAGNOSA :	
MATA : <u>Normal</u> Oedema palpebra / conjunctiva pucat / icterus			
MULUT : <u>Normal</u> Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis			
GIGI : <u>Normal</u> / <u>Garis</u>			
PEMBESARAN KEL : <u>Leher / Ketiak / Lipatan Paha / Tiroid</u>			
DADA : <u>Normal</u> Bentuk dada abnormal			
- Paru / jantung : Napas : <u>Normal</u> sesak			
- Jantung : Tidak ada keluhan / berdebar-debar / mudah sesak napas			
- Payudara : <u>Normal</u> / Kemerahan			
TANGAN TUNGKAI : <u>Normal</u> / Oedema			
- Refleks : Tidak ada <u>Ada</u>			

Kami yang bertanda tangan dibawah ini Nama : Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami sepakat berdua (Suami / Istri), bersama ini kami menyetakan secara sukarela untuk memeriksakan kehamilan saya pada Bidan : Tgl. 20

2. Identitas keluarga

Nomor Reg : Nomor Urut :

Menerima Buku KIA
Tanggal :
Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Trihik
Tempat/Tgl Lahir : 24 tahun Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademik/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT

Nama Suami : Tn. Widadap
Tempat/Tgl Lahir : 30 tahun Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademik/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Suasta (Security)

Alamat rumah : Jl. Tamak Sari II No. 5
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

KESEHATAN IBU
PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN



- Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.
- Ukur tinggi badan dan lingkaran lengan atas (LLA) saat pertama kali periksa.
- Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.



- Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



- Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.



- Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.

- Ikuti Kelas Ibu Hamil

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1		Langgah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit Tetanus
TT 2	1 bulan setelah TT 1	3 tahun
TT 3	6 bulan setelah TT 2	5 tahun
TT 4	12 bulan setelah TT 3	10 tahun
TT 5	12 bulan setelah TT 4	≥ 25 tahun

3. Pemeriksaan ANC Rutin

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 18-06-2016
Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal : 25-05-2016
Lingkar Lengan Atas : 155 cm Tinggi Badan : 155 cm
Pergunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : tidak ada
Riwayat Alergi : tidak ada

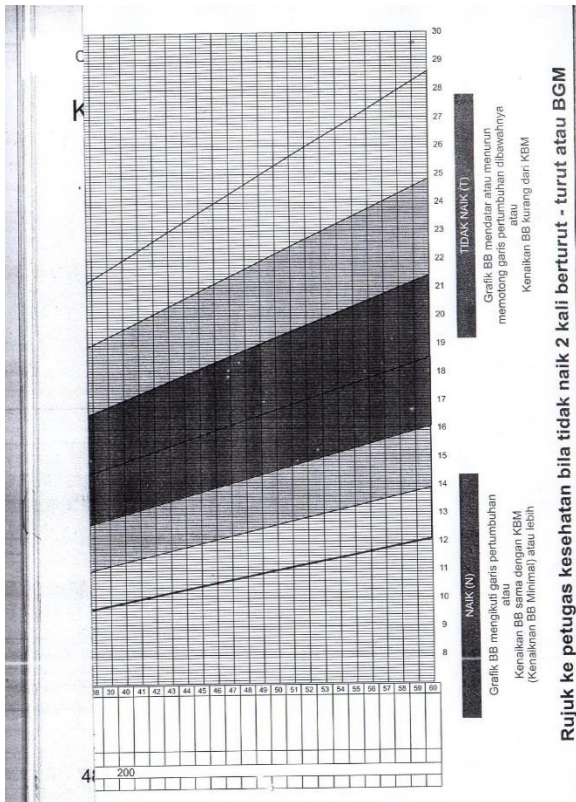
Tgl	Relasi sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Uk. K. Atas (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Lingk. Lengan Atas (cm)	Denyut Jantung Janin (ment)	Keadaan Ibu	Keadaan Janin	Keadaan Plasenta	Keadaan Tali Pusat	Keadaan Kulit	Keadaan Rambut	Keadaan Gigi	Keadaan Mata	Keadaan Telinga	Keadaan Hidung	Keadaan Tenggorokan	Keadaan Perut	Keadaan Ekstremitas	Keadaan Lain-lain	
3/1/16	ada	100/70	60	28-20	20	148	148	Upr U	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5/2/16	Kram kaki + tonjan awal	100/70	63	23-22	27.5	149	149	Upr Y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18/16	Uram lelak	120/80	64	24-25	29	149	149	Upr Y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1/16	Uram lelak	120/80	64	26-27	30	149	149	Upr Y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3/16	Kram kaki + tonjan	110/70	64	26-27	30	148	148	Upr Y	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7/5/16	ada	100/60	64.5	27-28	30	148	148	Upr W	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10/16	ada	100/70	65	27-28	30	150	150	Upr W	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14/16	ada	110/80	66	28-29	31	152	152	Upr W	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18/16	ada	110/80	66	28-29	31	152	152	Upr W	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24/16	Kencing + kram air	110/60	60	29-30	31	149	149	Upr W	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : Jumlah persalinan : Jumlah keguguran :
Jumlah anak hidup : Jumlah lahir mati :
Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
Status imunisasi TT : Imunisasi TT terakhir : 6.8.16 (bulan/tahun) 2016
Ponotog persalinan terakhir :
Cara persalinan terakhir : [] Spontan/Normal [] Tindakan
* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Tgl	Keadaan Ibu	Keadaan Janin	Keadaan Plasenta	Keadaan Tali Pusat	Keadaan Kulit	Keadaan Rambut	Keadaan Gigi	Keadaan Mata	Keadaan Telinga	Keadaan Hidung	Keadaan Tenggorokan	Keadaan Perut	Keadaan Ekstremitas	Keadaan Lain-lain
3/1/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5/2/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7/5/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24/16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4. Catatan pemeriksaan neonatus



CATATAN KESEHATAN ANAK

(DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN) Pemeriksaan Neonatus

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (hari ke-1)	Kunjungan II (hari ke-3)	Kunjungan III (Minggu ke-2)
	Tgl: 26/3/16	Tgl:	Tgl:
Berat Badan (Kg)	3800 gr		
Tinggi Badan/Panjang Badan (cm)	50 cm		
Suhu (C)	36.6		
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa?	0		
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau infeksi bakteri			
o Frekuensi napas (kali/menit)	48/menit		
o Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	138/menit		
Memeriksa adanya Diare	0		
Memeriksa Ikterus	0		
Memeriksa Kemungkinan Berat Badan rendah dan/atau Masalah Pemberian ASI	0		
Memeriksa status pemberian Vitamin K1	0		
Memeriksa status imunisasi	100%		
Memeriksa Keluhan lain :			
Memeriksa masalah/keluhan Ibu	0		
Tindakan (Terapi/Rujukan/Umpan Balik)	0		
Nama Pemeriksa			

Pemeriksaan Kunjungan Neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

5. Pemeriksaan Ibu Nifas

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Tgl	Kondisi kesehatan	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi (per menit)	Nafas (per menit)	Suhu (C)	Ket. Urak Berman	Indikasi lain	Warna Jari-jari & Bibir Eksterna	Perut Abdomen	Perut Kiri	Perut Atas	Perut Bawah	Perut Kiri	Perut Bawah	Perut Kiri	Perut Bawah	Perut Kiri	Perut Bawah
26/3/16	nyeri lumbago	110/70	84	19	36.6	Baik	2 ketek	Merah-Putih-Putih	+	+	Colostrum	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A
30/3/16	tda	110/60	80	20	36.5	Baik	2 ketek	Merah-Putih-Putih	+	+	ASI banyak	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A
3/4/16	tda	120/70	84	20	36.5	Baik	1/2 ketek	Merah-Putih-Putih	+	+	ASI banyak	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A
8/4/16	tda	110/60	80	20	36.5	0	1 ketek	Merah-Putih-Putih	+	+	ASI banyak	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A	ASMR, payudara lunak, vit A
									+	+								
									+	+								

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu** :
[] Sehat
[] Sakit
[] Meninggal

Keadaan bayi** :
[] Sehat
[] Sakit
[] Meninggal

Komplikasi nifas** :
[] Pendarahan
[] Infeksi
[] Hipertensi
[] lain-lain

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai
20 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS






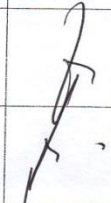

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun				
Tempat				
Cara KB/Kontrasepsi				

LAMPIRAN 10





**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR**

1. Nama Mahasiswa : Siti Nur Rodiyah
 2. NIM : 20130661072
 3. Nama Pembimbing : Rachmawati Ika S. S.T. M. Kes.

No	Tanggal	Uraian Hasil Konsul	TTD
2.	21/16.	Konul Bab 1	
3.	26/16	Konul Bab 2 - marlas - (srandang) - scalg - soleri	
4.	5/2 16.	Revisi scdo Acc. diambil dan	
5.	16/2 16	acc. bab II	
6.	08/4 16	Duat Bab 4. mawit paskri, fsi. Arz. mnc.	
7.	29/6 15	Revisi Bab IV	
8.	30/6 16.	revisi Bab IV	

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

1. Nama Mahasiswa : Siti Nur Rodliyah
 2. Nim : 20130661072
 3. Nama Pembimbing : Rachmawati Ika S.,S.ST,M.Kes

NO	Tanggal	Uraian Hasil Konsul	TTD
9	15/7 16	Bab IV dan Makan Bab V	
10	19/7 16	Revisi Bab V	
11	20/7 16	Revisi "	
12	21/7 16	ace	

LAMPIRAN 11

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN MAHASISWA
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH SURABAYA**


Nama Mahasiswa : *Siti Nur Rodiyah*

Judul Penelitian : *Asuhan kebidanan pada Ngy "7" dengan
krom lali Di BPM. Maulina Hasnida. Amd. Arb.*

Kompetensi : *ANC*

NO	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	73	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	73	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	74	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = <u>TOTAL NILAI</u> X 7 100	$\frac{520}{36.4}$	

Surabaya, 14-03-2016

Observer,

 (. MAULINA HASNIDA M. M. Kes

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN MAHASISWA
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Siti Nur Rochiyah

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny "T" dengan
uram bali di RPA Maulina Hasniela Amd. Keb

Kompetensi : INC

NO	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	74	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = TOTAL NILAI X 7	<u>530 x 7</u>	
	100	<u>3711</u>	

Surabaya, 26-03-2016

Observer,


(MAULINA HASNIELA, M.M. Keb)

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN MAHASISWA
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Siti Nur Rochiyah

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny "T" dengan
kram hali di BPM Maulina Hasniela - Amd. Keb

Kompetensi : PNC dan BBL

NO	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	78	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	78	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = TOTAL NILAI X 7 100	$\frac{545 \times 7}{100}$ 38,15	

Surabaya, 09-04-2016





Observer,

(MAULINA HASNIELA MjM Kes.)

LAMPIRAN 12

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Siti Nur Rodliyah
NIM : 20130661072
Ketua Penguji : Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes
Anggota Penguji 1 : Maulina Hasnida Amd. Keb
Anggota Penguji 2 : Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
1.	3/08 2016	- Abstrak - BAB I - BAB 5 - DAFTAR PUSTAKA	Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes	
2.	4/08 2016	ACC	Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes	
3.	11/08 2016	ACC	Maulina Hasnida	
4.	17/9 16.	Revisi	R.Ika S.	
5.	22/9 16	Revisi	Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes	
6.	23/8	acc	R-Ika S.	

LAMPIRAN 13

1. Kunjungan rumah ANC ke 1



2. Kunjungan rumah ANC ke 2



3. Kontrol ulang PNC dan Neonatus



4. Kunjungan rumah PNC ke 1



5. Kunjungan Rumah PNC ke 2



