

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 : 053 /II.3.AU/F/FIK/ 2017
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM FARIDA HAJRI Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2016/2017 :

Nama : **ALFIYATUL WASIAH**
NIM : 20140661016
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada kehamilan dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM FARIDA HAJRI Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin untuk mengambil data / observasi.
Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 23 Januari 2017
Dekan

Dr. Nur Muliastuti, SKM, M. Kes
NIK : 0120510779019



lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 054.1 /II.3.AU/F/IK/ 2017
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM FARIDA HAJRI Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2016/2017 :

Nama : **ALFIYATUL WASIAH**
NIM : 20140661016
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada kehamilan dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM FARIDA HAJRI Surabaya**. 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, 23 Januari 2017
Dekan


Dr. Nur Huda Arsanah, S1, M.M. Kes
NIK : 01205197194019

Lampiran 3

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Alfiyatul Wasiah

NIM : 2014.066.1016

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil TM III dengan keluhan nyeri punggung , bersalin, nifas dan BBL untuk Laporan Tugas Akhir

Apabila saudara bersedia, mohon mengisi lembar persetujuan (terlampir). Adapun identitas dan hasil pemeriksaan saudara akan kami jaga kerahasiaannya

Surabaya, 26 Februari 2017

Kepala BPM

Peneliti,



(Alfiyatul Wasiah)



lampiran 4

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : " M "

Nama suami : " A "

Umur : 21 th

Umur : 24 th

Alamat : Nyampungan

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil TM III dengan keluhan nyeri punggung, bersalin, nifas dan BBL, maka saya

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berperan serta sebagai responden.

Segala sesuatu yang berhubungan dengan identitas dan hasil pemeriksaan, akan terjamin kerahasiaannya.

Surabaya, 03 Maret 2017

Responden,

Coret

()

Keterangan:

*Coret yang tidak perlu

LEMBAR KWISONER
KELUHAN IBU HAMIL TM III

Identitas Responden

Nama Ibu : Ny.
Usia Ibu :
Usia kehamilan :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Alamat/ No.telp/HP :

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang dianggap sesuai.

1. Apakah anda saat ini mengalami keluhan pusing?
() Ya () Tidak
2. Berapa kali anda buang air kecil dalam 24 jam ?
 - a. 2-3 kali
 - b. 4 kali
 - c. 5-6 kali
 - d. Lebih dari 6 kali
3. Berapa kali anda buang air besar?
 - a. 1x dalam sehari
 - b. 1x dalam 2 hari
 - c. 2x dalam 5 hari
 - d. 3x dalam 7 hari
4. Apakah saat ini kaki anda bengkak?
() Ya () Tidak
5. Apakah anda mengalami keluhan keputihan pada daerah kemaluan?
() Ya () Tidak
6. Apakah anda mengalami keluhan kram pada kaki?
() Ya () Tidak
7. Apakah anda saat ini mengalami keluhan Nyeri punggung?
() Ya () Tidak

8. Apakah keluhan nyeri punggung tersebut mengganggu aktifitas anda?

Ya Tidak

9. Apakah anda merasakan nyeri punggung yang menjalar ke paha atau kaki?

Ya Tidak

10. Apakah nyeri punggung tersebut memberat dengan istirahat?

Ya Tidak

11. Sudah berapa lama nyeri punggung tersebut dirasakan?

\leq 1 minggu \geq 1 minggu

12. Nyeri yang anda rasakan masuk dalam skala berapa?

a. 0 : Tidak ada nyeri

b. 1-3 : Nyeri ringan

c. 4-6 : Nyeri sedang

d. 7-9 : Nyeri berat

e. 10 : Nyeri paling berat

LEMBAR KWISONER
KELUHAN IBU HAMIL TM III

Identitas Responden

Nama Ibu : Ny. Rofiah
Usia Ibu : 20
Usia kehamilan : 8 bulan
Pendidikan Terakhir : SMP
Pekerjaan : swasta
Alamat/ No.telp/HP : Jember Gunung wetan. 087770006689.

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (✓) pada jawaban yang dianggap sesuai.

1. Apakah anda saat ini mengalami keluhan pusing?
() Ya (✓) Tidak
2. Berapa kali anda buang air kecil dalam 24 jam ?
 - a. 2-3 kali
 - b. 4 kali
 - ✓ 5-6 kali
 - d. Lebih dari 6 kali
3. Berapa kali anda buang air besar?
 - a. 1x dalam sehari
 - ✓ 1x dalam 2 hari
 - c. 2x dalam 5 hari
 - d. 3x dalam 7 hari
4. Apakah saat ini kaki anda bengkak?
(✓) Ya () Tidak
5. Apakah anda mengalami keluhan keputihan pada daerah kemaluan?
() Ya (✓) Tidak
6. Apakah anda mengalami keluhan kram pada kaki?
(✓) Ya () Tidak
7. Apakah anda saat ini mengalami keluhan Nyeri punggung?
(✓) Ya () Tidak

8. Apakah keluhan nyeri punggung tersebut mengganggu aktifitas anda?

Ya () Tidak

9. Apakah anda merasakan nyeri punggung yang menjalar ke paha atau kaki?

() Ya Tidak

10. Apakah nyeri punggung tersebut memberat dengan istirahat?

Ya () Tidak

11. Sudah berapa lama nyeri punggung tersebut dirasakan?

\leq 1 minggu () \geq 1 minggu

12. Nyeri yang anda rasakan masuk dalam skala berapa?

- a. 0 : Tidak ada nyeri
- b. 1-3 : Nyeri ringan
- c. 4-6 : Nyeri sedang
- d. 7-9 : Nyeri berat
- e. 10 : Nyeri paling berat

lampiran 6

LEMBAR PERNYATAAN BERSEDIA DI DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : "N"

Umur : 21 th

Alamat : nyampungan

Setelah mendapat penjelasan tentang Segala sesuatu yang berhubungan dengan gambar, vidio, dan rekaman suara bahwa akan terjamin kerahasiaannya, maka saya

Bersedia /~~Tidak Bersedia~~*

untuk dilakukan pendokumentasi dalam bentuk gambar, vidio, dan rekaman suara.

Surabaya, 08 Maret 2017

Responden,

()

Keterangan:

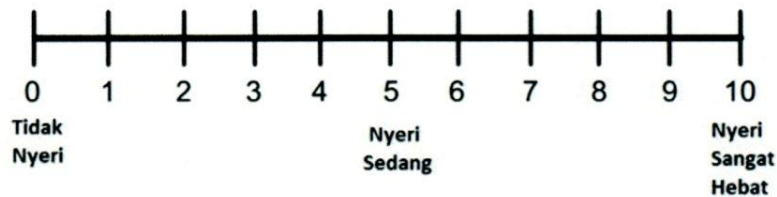
*Coret yang tidak perlu

lampiran 7

LEMBAR SKALA NYERI NUMERIK

Nama Pasien : NY "N"

No Register : 128XXX



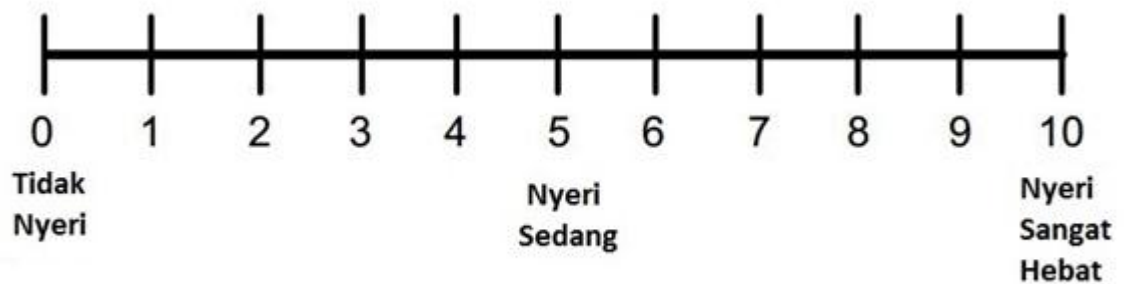
Kategori Nilai Nyeri

- a. (0) : Tidak nyeri
- b. (1-3) : Nyeri Ringan (Klien berkomunikasi dengan baik)
- c. (4-6) : Nyeri Sedang (Klien mendesis, dapat menunjukan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)
- d. (7-9) : Nyeri Berat (Klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi)
- e. (10) : Nyeri paling hebat (klien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi)

LEMBAR SKALA NYERI NUMERIK

Nama Pasien : NY "N"

No Register : 128XXX



Kategori Nilai Nyeri

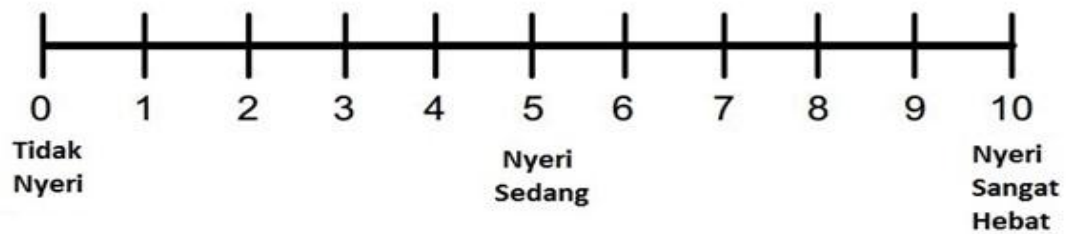
- a. (0) : Tidak nyeri
- b. (1-3) : Nyeri Ringan (Klien berkomunikasi dengan baik)
- c. (4-6) : Nyeri Sedang (Klien mendesis, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)
- d. (7-9) : Nyeri Berat (Klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi)
- e. (10) : Nyeri paling hebat (klien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi)

LEMBAR OBSERVASI NYERI PUNGGUNG

Nama Pasien : NY "N"

No Register : 1238XXX

1. Pengkajian Awal, Jum'at, 03 Maret 2017



2. Kunjungan Rumah ke-1, Selasa, 07 Maret 2017



3. Kunjungan Rumah Ke-2, Jum'at, 10 Maret 2017



5. Untuk istirahat atau tidur; gunakan kasur yang menyokong atau gunakan bantal dibawah punggung untuk meluruskan punggung dan meringankan tarikan dan regangan.



Istirahatlah dengan posisi tidur yang benar agar tidak memperparah terjadinya nyeri punggung tersebut



6. Hindari membungkuk berlebihan, mengangkat beban, dan berjalan tanpa istirahat. duduklah pada kursi dengan sandaran punggung yang lurus (sangga dengan bantal) Dan duduklah dengan posisi yang benar seperti contoh digambar bawah ini



7. Gunakan sepatu bertumit rendah; sepatu tumit tinggi tidak stabil dan memperberat masalah pada pusat gravitasi dan lordosis (Varney, 2006).



IBU HAMIL DENGAN KELUHAN NYERI PUNGGUNG



DI SUSUN OLEH :

ALFIYATUL WASIAH

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
UNIV. MUHAMMADIYAH SURABAYA

2017

APAKAH ITU NYERI PUNGGUNG ?



Nyeri punggung bawah merupakan nyeri punggung yang terjadi pada area lumbosakral. Nyeri punggung bawah biasanya akan meningkat intensitasnya seiring pertambahan usia kehamilan karena nyeri ini merupakan akibat pergeseran pusat gravitasi wanita tersebut dan postur tubuhnya. Perubahan-perubahan ini disebabkan oleh berat uterus yang membesar (varney, 2006).

APA YANG MENYEBABKAN IBU HAMIL MENGALAMI KELUHAN NYERI PUNGGUNG ?

Nyeri punggung disebabkan karena membungkuk yang berlebihan, berjalan tanpa istirahat, angkat beban, hal ini diperparah apabila dilakukan dalam kondisi wanita hamil sedang lelah. Mekanika tubuh yang tepat saat mengangkat beban sangat penting diterapkan untuk menghindari peregangannya otot tipe ini (varney, 2006).

APA CARA YANG HARUS DILAKUKAN OLEH IBU HAMIL JIKA MEMILIKI KETIDAKNYAMANAN SEPERTI NYERI PUNGGUNG?

1. Postur tubuh yang baik atau Mekanik tubuh yang tepat saat mengangkat beban

Berikut ini adalah dua prinsip penting yang sebaiknya dilakukan oleh ibu hamil:

- Tekuk kaki daripada membungkuk ketika mengambil atau mengangkat apapun dari bawah

- Lebarakan kedua kaki dan tempatkan satu kaki sedikit didapan kaki yang lain saat menekukan kaki sehingga terdapat jarak yang cukup saat bangkit dari proses setengah jongkok



2. Kompres hangat (jangan terlalu panas) pada punggung (contoh bantal pemanas, mandi air hangat, duduk di bawah siraman air /hangat) atau kompres es pada punggung



3. Pijatan/ usapan pada punggung



4. Olahraga atau senam Ibu hamil, latihan ini dapat diterapkan untuk ibu hamil. Tahapan gerakan dapat dilihat dari buku KIA



Lampiran 9

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : NY N Umur Ibu : 21 Th. 50/2017
 Hamil ke : 1 Haid terakhir tgl. : 23/2016 Perkiraan persalinan tgl. : 03/2017
 Pendidikan : SMP Suami :
 Pekerjaan : Ibu penjaja Toko Suami :

| KEL. F.R. | II NO. | III Masalah/Faktor Risiko | SKOR | IV Tribulan | | |
|--------------------|-----------|--|----------|----------------|----|-----|
| | | | | I | II | III |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | 2 |
| I | 1 | Terlalu muda, hamil ≤ 16 th | 4 | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil 1 kawin ≥ 4 th | 4 | | | |
| | | b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th | 4 | | | |
| | 3 | Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th) | 4 | | | |
| | 4 | Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th) | 4 | | | |
| | 5 | Terlalu banyak anak, 4/lebih | 4 | | | |
| | 6 | Terlalu tua, umur ≥ 35 th | 4 | | | |
| | 7 | Terlalu pendek ≤ 145 cm | 4 | | | |
| | 8 | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | |
| | 9 | Pernah melahirkan dengan : | | | | |
| | | a. Tindakan tang/vakum | 4 | | | |
| | | b. Uri ditrogoh | 4 | | | |
| | | c. Diberi infus/Transfusi | 4 | | | |
| | 10 | Pernah Operasi Sesar | 8 | | | |
| II | 11 | Penyakit pada ibu hamil : | | | | |
| | | a. Kurang darah b. Malaria | 4 | | | |
| | | c. TBC Paru d. Payah jantung | 4 | | | |
| | | e. Kencing Manis (Diabetes) | 4 | | | |
| | | f. Penyakit Menular Seksual | 4 | | | |
| | 12 | Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi | 4 | | | |
| | 13 | Hamil kembar 2 atau lebih | 4 | | | |
| | 14 | Hamil kembar air (hydraminon) | 4 | | | |
| | 15 | Bayi mati dalam kandungan | 4 | | | |
| | 16 | Kehamilan lebih bulan | 4 | | | |
| | 17 | Letak sungsang | 8 | | | |
| | 18 | Letak lintang | 8 | | | |
| III | 19 | Pendarahan dalam kehamilan ini | 8 | | | |
| | 20 | Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang | 8 | | | |
| JUMLAH SKOR | | | 2 | | | |

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

| JML. SKOR | KEL. RISIKO | PERAWATAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENOLONG | RUJUKAN | | |
|-----------|-------------|--------------|---------------|-----------------|--------------|---------|-----|-----|
| | | | | | | RDB | RDR | RTW |
| 2 | KRR | BIDAN | TIDAK DIRUJUK | RUMAH POLINDES | BIDAN | | | |
| 6-10 | KRT | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM | POLINDES PKM/RS | BIDAN DOKTER | | | |
| ≥12 | KRST | DOKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | DOKTER | | | |

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'*
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 11/03/2017

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN DARI : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan TerLAMBAT (RTI)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II

- | | |
|---------|--------------------------|
| 1. | 1. Pendarahan antepartum |
| 2. | 2. Eklampsia |
| 3. | 3. Pendarahan postpartum |
| 4. | 4. Uri Tertinggal |
| 5. | 5. Persalinan Lama |
| 6. | 6. Panas Tinggi |
| 7. | |

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 ...
 BAYI : 1. Berat lahir : 2600 gram Laki/2/Perempuan 2. Lahir hidup : Agar Skor : 8-9 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab : 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

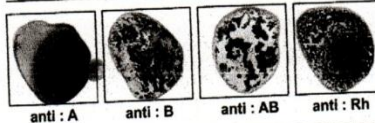
KELUARGA BERENCANA : 1. Ya, Salah 3 bln Sterilisasi
 2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan : BKPS

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Nama : NOVITA L/P
 Tgl. Lahir : 12-11-95
 Alamat : WAMPLUNGAN 9/83C

GOLONGAN DARAH : B /Rh +



| PUSKESMAS SIDOTOPO LABORATORIUM | | | | | |
|---|--|--|----------------------|-----------|--------------|
| JL. Sidodadi II SBY telp. (031) 3767735 | | | | | |
| NAMA : <u>Novita</u> | | | UMUR : <u>21</u> th | | L/P |
| ALAMAT : <u>Wamplung 9/83C</u> | | | TGL : <u>31-8-16</u> | | |
| KIMIA KLINIK | | | URINALISIS | | |
| PEMERIKSAAN | HASIL | NILAI NORMAL | MAKROSKOPIS | HASIL | NILAI NORMAL |
| GLUKOSA DARAH | | | - Warna | | |
| - GD Acak | | < 140 mg/dL | - Kekeruhan | | |
| - GD Puasa | | 75 - 110 mg/dL | - PH | | |
| - GD 2jpp/TTGO | | < 140 mg/dL | - BJ | | |
| LIVER FUNCTION TEST | | | - Albumin | Pos / Neg | Negatif |
| - SGOT / ASAT | | 8 - 33 U/L | - Reduksi | Pos / Neg | Negatif |
| - SGPT / ALAT | | 3 - 35 U/L | - Bilirubin | Pos / Neg | Negatif |
| RENAL FUNCTION TEST | | | - Urobilin | Pos / Neg | Negatif |
| - BUN | | 8 - 23 mg/dL | - Nitrit | Pos / Neg | Negatif |
| - Creatinin | | L: 0,9 - 1,5 mg/dL P: 0,7 - 1,4 mg/dL | - Keton | Pos / Neg | Negatif |
| - Asam Urat | | L: 3,4 - 7,0 mg/dL P: 2,4 - 5,7 mg/dL | - Entrosit | Pos / Neg | Negatif |
| LIPID PROFIL | | | - Lekosit | Pos / Neg | Negatif |
| - Kolesterol | | 140 - 200 mg/dL | SEDIMEN | | /LP |
| - Trigliserida | | 30 - 150 mg/dL | - Eritrosit | | /LP |
| - HDL | | | - Lekosit | | /LP |
| - LDL | | | - Epithel | | /LP |
| | | | - Kristal | | |
| | | | - Lain-lain | | |
| HEMATOLOGI | | | | | |
| DARAH LENGKAP | HASIL | NILAI NORMAL | | | |
| Lekosit | | 4.000 - 10.000/uL | | | |
| Diff.Count | / / / / / | -1-120 - 40%/1 - 15%/50 - 70% | | | |
| Eritrosit | | 3.500.000 - 5.500.000/uL | | | |
| Hemoglobin | <u>13,5</u> | 11,0 - 16,0 g/dL | | | |
| PCV | | 36,0 - 48,0 % | | | |
| Trombosit | | 150.000 - 450.000/uL | | | |
| LED | | L: 0 - 15 P: 0 - 20/Jam | | | |
| LAIN-LAIN | | | | | |
| Gol. Darah | <u>A</u> / <u>B</u> / <u>AB</u> / <u>O</u> | Rh. (<u>+</u>) | | | |
| Widal | S.Thypi O : S.Thypi H : | S. Parathypi A : S. Parathypi B : | | | |
| Tes Kehamilan | Positif / Negatif | | | | |
| Tensi | mmHg | | | | |

Lampiran 11

Nomor Registrasi : 02002859
Nomor Urut :
Tanggal menerima buku KIA : 31-8-2016
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

Nama & No. Telp. Bidan Kelurahan :
Nama & No. Telp. Kader Pendamping :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Novita Nindita
Tempat/Tgl lahir : 21
Kehamilan ke : 1 Anak Terakhir umur: tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT
No. JKN :

Nama Suami : Tn. Ali Sahab
Tempat/Tgl lahir : 24
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Swasta -
No. KTP :

Alamat Rumah : Nyamplungan 9/83e
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. Telpon yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran:

* Lingkari yang sesuai

MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)



Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Saya : H. Novita Ninetya P.
Alamat : Nyamplungan 9/83E

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: Tahun:



Penolong persalinan:

1. Dokter/Bidan: Bidan
2. Dokter/Bidan:



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/ dibantu oleh:

BPJS



Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

1. Jalan HP
2. HP
3. HP



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

Suntik 3 bulan



Untuk sumbangan darah (golongan darah) dibantu oleh:

1. HP
2. HP

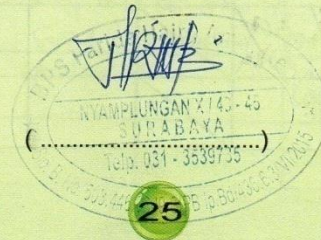
Surabaya 31-8-2016

Mengetahui,
Suami/Orang Tua/Wali

[Signature]

(.....)

Bidan/Dokter



(.....)

Saya

[Signature]

(.....)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 23-06-2016
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 30-3-2017
 Lingkar Lengan Atas: 23.5 cm; KEK () Non KEK (✓) Tinggi Badan: 165 cm
 Golongan Darah: IMT: ROT: MAP:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Hipertensi (D), asma (D), jantung (D)
DM (D)
 Riwayat Alergi: Riwayat Pre Ekklamsi/ Ekklamsi:

| Tgl | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (Menit) | Berat Badan (Kg) dan RR (Menit) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin KepSuli | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|--------------|---|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------------|
| <u>31/6</u> | <u>pusing Mual</u> | <u>90/60</u> | <u>44.5</u> | <u>30-31 minggu</u> | <u>blm teraba</u> | - | - |
| <u>19/10</u> | <u>TAA</u> | <u>100/70</u> | <u>45</u> | <u>± 17-18 minggu</u> | <u>ball 13cm</u> | - | <u>145/m</u> |
| <u>16/11</u> | <u>T.a.a</u> | <u>110/70</u> | <u>50</u> | <u>20-21 minggu</u> | <u>15cm</u> | <u>+</u> | <u>130x/m</u> |
| <u>07/12</u> | <u>nyeri punggung</u> | <u>100/60</u> | <u>55</u> | <u>35/36 ms</u> | <u>31 cm</u> | <u>kep</u> | <u>146x/m</u> |
| <u>11/12</u> | <u>Periang + kalbor + leucor + darah j.01</u> | <u>110/60</u> | <u>62</u> | <u>4/48</u> | <u>30cm</u> | <u>kepala</u> | <u>146x/m</u> |

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1 Jumlah persalinan Jumlah keguguran G.I.P. - A.
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (-) pada kolom yang sesuai

| Kaki Bengkak | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik) | Nasihat yang disampaikan | Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf) | Kapas Harus Kembali |
|--------------|--|--|--|--|---------------------------|
| <u>(-/+)</u> | <u>HB: 13.5 Alb: neg GDM: B Peg: neg Silitis: NA</u> | <u>Fe, kalc, Bc</u> | <u>- Nutrisi - Istirahat</u> | <u>Plm sidotopo</u> | <u>1 b</u> |
| <u>(-/+)</u> | | <u>TT4 ✓</u> | <u>- Baca buku - Istirahat</u> | <u>PKM sidotopo</u> | |
| <u>(-/+)</u> | | <u>Fe, kalc, Bc</u> | | | |
| <u>-/+</u> | | <u>Fe, kalc, Bc</u> | <u>- Baca buku - Istirahat</u> | <u>PKM sidotopo</u> | <u>5 1.</u> |
| <u>(-/+)</u> | <u>ROT = 10 MAP = 73,33</u> | <u>Banduim 1x sarnca 2x</u> | <u>- Hasil pemeriksaan BPS Fenda - Nutrisi - Istirahat</u> | <u>PKM sidotopo</u> | <u>tel 05 atau se</u> |
| <u>-/+</u> | <u>IMT = 22,10 HB = 13,5%</u> | <u>Novabion 1x1</u> | <u>- Nutrisi - Istirahat</u> | | |
| <u>-/+</u> | | | | | |
| <u>-/+</u> | | | | | |
| <u>(-/+)</u> | <u>Jan 10.30 - 10.45</u> | <u>Jan 10.30 - 10.45</u> | <u>kat 10.30 - 10.45</u> | <u>Pro sedur persalinan</u> | <u>PKM sidotopo</u> |
| <u>-/+</u> | | | | | |
| <u>-/+</u> | | | | | |

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

| Tgl | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (/Menit) | Berat Badan (Kg) dan RR (/Menit) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Su/Li | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|-----|------------------|--|----------------------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas 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)

| Tanggal | Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa | Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf) |
|---------|---|---|
| 6/3/17 | p: 50 TD: 108/68 Kep 1T / Lt. Bpd 80 cm 35kg Plas corpus / ket. | R obepuz Dr. Ingg Perdana Kusuma, Sp. OG Spesialis Kebidanan dan Kandungan SIP: 503.446/0006/1111P-DG/436.6.3/2016 |

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 11-3-2019 Pukul : 21/30 mes 10.30.
 Umur kehamilan : 37/38 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Leukia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : I (Satu)
 Berat Lahir : 2900 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : 32 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

KETERANGAN LAHIR

No : 12 / 03 / 17.

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Sabtu, tanggal 11-03-17, Pukul 10.30.
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal/~~Kembar 2~~/~~Kembar 3~~/~~Lainnya~~*
Kelahiran ke : 1 (SATU)
Berat lahir : 2900 gram
Panjang Badan : 50 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Bps. Farida Hazi
Alamat : Nyamplungan 8 43.
Diberi nama :

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : Mb. Novita Hindya Putri Umur : 21 tahun
Pekerjaan :
KTP/NIK No. :
Nama Ayah : Tn. Ali Semb. Umur : 24 tahun
Pekerjaan : Swasta.
KTP/NIK No. :
Alamat : Nyamplungan 8 43.
Kecamatan :
Kab./Kota : Surabaya
Surabaya, Tanggal, 11-3-17

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

• Lembar sebagai arsip



CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

SKRINING RISIKO KOMPLIKASI PADA IBU NIFAS

Beri tanda rumput (✓) pada keadaan yang dialami ibu nifas.

| NO | KRITERIA | YA |
|-----|--|----|
| 1. | Obesitas | X |
| 2. | Penglihatan kabur Tiba-tiba | X |
| 3. | Sistole \geq 140 mmHg | X |
| 4. | Diastole \geq 90 mmHg | X |
| 5. | Edema | X |
| 6. | Proteinuri | X |
| 7. | Nyeri Ulu Hati | X |
| 8. | Oliguria | X |
| 9. | Riwayat Pre eklamsia/Eklamsia | X |
| 10. | Riwayat SC | X |
| 11. | Riwayat HPP | X |
| 12. | Anemia Berat | X |
| 13. | TFU \geq 40 cm | X |
| 14. | Kehamilan Gemelli | X |
| 15. | Riwayat Partus Lama | X |
| 16. | Riwayat Ketuban Pecah Lama | X |
| 17. | Riwayat Persalinan dengan tindakan (Vakum/ Forcep) | X |
| 18. | Adanya sisa plasenta | X |

Berikan KIE yang efektif tentang komplikasi ibu nifas kepada ibu nifas, keluarga dan kader kesehatan terdekat.

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

| JENIS PELAYANAN | KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari) | KUNJUNGAN II (4 - 28 hari) | KUNJUNGAN III (29 - 42 hari) |
|---|---|---|---------------------------------|
| | Tgl: 11/3 17 | Tgl: 19/3 19 | Tgl: 28/3 19 |
| kondisi ibu nifas secara umum | Ku: Baik | Ku: Baik | Ku: Baik |
| tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi | T. 100/62 S _h 36/68 | T. 107/65 S _h 37/68 | T. 108/64 S _h 36/72 |
| perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara | uc ⊕ mob ⊕ Perd. ab. uteri ⊕ TFU: 35-38 cm. | uc ⊕ mob ⊕ Perd. ab. uteri ⊕ TFU: 35-38 cm. | uc ⊕ mob ⊕ TFU: 7 kera. |
| lokhia dan perdarahan | rubra. | Sangat sedikit. | Alba |
| Pemeriksaan jalan lahir | baik. | baik. | baik |
| Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif | Berdungsu ASI 7 | Berdungsu ASI 1 | Berdungsu ASI 7 |
| Pemberian Kapsul Vit. A | Sudah diberikan | - | - |
| Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan | - | - | - |
| Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas | Tidak ada. | Tidak ada | Tidak ada |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Memberi nasehat yaitu: | | | |
| Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan | ✓ | ✓ | ✓ |
| Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari | ✓ | ✓ | ✓ |
| Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin | ✓ | ✓ | ✓ |
| Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat | ✓ | ✓ | ✓ |
| Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi | - | - | - |
| Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan | ✓ | ✓ | ✓ |
| Perawatan bayi yang benar | ✓ | ✓ | ✓ |
| Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress | ✓ | ✓ | ✓ |
| Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga | ✓ | ✓ | ✓ |
| Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan | ✓ | ✓ | ✓ |

Lampiran 12

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien : Ny "N"

Tanggal : 11-03-2017

| No. | Penyulit | YA | TIDAK |
|-----|--|----|-------|
| 1. | Riwayat bedah sesar | | ✓ |
| 2. | Perdarahan pervaginam | | ✓ |
| 3. | Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu) | | ✓ |
| 4. | Ketuban pecah dengan mekonium yang kental | | ✓ |
| 5. | Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam). | | ✓ |
| 6. | Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan). | | ✓ |
| 7. | Ikterus. | | ✓ |
| 8. | Anemia berat. | | ✓ |
| 9. | Tanda / gejala infeksi. | | ✓ |
| 10. | Preeklamsi / hipertensi dalam kehamilan. | | ✓ |
| 11. | Tinggi fundus 40 cm atau lebih. | | ✓ |
| 12. | Gawat janin. | | ✓ |
| 13. | Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5. | | ✓ |
| 14. | Presentasi bukan belakang kepala. | | ✓ |
| 15. | Presentasi majemuk. | | ✓ |
| 16. | Kehamilan gemeli. | | ✓ |
| 17. | Tali pusat menumbung. | | ✓ |
| 18. | Syok. | | ✓ |

NWAARJUNGAN

 S B B B B B

 Telepon 3031313

Lampiran 13

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny "N"

No. Register : 128 x x x

| WAKTU | TTV | HIS | DJJ | KETERANGAN (HASIL VT) |
|--------------------------------|---|------------|-------------|--|
| Sabtu, 11-03-2017 06.30 WIB | TD = 110/70 mmHg N = 84 x/menit RR = 21 x/menit S = 36,7°C | 3x/10'/25" | 146 x/menit | VT Pembukaan 4 cm, eff 50%, ketuban utuh, presentasi kepala, denyut nadi sutera, sagittalus melintang, Penurunan Kepala 4/5, HI |
| 07.00 WIB | N = 82 x/menit | 3x/10'/30" | 142 x/menit | |
| 07.30 WIB | N = 84 x/menit | 4x/10'/30" | 148 x/menit | |
| 08.00 WIB | N = 82 x/menit | 4x/10'/35" | 150 x/menit | |
| 08.30 WIB | N = 86 x/menit | 4x/10'/35" | 145 x/menit | |
| 09.00 WIB | TD = 100/60 mmHg N = 84 x/menit RR = 20 x/menit S = 36,4°C | 4x/10'/35" | 140 x/menit | VT Pembukaan 8 cm, eff 80%, ketuban utuh, presentasi kepala, denyut nadi UTK depan, Penurunan Kepala 3/5, HI |
| 09.30 WIB | N = 88 x/menit | 4x/10'/40" | 150 x/menit | |
| 10.10 WIB | N = 88 x/menit | 4x/10'/40" | 145 x/menit | VT Pembukaan 10 cm, eff 100%, ketuban pecah spontan, warna feneh, presentasi kepala, denyut nadi UTK depan, tidak teraba bagian fetal, tidak ada denyut nadi, Penurunan Kepala 2/5, HI |

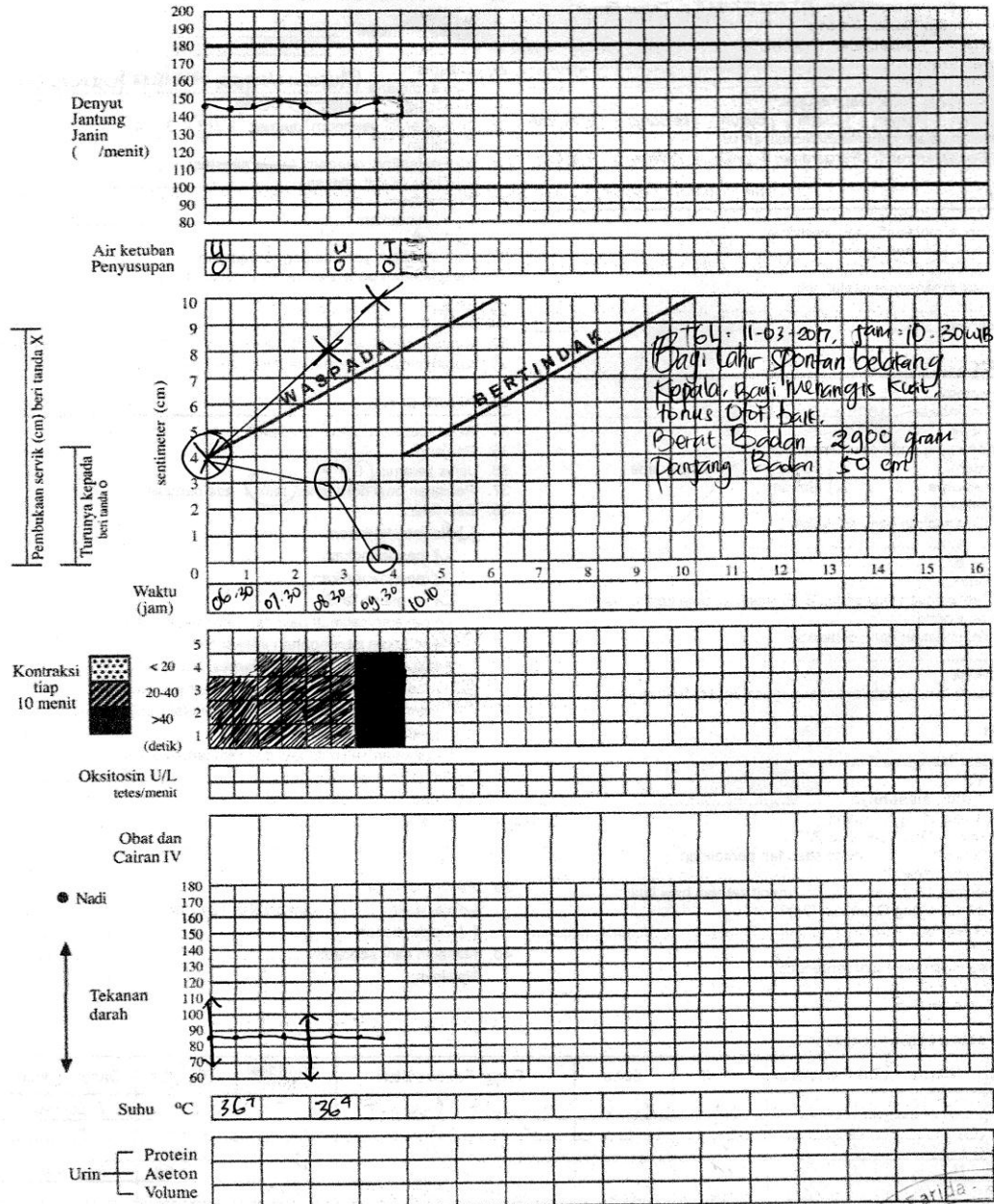
kepala 2/5 HI



Lampiran 14

PARTOGRAF

No. Registrasi 128xxx Nama Ibu : NY "N" Umur : 21 G : 1 P : 0 A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 11-03-2017 Jam : 06.30 WIB
 Ketuban pecah sejak jam : 10.10 WIB (11/03) Mules sejak jam : 08.00 (9/3)



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 11-03-2017
- Nama bidan: Fanda Hafni S.ST
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: BPM Fanda Hafni
- Alamat tempat persalinan: RT 004/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: Perineum Kaku
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- 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: 15... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...1... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yg keluar |
|--------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|-----------------|
| 1 | 10.45 | 110/70 | 84 | 36,6 | 2 tt b Dst | Keras | Kosong | ± 10 ml |
| | 11.00 | 110/70 | 80 | | 2 tt b Pst | Keras | Fosang | " |
| | 11.15 | 100/70 | 82 | | 2 tt b Pst | Keras | Kosong | " |
| | 11.30 | 100/70 | 84 | | 2 tt b Pst | Keras | Kosong | ± 30 ml |
| 2 | 12.00 | 100/60 | 80 | 36,5 | 2 tt b Pst | Keras | Fosang | " |
| | 12.30 | 100/60 | 84 | | 2 tt b Pst | Keras | ± 1000 ml | ± 5 ml |

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Mufosa Vagina, Komissura Posterior, Kulit perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

KALA IV

- Kondisi ibu: KUB: TD 110/70 mmHg Nadi: 84 x/mnt Napas: 21 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 2900 ... gram
- Panjang: 50 ... cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan:
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 15

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

| No | Diagnosa Kebidanan | No | Diagnosa Kebidanan |
|----|---------------------------|----|----------------------------------|
| 1 | Persalinan Normal | 35 | Invertio Uteri |
| 2 | Partus Normal | 36 | Bayi Besar |
| 3 | Syok | 37 | Malaria Berat Dengan Komplikasi |
| 4 | DJJ tidak normal | 38 | Malaria Ringan Dengan Komplikasi |
| 5 | Abortus | 39 | Mekonium |
| 6 | Solusio Placentae | 40 | Meningitis |
| 7 | Akut Pyelonephritis | 41 | Metritis |
| 8 | Amnionitis | 42 | Migrain |
| 9 | Anemia Berat | 43 | Kehamilan Mola |
| 10 | Apendiksitis | 44 | Kehamilan Ganda |
| 11 | Atonia Uteri | 45 | Partus Macet |
| 12 | Infeksi Mammae | 46 | Posisi Occiput Posterior |
| 13 | Pembengkakan Mammae | 47 | Posisi Occiput Melintang |
| 14 | Presentasi Bokong | 48 | Kista Ovarium |
| 15 | Asma Bronchiale | 49 | Abses Pelvix |
| 16 | Presentasi Daggu | 50 | Peritonitis |
| 17 | Disproporsi Sevalo Pelvik | 51 | Placenta Previa |
| 18 | Hipertensi Kronik | 52 | Pneumonia |

| | | | |
|----|----------------------|----|-----------------------------|
| 19 | Koagilopati | 53 | Pre-Eklampsia Ringan/Berat |
| 20 | Presentasi Ganda | 54 | Hipertensi Karena Kehamilan |
| 21 | Cystitis | 55 | Ketuban Pecah Dini |
| 22 | Eklampsia | 56 | Partus Prematurus |
| 23 | Kelainan Ektopik | 57 | Prolapsus Tali Pusat |
| 24 | Ensephalitis | 58 | Partus Fase Laten Lama |
| 25 | Epilepsi | 59 | Partus Kala II Lama |
| 26 | Hidramnion | 60 | Sisa Plasenta |
| 27 | Presentasi Muka | 61 | Retensio Plasenta |
| 28 | Persalinan Semu | 62 | Ruptura Uteri |
| 29 | Kematian Janin | 63 | Bekas Luka Uteri |
| 30 | Hemoragik Antepartum | 64 | Presentase Bahu |
| 31 | Hemoragik Postpartum | 65 | Distosia Bahu |
| 32 | Gagal Jantung | 66 | Robekan Serviks dan Vagina |
| 33 | Inertia Uteri | 67 | Tetanus |
| 34 | Infeksi Luka | 68 | Letak Lintang |

Rujukan : WHO, UNFPA, UNICEF, World Bank (2000) I M P A C (Intergrated Management of Pregnancy and Chilbirth), Managing Complications in Pregnancy and Childbirth : A Guide for Midwives and doctor, Departement of Reproductive Health Research.

(Andria, 2008)

ANC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Alfiyatul Wasiah

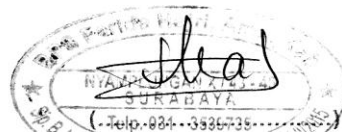
Nim : 20140661016

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL

| No. | Uraian Kegiatan | Nilai (10- 100) | Catatan Evaluasi |
|-----|--|------------------|------------------|
| 1 | Proses pengumpulan data dasar | 85 | |
| 2 | Interprestasi data dasar | 85 | |
| 3 | Identifikasi diagnosis dan masalah potensial | 80 | |
| 4 | Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera | 85 | |
| 5 | Perencanaa asuhan secara menyeluruh | 85 | |
| 6 | Pelaksanaan perencanaan | 85 | |
| 7 | Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan | 80 | |
| | N = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$ | 40,95 | |

Surabaya, 13 Juli 2017

Observer,



GANCHART PENELITIAN

| No | Kegiatan | Oktober | | | | November | | | | Desember | | | | Januari | | | | Februari | | | |
|----|-------------------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Penyusunan proposal | x | x | x | x | x | x | x | x | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Penyusunan Instrumen penelitian | | | | | | | | | x | x | x | x | x | x | x | | | | | |
| 3 | Pengambilan data | | | | | | | | | | | | | | | | | x | x | x | x |
| 4 | Pengolahan data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Penyusunan Laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Presentasi hasil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Pengumpulan laporan dan revisi data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 19

Dokumentasi Hasil Kegiatan

❖ Kunjungan Rumah Hari ke 1



Ket: Pengukuran panggul pada ibu



Ket: Pemberian KIE dengan kompres air hangat dan dingin

❖ Kunjungan Rumah Hari ke 2



Ket : pengkajian bumil dengan buku KIA



Ket: Pengukuran TFU pada ibu

❖ Persalinan

Keterangan: Melakukan observasi Persalinan Kala I



❖ Post Partum 2 jam

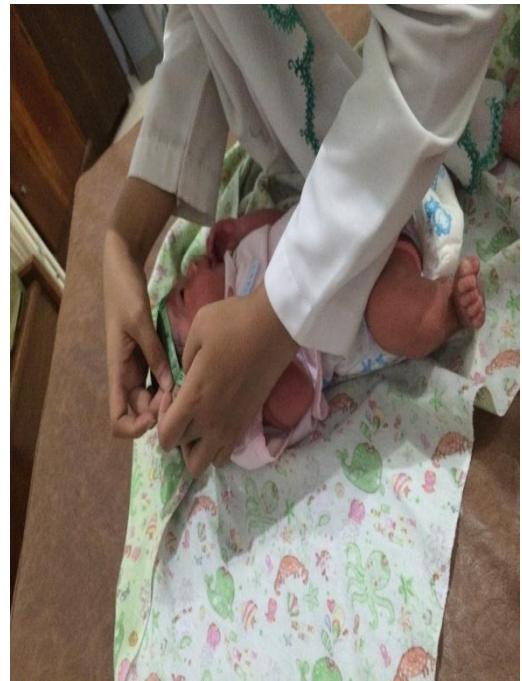


Keterangan : Melakukan observasi TTV, TFU, kandung kemih, kontraksi uterus, dan fluxus pada Post Partum 2 jam

❖ **Nifas 6 Jam dan Bayi Baru Lahir Usia 6 Jam**



Ket: melakukan pemeriksaan fisik pada ibu



Ket: Melakukan pemeriksaan antropometri pada bayi

❖ **Kunjungan Nifas dan Bayi usia 1 minggu**



Keterangan: Melakukan Pemeriksaan ttv dan fisik pada ibu dan bayi

❖ Kunjungan Nifas dan Bayi Usia 2 Minggu



Keterangan: melakukan Pemeriksaan TTV, pemeriksaan Fisik pada ibu dan bayi

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Ny "N" dengan Nyeri Punggung

Di BPM Hj. Farida Hajri Surabaya

Nama Mahasiswa : Alfiyatul Wasiah

Nim : 20140661016

Nama Pembimbing I : Rachmawati Ika S., S.ST., M. Kes

Nama Pembimbing II : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

| No | Hari / Tgl | Keterangan | TTD |
|----|--------------------|-------------------------|-----|
| 1. | Kamis 20/10 16 | Konsul BAB 1 | b |
| 2. | Senin 7/11 16 | Revisi BAB 1 | b |
| 3. | Selasa 15/11 16 | Konsul BAB 2 | b |
| 4. | Senin 21/11 16 | Revisi BAB 2 | b |
| 5. | Kamis 22/12 16 | Konsul lembar Kuisoneer | b |
| 6. | Senin 20/02 17 | Konsul BAB 1 | b |

| | | | |
|-----|-----------------------|--|----------|
| 7. | Selasa 7/17 /03 | Konsul BAB 3 - Sistematika Penulisan - Penerapan Implementasi lebih di fokuskan terhadap masalah - Data subyektif lebih diteliti, dan apakah ada kaitan dengan keluhan nyeri punggung yang dirasakan Ibu. | CF |
| 8. | Rabu 8/17 /03 | Konsul BAB 1 & Daftar Pustaka | f |
| 9. | Kamis 9/17 /03 | Konsul BAB 3 - Penerapan skala nyeri - Pemeriksaan fisik lebih terfokus - Catatan implementasi lebih terperinci - Penulisan kalimat berdasarkan SPK | CF CF |
| 10. | Senin 5/17 /06 | Konsul BAB 3 - Evaluasi dan Catatan Implementasi lebih terperinci - Sistematika Penulisan - Penambahan Psiko-sosial-spiritual dalam persalinan dan nifas | CF |
| 11. | Senin 12/17 /06 | Konsul BAB 3 - Revisi BAB 3 | CF- |
| 12. | Jumat 16/17 /06 | Konsul BAB 4 - Sistematika penulisan - Penambahan opini setiap pembahasan - Penambahan referensi teori yang update. | CF |
| 13. | Senin 3/17 /07 | Konsul BAB 4 - Setiap sub pembahasan diakhiri satu paragraf. - Assessment & dokumentasi dihilangkan - Urutan penulisan facts figure lalu opini | CF |
| 14. | Selasa 4/17 /07 | Konsul BAB 1 (Prosedur pengumpulan data) | f |

| | | | |
|-----|----------------------|--|----|
| 15. | Kamis 6/17 07 | Konsul BAB 4 - Penambahan asuhan dalam penatalaksanaan yang dibahas. - Pemilihan teori yang berkaitan dengan sub pembahasan. Sistematis penulisan yang masih baik. | cd |
| 16. | Senin 10/17 07 | Konsul BAB 4 - Urutan pembahasan persub bab sesuai dengan Asteb, pembahasan setiap keluh tetap dimutakhirkan - tambahkan Penatalaksanaan Selan HE Mengalami nyeri punggung. - Pada sub bab pembahasan peralihan dicantumkan setiap kali. - BAB 4 hanya membahas yang terjadi kesenjangan saja antara teori dan fakta pada kasus. | cd |
| 17. | Rabu 12/17 07 | Konsul BAB 4 dan BAB 5 - Sistematis Penulisan. - Mempersingkat kalimat. - Pada bab kesimpulan kalimat lebih diperjelas dan Ringkas. - Pemberian saran yang lebih rasional. - Revisi Abstrak. | cd |
| 18. | Jumat 14/17 07 | acc sidz | A |
| 19. | Jumat 14/17 07 | acc usi LTA | cd |