

LAMPIRAN 1



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 : 245.2 /IL.3.AU/F/FIK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

BPM MAULINA

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 2017/2018 :

Nama : **FRISKA FARADILA**
NIM : 20150661023
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny " " dengan kram kaki



Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MAULINA** 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, 22 Maret 2018

Dekan,



Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIP. 197403232005011002

LAMPIRAN 2



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 : 120 /II.3.AU/F/FIK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM MAULINA HASNIDA
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 2017/2018 :

Nama : **FRISKA FARADILA**
NIM : 20150661023
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny." " dengan kram pada kaki

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDA**. 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, 22 Mei 2018

Dekan

Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP. 197403232005011002

LAMPIRAN 3

BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)

Maulina Hasnida, M.M.Kes.

Jl. Pacar Keling 3 No. 35 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes. menerangkan bahwa:

Nama : Friska Faradila

NIM : 20150661023

Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes. dengan judul:

"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "N" DENGAN KRAM KAKI DI BPM MAULINA HASNIDA, M.M.Kes. SURABAYA"

Pada bulan Mei 2018 sampai Juli 2018 di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Mei 2018

Yang Bertandatangan,


Maulina Hasnida, M.M.Kes.

LAMPIRAN 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya :

Nama : Friska Faradila

NIM : 20150661023

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, 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 kerahasiannya.

Surabaya, 21 Mei 2018



Friska Faradila

LAMPIRAN 5

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mofia
Usia : 30 th
Jenis Kelamin : P
Pendidikan : SMA
Alamat : Pacar Kembang III / 40
No. Telp :

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat pendampingan selama hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, maka saya :


Bersedia/ ~~Tidak Bersedia~~

Untuk dilakukan pendampingan selama masa hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, apabila ada sesuatu hal yang merugikan saya akibat pendampingan ini. Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari .

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya, dalam keadaan sadar dan sepenuhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 21 Mei 2018

Responden


(.....Mofia.....)

Keterangan : *coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 6



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2

Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

515/PB-UMS/EL/IX/2018

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Midwifery Care By Continuity of Care For Mrs. N With Foot Cramps at
BPM Maulina Hasnida Surabaya


Student's name : Friska Faradila

Reg. Number : 20150661023

Department : D3 Kebidanan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 4 September 2018

Chair

Waode Hamsia, M.Pd

LAMPIRAN 7

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

Nama : Ny. N Umur Ibu : 30 Th. 18/10/18
 Hamil ke : 2 Haid terakhir tgl : Perkiraan persalinan tgl :
 Pendidikan : SMA Ibu Suami : SMA
 Pekerjaan : Ibu SWASTA Suami : SWASTA

KEL. NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan		
			I	II	III
	Skor Awal Ibu Hamil	2			2
I	1 Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4			
	a. Terlalu lambat hamil I, 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. Tarikan tangkulum b. Urin droppin c. Dibeli/risus/1 anastesi	4			4
II	11 Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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 (hydramion)	4			
	15 Bayi mati dalam kandungan	4			
	16 Kehamilan lebih bulan	4			
III					
JUMLAH SKOR		6			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	BIDAN 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 :

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

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

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum 4. Uri Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Panas Tinggi

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. Parus sama d. Inteksi e. Lain-2
 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2
 BAYI :
 1. Berat lahir : gram Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup 3. Lahir mati penyebab :
 4. Mati kemudian umur : hr penyebab :
 5. Kelenjar bawahan 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 /Sterilisasi
 2. Belum Tahu

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

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

KAB / KOTA

KEC. / PUSKESMAS : /

SEMUA IBU HAMIL MEMPUNYAI RISIKO

• Kehamilan Risiko Rendah (KRR)
Ibu Hamil Tanpa Masalah

• Kehamilan Risiko Tinggi (KRT) dan Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST)
Ibu Hamil dengan Masalah / Faktor Risiko Tunggal / Ganda

Semua Persalinan : KRR, KRT dan KRST dapat terjadi Komplikasi


Kel. FR. I ada Potensi Risiko / Potensi Gawat

<p>1. Terlalu muda, hamil pertama umur 16 Th. Atau kurang</p>  <p>PRIMI MUDA Skor : 4</p>	<p>2a. Terlalu lambat hamil / setelah kawin 4 tahun lebih</p>  <p>PRIMI TUA Skor : 4</p>	<p>2b. Terlalu lambat hamil pertama umur 35 Th ke atas</p>  <p>PRIMI TUA Skor : 4</p>
<p>3. Terlalu cepat punya anak lagi, terkecil < 2 th</p>  <p>ANAK TERKEDIL <2 TH Skor : 4</p>	<p>4. Terlalu lama punya anak lagi, terkecil 10 th lebih</p>  <p>PRIMI TUA SEKUNDER Skor : 4</p>	<p>5. Terlalu banyak punya anak 4 atau lebih</p>  <p>GRANDE MULTI Skor : 4</p>
<p>6. Terlalu tua, hamil umur 35 th atau lebih</p>  <p>UMUR 35 TH/LEBIH Skor : 4</p>	<p>7. Terlalu pendek hamil pertama, tapi kedua atau lebih badan normal, melahirkan normal, cukup bulan, hidup</p>  <p>TINGGI BADAN 145 CM ATAU KURANG Skor : 4</p>	<p>8. Pernah gagal kehamilan hamil ke-1 yang gagal, hamil ke-2 atau lebih gagal 2 kali / frekwensi aborsi</p>  <p>RIWAYAT OBSTETRIK JELEK Skor : 4</p>
<p>9a. Pernah melahirkan dengan lacerasi lang / lacerasi</p>  <p>Skor : 4</p>	<p>9b. Pernah melahirkan dengan 1st derajat/II Malari / Perdarahan pd. sblm lahir</p>  <p>Skor : 4</p>	<p>10. Pernah melahirkan dengan bayi dengan operasi sesar sebelum 10</p>  <p>BEKAS OPERASI SESAR Skor : 4</p>

Kel. FR. II ada Risiko / Ada Gawat / ada Tanda Bahaya

<p>11a. ANEMIA</p>  <p>Pucat, lemah badan, lekas lelah dan lesu Skor : 4</p>	<p>11b. MALARIA</p>  <p>Panas tinggi menggigil, keluar keringat, sakit kepala, muntah-muntah Skor : 4</p>	<p>11c. TUBERKULOSA PARU</p>  <p>Batuk lama lebih tambah 2, batuk darah, badan lemah, kurus Skor : 4</p>
<p>12. KEBACIKAN KEHAMILAN PIE-ENLAMPISA</p>  <p>Bengkak pada Muka dan tungkai, tonjolan Dahan Tinggi, Abdomen tergejang, tidak enak Skor : 4</p>	<p>13. HAMIL KEMBAR</p>  <p>Pelut ibu sangat membesar, Gerakan anak, terasa di banyak tempat Skor : 4</p>	<p>13. HYDROMNIOM KEMBAR AIR</p>  <p>Pelut ibu sangat membesar, Gerakan dari anak tidak bagai normal Skor : 4</p>
<p>15. JANIN MATI DALAM KANDUNGAN</p>  <p>Dot tawar tidak merasa gerakan anak lagi Skor : 4</p>	<p>16. HAMIL LEBIH BILAN POST DATESEROTINGIS</p>  <p>Ibu hamil > 42 hari 2 minggu tidak melahirkan Skor : 4</p>	<p>17. LETAK SUNGGANG</p>  <p>Skor : 8</p>
<p>19. PERDARAHAN</p>  <p>Mengalirkan darah pada waktu hamil in Skor : 8</p>	<p>19. EKLAMPSIA</p>  <p>Terdapat kejang-kejang pada hamil 7 bulan lebih pada ibu dengan perawatan kehamilan Skor : 8</p>	

Kel. FR. III ada Gawat Darurat

<p>19. PERDARAHAN</p>  <p>Mengalirkan darah pada waktu hamil in Skor : 8</p>	<p>19. EKLAMPSIA</p>  <p>Terdapat kejang-kejang pada hamil 7 bulan lebih pada ibu dengan perawatan kehamilan Skor : 8</p>
--	--

**PUSAT SAFE MOTHERHOOD
RSU Dr. SOETOMO / FK UNAIR SURABAYA**

bersama dengan:
Johnson & Johnson Indonesia

Jasa / Kelurahan Gd / Kota	
IDENTITAS IBU	
Nama: <u>NY Novia</u>	
Umur: <u>30 th</u>	
Agama: <u>Islam</u>	
Alamat: <u>Pacarkembang 3/40</u>	
Pekerjaan: <u>penjahit</u>	
Pendidikan: <u>SMA</u>	
IDENTITAS SUAMI	
Nama: <u>M. Imam</u>	
Umur: <u>33</u>	
Agama: <u>Islam</u>	
Alamat: <u>Pacarkembang</u>	
Pekerjaan: <u>penjahit</u>	
Pendidikan: <u>SMA</u>	

Tgl Pendaftaran Pertama
Nama Pemeriksa

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah		Sebab Meninggal
		Cara	Meninggal	
<u>1</u>	<u>15 th</u>			

RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN DAN KB																													
No	HAMIL	KOMPLIKASI	PERSALINAN	TEMPAT PERSALINAN	KOMPLIKASI PERSALINAN	PENOLONG	KEADAAN EBL	KEADAAN ANAK SEKAMPUNG	KB	AS																			
											A	H	P	T	A	I	N	S	A	S	R	S	P	B	R	Lain	P	I	H
1	<u>Q</u>	<u>sepsis</u>	<u>2009</u>	<u>UAKUM / RS Soewondo</u>	<u>Idokter</u>	<u>2,5 th</u>	<u>ASI</u>	<u>Pibin</u>	<u>TK</u>	<u>KB</u>																			
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG

Haid: 521000 Teratur / Tidak Teratur
 HPHT: 18-9-13 HPL: 25-6-2018

Mual / Muntah: Tidak / Kadang-kadang / Terus - menerus
 Pusing: Tidak / Kadang-kadang / Terus - menerus
 Nyeri Perut: Ada / Tidak
 Gerak Janin: Aktif / Jarang / Tidak ada
 Oedema: Tidak ada / Ada (Tibial/umum)
 Nafsu Makan: Baik / Menurun
 Pandarahan: Tidak ada / Ada (sejak ..)

Riwayat penyakit keluarga: Hipertensi / DM / Paru / Janjung / Psoriasis / Gamiel
 Kebiasaan Ibu: Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Minum Jamu / Pijal Perut
 Perhatian II Adakah Faktor Resiko HIV AIDS: Ada / Tidak. Jika ada: Transfusi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tato - Tindik

KELUHAN UTAMA PASIEN

Kram kaki

HASIL SKOR KSPR: RST / RT / RR
 DETEKSI OLEH TENAGA KESEHATAN: +/+
 DETEKSI OLEH MASYARAKAT: +/+
 RUJUK KE:

PEMERIKSAAN		RENCANA PERSALINAN	
IMT: <u>15,5 cm</u> / <u>20 cm</u> (Kg/m)		Penolong: <u>Siker P4K</u>	
BENTUK TUBUH: <u>Normal</u> / Kelainan tt bkg / kelainan tungkal / 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: <u>Baik</u> / herpes / sarkoma / latico / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis		KESIMPULAN / DIAGNOSA:	
MATA: <u>Normal</u> / edema palpebra / conjunctiva pucat / icterus			
MULUT: <u>Normal</u> / Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis			
GIGI: <u>Normal</u> / Karies			
PEMBESARAN KEL: <u>Leher / Kelenjar / Uterus / Paha / Tiroid</u>			
DADA: <u>Normal</u> / Bentuk dada abnormal			
- Paru / Janjung: <u>Napas</u> / Normal / sesak			
- Janjung: <u>Tidak ada keluhan</u> / berdebar-debar / mudah sesak napas			
- Payudara: <u>Normal</u> / kemerahan			
- Payudara: <u>Benjolan</u> / Puting susu masuk / Kulit jeruk / keluar cairan			
TANGAN TUNGKAI: <u>Normal</u> / oedema			
- Refleks: <u>Tidak ada</u> / <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 menyatakan secara sukarela untuk memorsakan kehamilan saya pada Bidan:

Yang Membuat Penjelasan
Bidan
(.....)

Tgl: 20

Yang Membuat Pernyataan
(.....)

LAMPIRAN 9

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien : Ny. N
 Tanggal : Sabtu, 23 Juni 2018

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.		✓

Surabaya,

Pembimbing Pendidikan,

Pembimbing Lahan,

LAMPIRAN 10

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. N

No. Register : 231 / 17

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
21.30	TD 110 / 70 mmHg N = 89 x/menit HR = 21 x/menit S = 36,7 °C	2 x 30" dalam 10 menit	105 x/menit	VT Ø 2 cm, eff 2/3, ket (6) merembes, warna kecoklatan, tep paru wan kepala 2/5, letak HI.
21.50			110 x/menit	
22.00			106 x/menit	
22.05		2 x 30" dalam 10 menit	110 x/menit	
22.10			120 x/menit	
22.15			120 x/menit	
22.20			106 x/menit	
22.25			110 x/menit	
22.30			105 x/menit	
22.40			120 x/menit	

LAMPIRAN 11

LEMBAR KONSULTASI LTA
(laporan Tugas Akhir)




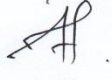




Nama mahasiswa : Friska Faradila
 Nim : 20150661023
 Judul : Kram Kaki Pada Ibu Hamil Trimester 3
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Asta Adyani S.ST., M.Kes
 : Pembimbing 2 : Fulatul Anifah, S.ST., M.Keb

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	Kamis 8/3/18	Bab 1 dan 2 via email	<i>JK</i>
2.	Senin 19/3/18	Revisi Bab 1 = latar belakang, ruang lingkup metode penelitian, definisi operasional, pengumpulan data dan instrumen penelitian - Revisi Bab 2	<i>JK</i>
3.	Rabu 29/3/18	Revisi Bab 1 = Ruang lingkup. metode penelitian - Revisi Bab 2	<i>JK</i>
4.	Senin 22/3/18	Revisi Bab 1	<i>JK</i>

LEMBAR KONSULTASI LTA

(laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : Friska Faradila
 Nim : 20150661023
 Judul : Kram Kaki Pada Ibu Hamil Trimester 3
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Asta Adyani S.ST., M.Kes
 : Pembimbing 2 : Fulatul Anifah, S.ST., M.Keb

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
	02-07-2018	Revisi penulisan, lengkapi data persalinan.	
	04-07-2018	- lengkapi pembahasan. • Data. • Teori • Opini	
	9-07-2018	Lengkapi Bab 4 & 5.	
	24-7-2018	Revisi pembahasan	
	26-7-2018	Revisi pembahasan + sumbu bab 5	
	27-7-2018	Revisi kesimpulan + tambah opini	
	30-7-2018	Ace ujian	
		Ace Ujian	

No.	Hari, Tanggal	Hasil <u>Konstipasi</u> Konsultan	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	28/5/18	Revisi ANC	Maulina	Maulina HASNI PACAR KELING III
2.	20/6/18	Revisi ANC	Maulina	Maulina HASNI PACAR KELING III
3.	25/7/18	Revisi INC + Revisi Revisi PNC	Maulina	Maulina HASNI PACAR KELING III
4.	5/7/18	Revisi Revisi PNC	Maulina	MAULINA HASNI PACAR KELING III PRAKTEK MANDIRI

LAMPIRAN 12

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

Nama Mahasiswa : Friska Faradila

NIM : 20150661023

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N dengan Kram Kaki (ANC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	80	
2.	Interpretasi data dasar	80	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	78	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi	78	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$		$\frac{552 \times 7}{100} = 38,64$	

Surabaya, 20-6-2018

Observer



(Maulina Hasnida, M.M.Kes)

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

Nama Mahasiswa : Friska Faradila

NIM : 20150661023

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N dengan Kram Kaki (INC)

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	80	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	80	
7.	Evaluasi	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	$\frac{538 \times 7}{100} = 38,92$	

Surabaya, 23-6-2018

Observer



(Maulina Hasnida, M.M.Kes)

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

Nama Mahasiswa : Friska Faradila

NIM : 20150661023

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N dengan Kram Kaki (PNC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	80	
2.	Interpretasi data dasar	80	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	$\frac{558 \times 7}{100} = 39,06$	

Surabaya, 2 - 7 - 2018

Observer



(Maulina Hasnida, M.M.Kes)

LAMPIRAN 13

1. Kunjungan Rumah ANC ke 1



2. Kunjungan ANC ke 1 di BPM Maulina Hasnida Surabaya



3. Kunjungan Rumah ANC ke 2



4. Kunjungan ANC ke 2 di BPM Maulina Hasnida Surabaya



5. Kunjungan Rumah PNC dan BBL Hari ke 3



6. Kunjungan Rumah PNC dan BBL hari ke 8



7. Kunjungan Rumah PNC dan BBL hari ke 14



