

Lampiran 1. Lembar Permohonan Ijin Penelitian



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

Kepada Yth.
BPM MUAROFAH Amd Keb
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 : **MUSDALIFAH ELSANUR APRILIA**
NIM : 20150661022
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny “ “ dengan Konstipasi

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MUAROFAH Amd Keb** 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, 20 Maret 2018

Dekan

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



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

Kepada Yth.
BPM MUAROFAH Amd Keb
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 : **MUSDALIFAH ELSA NUR APRILIA**
NIM : 20150661022
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny. "X" dengan konstipasui

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM MUAROFAH 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, 25 April 2018
Dekan,


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

Lampiran 2. Lembar *Endorsement Letter*



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
304/PB-UMS/EL/VIII/2018

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

Title : Midwifery Care on Mrs. N with Constipation in BPM Muarofah Surabaya
Student's name : Musdalifah Elsa Nur Aprilia
Reg. Number : 20150661022
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 16 August 2018

Chair
Waode Hamsia, M.Pd

Lembar 3. Lembar Jawaban Permohonan Ijin Penelitian



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI
AFAH FAHMI**

Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2014
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Koordinator di BPM Muarofah
menerangkan bahwa :

Nama : Musdalifah Elsa Nur Aprilia
NIM : 20150661022
Program Studi : D3 Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Muarofah dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.”N“ DENGAN KONSTIPASI
DI BPM MUAROFAH SURABAYA”**

Pada bulan April 2018-Juni 2018 di BPM Muarofah Surabaya.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 26 Juni 2018

Muarofah Amd.Keb

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya :

Nama : Musdalifah Elsa Nur Aprilia
NIM : 20150661022
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir untuk Laporan Tugas Akhir

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

Surabaya, 17 Mei 2018

Peneliti

(Musdalifah Elsa N.A)

NIM. 20150661022

Lembar 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini saya:

Nama : Nurul hidayah
Usia : 21
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan : SMA
Alamat : Tambak Asri. Bungai Rompai III no. 130
No. Telp : 083 831 325 552

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

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

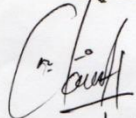
Bersedia/~~Tidak Bersedia~~

Untuk mendampingi 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, 17 Mei 2018

Responden,


(.....Nurul hidayah.....)

Keterangan : *coret yang tidak perlu

Lampiran 6. Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama : Ny. M Umur Ibu : 21 Th.
 Hamil ke 1 Haid Terakhir tgl. : 5-9-11 Perkiraan Persalinan tgl. : 12/6/2018
 Pendidikan : Ibu GMA Suami GMA
 Pekerjaan : Ibu IAT Suami Karyawan Swasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III 2	2
		Skor Awal Ibu Hamil	2					2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 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 tahun	4					
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :						
	a. Tarikan tang / vakum	4						
	b. Uri dirogoh	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 (Hydramnion)	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	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR								2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
			TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KPST	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 12 / 6 / 2018

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

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

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

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

PASCA PERSALINAN :
IBU : **TEMPAT KEMATIAN IBU :**
 1. Hidup 1. Rumah ibu
 2. Mati, dengan penyebab : 2. Rumah bidan
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia 3. Polindes
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 4. Puskesmas
BAYI : 5. Rumah Sakit
 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 6. Perjalanan
 2. Lahir hidup : Apgar Skor : 7. Lain-2
 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, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

Lampiran 7. Lembar Penapisan

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien: Ng. H
 Tanggal : 12-6-2018
 Jam : 17.30

No	Penyulit	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 pd 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 menumbang		✓
18	Syok		✓

Lampiran 8. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. N

No Register : DD10xx

WAKTU	TTV	HIST	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
17.30	TD=110/70 mmHg N=80x/m NR=2lx/m S=36,5°C	3x30" x 10'	152x/m	VT 4 Cm, eff 75% kembar ⊕, kepala, ulk. molase ⊖, H II
18.00	N=82x/m	4x30" x 10'	148x/m	
18.30	N=80x/m	4x45" x 10'	152x/m	
19.00	N=80x/m	4x45" x 10'	150x/m	
19.30	N=82x/m	4x45" x 10'	148x/m	VT 10cm, eff 100%, fet ⊖ spontan jernih, kepala, ulk, molase ⊖ H III
20.10				Bayi lahir spt B langsung menangis, tonus otot baik, bergerak aktif, Jc p, bb=3300 gram Pb=50cm. cek fundus 10 unit Dxy paha ibu, hj. vt k paha bayi. Pembentol Salep mata tetrasiklin
20.15				lakukan PIT, plasenta lahir spontan terlepas, massa uteri uc besar, Tfu 2 jian di bawah pusat, fundus kemih kosong Pendarahan 150cc, ruptur derajat 2

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 2-6-2018
- Nama bidan: BPM Afah Fahmi
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Puskesmas
 - Rumah Sakit
 - BPM Muarafah
- Alamat tempat persalinan: Asem 3/8
- 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:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

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

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: perineum tdku
 - 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 Digeri
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Pengangan 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	20:15	110/70	80	36,5	2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	20
	20:30	110/70	80		2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	20
	20:45	110/70	80		2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	20
	21:00	110/70	80		2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	20
2	21:30	110/70	80	36,5	2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	10
	22:00	110/70	80		2 cm dibawah pusat	keras	Kosong	10

TTD PASIEN

TTD BIDAN

- 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: Mukosa Vagina, komisura posterior, kulit perineum, otot 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: ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik TD 110/70 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 20/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: L (D)
- 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
 - Asliksia nngan / pucut/biru/ternas, tinoakan.
 - 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:

Lampiran 10. Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 5-9-2017
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 12-6-2018
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 155 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM (+) Janjing (+) ASMA (+) hipertensi (+)
kemeli (+)
 Riwayat Alergi: Makanan (+) Obat (+)

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11/10/17		90/50 100/70					
10/10/17	MUCL	110/60	52,2	8 mgg	-	-	-
1/11/17		100/70	52,1	14/12	21cm sym.	ball	(+) 128 x/m
2/11/17	Konstipasi	110/70	55,2	15/16	9 cm	ball (+)	(+) 146 x
2/11/17		110/70	57,3	21/22	12 cm	Ball (+)	(+) 148
04/11/17	taa.	100/60	58,2	25/26	18 cm.	kep su u	(+) 140 x/m
3/11/17	Taa	110/70	59,4	30	23	kep u	(+) 148
14/11/17	taa.	100/60	59,1	31/32	23	kep u	(+) 152 x/m
29/11/17		100/70	60,5	33/34	28	kep u	(+) 150 x/m
10/12/17	Taa	110/70	59,7	35/36	28 cm	kep u	(+) 148 x/m
17/12/17	Konstipasi	110/80	59,9	36/37	28	kep u	(+) 148 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke I, Jumlah persalinan Jumlah keguguran G C 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 Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	HB: 11,9 PITC NR ⊖ SHYP NR ⊖ HBSAG NR ⊖	ST/Kalk/B-Con		Pkm biotekrenb. -Lem	1/7/18
-/+	Gol. B. O. ur ⊖	Fola (30)	Baca Hal 1-5	Bpm Afah	9/30/17
⊖/+		Fola, obolha.	T. Bahaya 9	Bpm Afah.	1/1/18
⊖/+		Ox Cal, fola.	Kontrol kenaikan BB	Bpm Afah	2/2/18
⊖/+		- Folan - Calciou.	- Istirahat - nutrisi - kontrol ↑ BB.	Bpm Afah	2/3/18
⊖/+		Gezi fola	- Susud! - Tunda lahir.	Bpm Afah	04/18 09
⊖/+		- etabon - UTK-C	- kontrol ↑ BB - istirahat - nutrisi	Bpm Afah.	5/13/18 4
⊖/+		Ferrikal	- T. Bahaya - Nutrisi	Bpm Afah	5/28/18 4
⊖/+		Oxcal.	- kontrol BB - T. Bahaya.	Bpm Afah.	09/04/18
⊖/+		Bertiminin	Kontrol ↑ BB p. Persiapan	Bpm Afah	17/5/18
⊖/+		Alis	persiapan persalinan suka!	Bpm Afah	04/24/18 5

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
20/5/18		100/70	60,2	37	29	kep 4	(+) 148
31/5/18		100/70	61,4	38	30	kep 4	(+) 150 1/2
5/6/18	saat Assag	100/70	61,7	39	30	kep 4	(+) 150 1/2



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)

(Faint handwritten notes in purple ink, including names and dates, mostly illegible due to blurriness and bleed-through.)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+		Asi rB ₁	- cekakan pd - Hub. sex - T. persalinan	Bpm Afah	3/5/18
⊖/+		Ali, B ₁	Hub. sex T. persalinan	Bpm Afah	6/18
⊖/+		Ali, B ₁	Hub. Sex Jalan-pagi	Bpm Afah.	2hari

⊖ 107 cm, tebal -
agak lunak



DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA
PUSKESMAS MOROKREMBANGAN
Jl. Tambak Asri XIII/7 Surabaya

11
Amu

FORM HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Tanggal : 11-10-2017
No RM :
Nama/Umur : Nurul Hidayah / 19 th
Alamat : T-A B R 5/119.

NO	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
1	Darah Lengkap		
	Hemoglobin	11,9	L: 13,2-17,3 g/dl P: 11,7-15,5 g/dl
	Lekosit		L: 3.800-10.600/ul P: 3.600-11.000/ul
	Eritrosit		L: 4,4-5,9 juta/ul P: 3,8-5,2 juta/ul
	Trombasit		150.000-440.000 / ul
	HCT		L: 40-52 % P: 35-47 %
2	Kimia Klinik		
	GDA		<200 mg/dl
	GDP		70-105 mg/dl
	GDP2/PP		< 120 mg/dl
	Cholesterol		<200 mg/dl
	Asam Urat		2-7 mg/dl
	Trigliserida		L: 40-160 mg/dl P: 35-135 mg/dl
	SGOT		L: 0-50 U/L P: 35U/L
	SGPT		L: 0-50 U/L P: 35 U/L
3	Urine Lengkap/UCC		
	Bood	neg	Negatif
	Bilirubin	neg	Negatif
	Urobilirubin	neg	Negatif
	Keton	neg	Negatif
	Glukosa	neg	Negatif
	Protein	neg	Negatif
	Nitrit	neg	Negatif
	Leukosit	neg	Negatif
	PH	7,0	4,8-7,4
	SG	1,015	1,015-1,025

NO	PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL
4	Sedimen Urine		
	Eritrosit		0-1 sel/lpb
	Leukosit		1-4 sel/lpb
	Epitel		5-15 sel/lpb
	Lain-lain		Negatif
5	Sekret Vagina/Uretra		
a	Sediaan Basah		
	Tricomonas		Negatif
	Kandida		Negatif
	Clue Cell		Negatif
	Snif		Negatif
	PH		3,4-4,8
b	Sediaan Kering		
	PMN		Negatif
	Doplococcus		Negatif
6	Lain-lain		
	PITC/VCT	NR	Non Reaktif
	SHYPILIS	NR	Non Reaktif
	HBsAg	NR	Non Reaktif
	Golongan Darah	O	

Lain-lain :

Dokter yang memeriksa

Petugas Laboratorium
(Signature)
(Irma S.A ,A.Md.AK)



CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 12-6-18 Pukul : 10.10
Umur kehamilan : 39/40 Minggu
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*

Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
Berat Lahir : 3200 gram
Panjang Badan : 50 cm
Lingkar Kepala : 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

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: 12-6-19	Tgl: 19-6-19	Tgl:
kondisi ibu nifas secara umum	Baik 110/70	Baik 110/80	
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi			
perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	Keras agak pucat	keras 2 fan batas simfisis	
lokhia dan perdarahan	Kubra Sdh	sangat sedikit Sdh	
Pemeriksaan jalan lahir			
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	Sdh	Sdh	
Pemberian Kapsul Vit. A	Sdh		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	Sdh	Sdh	
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	Sdh	Sdh	

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	✓	✓	

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Catatan Dokter/Bidan
<input checked="" type="checkbox"/> +	- / <input checked="" type="checkbox"/> +	+ / +	Asi Eksklusif
- / +	- / +		
- / +	- / +		
- / +	- / +		
- / +	- / +		
- / +	- / +		

Pelayanan KB Ibu Nifas

Tanggal/bulan/tahun			
Tempat			
Cara KB/Kontrasepsi			

Kesimpulan Akhir Nifas

Kedaaan Ibu**:

- Sehat
 Sakit
 Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Lain-lain: Depresi post partum

Kedaaan Bayi**:

- Sehat
 Sakit
 Kelainan Bawaan
 Meninggal

**Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 12-6-18	Tgl: 15-6-18	Tgl: 26-6-18
Berat badan(kg)	3000	3100	3100
Panjang badan (cm)	50	50	50
Suhu (°C)	36,9	36,8	36,7
Tanyakan ibu, bayi sakit apa?			
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri			
• Frekuensi napas (kali/menit)	45	46	48
• Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	140	152	160
Memeriksa adanya diare	taa	taa	taa
Memeriksa ikterus	taa	taa	taa
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan/atau masalah pemberian ASI	taa	taa	taa
Memeriksa status pemberian vitamin K1	taa	taa	taa
Memeriksa status imunisasi HB-O	taa	taa	taa
Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK			
- Skrining Hipotiroid Kongenital	taa	taa	taa
- Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/+			
- Konfirmasi hasil SHK			
Memeriksa keluhan lain:			
.....	taa	taa	taa
.....			
Memeriksa masalah/keluhan ibu			
Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)	taa	taa	taa
Nama pemeriksa	Ayah.	Ayah.	Ayah.

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

CATATAN IMUNISASI ANAK

12-6-18

Naura N. Alfamisa

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi					
HB-0 (0-7hari)	12-6-18					
BCG	29-6-18					
Polio 1	29-6-18					
DPT-HB-Hib 1						
*Polio 2						
*DPT-HB-Hib 2						
*Polio 3						
*DPT-HB-Hib3						
*Polio 4						
*IPV						
Campak						

Umur (bulan)	18	24	30	****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan				
****Campak Lanjutan				

- * Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1 bulan)
Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)
- ** Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahkan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian			

Lampiran 11. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Musdalifah Elsa Nur Aprilia
 NIM : 20150661022
 Dosen Pembimbing : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes
 2. Irma Maya Puspita, S.Keb., Bd., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Nama Dosen	TTD
	25-4-18	Revisi lastmana. penul.	Aryunani.	Ya
	23-5-18	Revisi BAB 3	Irma Maya P.	Ya
	24-5-18	Revisi Bab 1	Aryunani.	Ya.
	25-5-18	Revisi BAB 3	Irma Maya P.	Ya.
	28-5-18	Revisi gambar chart.	Aryunani	Ya.
	4-6-18	Revisi BAB 3	Irma Maya P.	Ya.
	25-7-18	Revisi KR 3 ANC - KF 2	Irma Maya P.	Ya.
	2- Juli - 2018	Revisi kunjungan Mtar dan Bayi	Irma Maya P.	Ya.
	3- Juli - 2018	Revisi BAB 3		Ya.

Lampiran 12. Lembar Penilaian

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMBILAN DATA

LAPORAN TUGAS AKHIR



MAHASIWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN – FIK – UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Musdalifah Elsa Nur Aprilia
 NIM : 20150661022
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny. N. dengan konctipus di BPM Muarofah Surabaya
 Kompetensi : ANC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	84	
2.	Interpretasi data dasar	82	
3.	Identifikasi diagnosa dan masalah potesial	82	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	84	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	84	
6.	Pelaksanaan perencanaan	84	
7.	Evaluasi perencanaan asuhan kebidanan	84	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{7} \times 100 = \dots 8,34$		

Surabaya, 27 Juni 2016

Observer



 Muarofah, Amd. Keb

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMBILAN DATA

LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASIWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN – FIK – UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Musdayifah Elsa Nur Aprilia
 NIM : 20150661022
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan continuity of care pada Ny. M dengan konstipasi di BPM Muarofah Surabaya
 Kompetensi : INC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	82	
2.	Interpretasi data dasar	80	
3.	Identifikasi diagnosa dan masalah potensial	82	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	82	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6.	Pelaksanaan perencanaan	82	
7.	Evaluasi perencanaan asuhan kebidanan	82	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{7} \times 100 = 82,17$		

Surabaya, 27 Juni 2018

Observer




Muarofah, Amd.Keb

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMBILAN DATA

LAPORAN TUGAS AKHIR

MAHASIWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN – FIK – UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Muaraifah Elca Nur Aprilia
 NIM : 20150661022
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Continuity of Care pada Ny. M dengan konstipasi di BPM Muaraifah Surabaya
 Kompetensi : PMC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	82	
2.	Interpretasi data dasar	80	
3.	Identifikasi diagnosa dan masalah potensial	80	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Pelaksanaan perencanaan	80	
7.	Evaluasi perencanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{7} \times 100 = 80$		

Surabaya, 27 Juni 2018

Observer



Muaraifah, Amd.Keb

Lampiran 13 : Lembar Berita Acara Revisi Ujian LTA



PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

BERITA ACARA
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari ini (Selasa) Tanggal (14) Bulan (8) Tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA, pada mahasiswa atas:

Nama : Musdalifah Elsa Nur Aprilia

NIM : 20150661022


Judul LTA : Asuhan Kebidanan COC Pada Ny. N GIP₀₀₀₀ Dengan Konstipasi Di BPM Muarofah, Amd.Keb Surabaya

BAB, SUB BAB, HALAMAN	SARAN/MASUKAN	TTD
Abstrak	Ditambah masalah apa yang urgent untuk persalinan ibu	2
BAB 1, halaman 2	Kronologi konstipasi Solusi yang dilakukan untuk konstipasi	2
Halaman 4	Manfaat yang berhubungan dengan konstipasi	4
	Manfaat bagi pasien	
	Sasaran ditambah kriteria konstipasi	
Halaman 5	Metode penelitian diuraikan	5
Halaman 6	Definisi operasional, indikator konstipasi dijelaskan, alat ukur diperhatikan	6
BAB IV, halaman 153	Pada kehamilan ditambah tanda-tanda konstipasi	
Halaman 157	Menyebutkan penyebab konstipasi	157
Halaman 162	Cara mengatasi nyeri pada luka bekas jahitan	162
BAB 5, halaman 168	Hasil pengkajian ditambah tanda dan gejala konstipasi	5
Halaman 169	Perencanaan asuhan kebidanan → ditambah cara mengatasi konstipasi	8
	Pelaksanaan asuhan kebidanan disingkat	
Halaman 170	Diperbaiki saran bagi institusi pendidikan	8
Halaman 171	Saran bagi pasien yang berhubungan dengan konstipasi	171

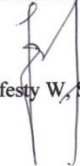
Surabaya, 14 Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswa


(Musdalifah Elsa Nur Aprilia)

Dosen Penguji


(Dr. Pipit festy W, S.K.M., M.Kes)



PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

BERITA ACARA
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari ini (Kamis) Tanggal (9) Bulan (8) Tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA, pada mahasiswa atas:

Nama : Musdalifah Elsa Nur Aprilia

NIM : 20150661022

Judul LTA : Asuhan Kebidanan COC Pada Ny. N GIP₀₀₀ Dengan Konstipasi
Di BPM muarofah, Amd.keb Surabaya

BAB, SUB BAB, HALAMAN	SARAN/MASUKAN	TTD
Abstrak	Sesuai komponen IMRAD	
	Maksimal 20 kata	
BAB 3	IMT → kesimpulan	
	Riwayat obstetri	
	Riwayat kehamilan sekarang	
	Leopold IV	
	Hasil VT → denominator	
BAB 4	Planning	
	Pembahasan sampai dengan standard pelayanan kehamilan, persalinan, nifas	

Surabaya, 9 Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswa

Dosen Penguji

(Musdalifah Elsa Nur Aprilia)

(Aryunani, S.ST., M.Kes)



PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

BERITA ACARA
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari ini (*Kamis*) Tanggal (*9*) Bulan (*8*) Tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA, pada mahasiswa atas:

Nama : Musdalifah Elsa Nur Aprilia

NIM : 20150661022

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *COC* Pada Ny. N GIP₀₀₀₀ Dengan Konstipasi Di BPM Muarofah, Amd.keb Surabaya

BAB, SUB BAB, HALAMAN	SARAN/MASUKAN	TTD
BAB 1 dan 2	Cara penulisan harus lebih konsisten. Huruf asing ditulis miring	
Hal 6	Di indikator jelaskan frekuensinya berapa kali, konsistensinya bagaimana	
Hal 23	Pola eliminasi BAB dan BAK bedakan paragraf	
Abstrak	Kalimat di Abstrak SPOK	

Surabaya, 9 Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswa

Dosen Penguji

(Musdalifah Elsa Nur Aprilia)

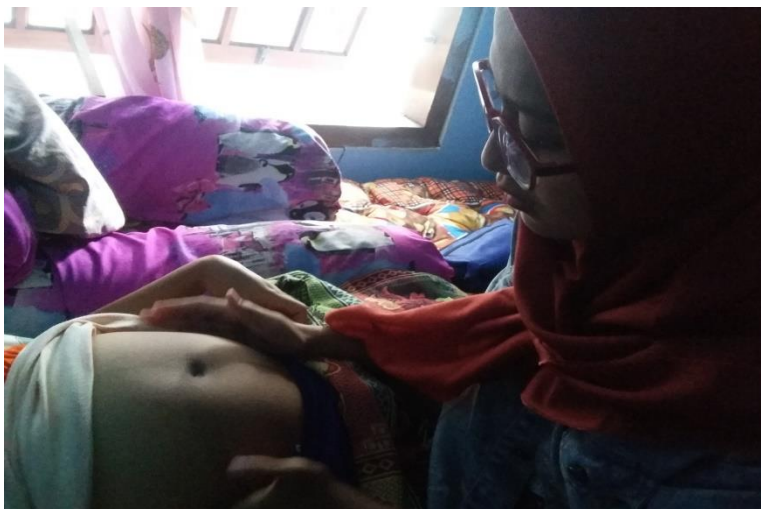
(Irma Maya P, S.Keb.Bd., M.Kes)

Lampiran 14. Dokumentasi Pengkajian Kasus

Kunjungan Ke BPM (ANC)



Kunjungan rumah Ke-1



Kunjungan Rumah Ke-2



Kunjungan Rumah Ke-3



Kunjungan Rumah Ke-4



Persalinan



Nifas



Kunjungan Nifas Ke-1



Kunjungan Nifas Ke-2



Lampiran 15. Ganchart Jadwal Penelitian

GANCHART PENELITIAN

No	Kegiatan	April				Mei				Juni				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pembuatan proposal	■	■	■	■																				
2.	Penyiapan instrumen penyusunan penelitian			■	■	■	■																		
3.	Pengambilan data penelitian						■	■																	
4.	Pengelolaan data penelitian							■	■	■	■	■	■												
5.	Penyusunan laporan										■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
6.	Presentasi hasil																			■	■				
7.	Revisi dan pengumpulan laporan																					■	■	■	■

Lampiran 16. Tabel Makanan dan Minuman untuk Mengatasi Konstipasi

No	Makanan dan Minuman
1.	<p>Makan makanan yang banyak mengandung serat, seperti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buah-buahan → Pepaya, apel, jeruk, pisang, strawberi, melon, manga, dan lain-lain. • Sayur-sayuran → Kangkung, bayam, brokoli, kacang-kacangan, biji-bijian.
2.	Minum jus buah dan sayuran
3.	Mengonsumsi buah prem (plum)
4.	Memperbanyak minum air putih 8-9 gelas per hari (\pm 2 liter)
5.	Minum air hangat saat bangun tidur
6.	Menghindari minuman yang mengandung kafein, seperti kopi

Lampiran 17. Menu Makanan Ibu Sehari-hari

Hari/ tanggal	Menu makanan
Jum'at/ 18 Mei 2018	Makanan → Nasi, ayam, sayur sop + buah pepaya Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus alpukat
Sabtu/ 19 Mei 2018	Makanan → Nasi, ikan pindang, sayur asem + buah papaya Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Minggu/ 20 Mei 2018	Makanan → Nasi, telur dan dadarjagung, sayur bayam + buah jeruk Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Senin/ 21 Mei 2018	Makanan → Nasi, ikan tongkol, tahu, tempe, sayur kangkung + buah jeruk Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus buah naga
Selasa/ 22 Mei 2018	Makanan → Nasi pecel, ikan mujair + buah pepaya Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus manga
Rabu/ 23 Mei 2018	Makanan → Nasi, perkedel, tahu, tempe, telur, sayur sop + buah pepaya Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Kamis/ 24 Mei 2018	Makanan → Nasi, udang, sayur asem + buah apel Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus melon
Jum'at/ 25 Mei 2018	Makanan → Nasi, ayam, tahu, tempe, sayur singkong + buah apel Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Sabtu/ 26 Mei 2018	Makanan → Nasi, ikan bandeng, sayur kangkung + buah pepaya Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Minggu/ 27 Mei 2018	Makanan → Nasi, sambal goreng tahu tempe udang, sayur bayam + buah pisang Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus alpukat

Senin/ 28 Mei 2018	Makanan → Nasi, ikan tongkol, tahu, tempe, sayur asem + buah pisang Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu
Selasa/ 29 Mei 2018	Makanan → Nasi, sambal goreng kerang, sayur sop + buah pisang Minuman → Minum ± 8-9 gelas air putih per hari + 1 gelas susu + jus manga

Konstipasi dalam Kehamilan



Oleh:
Musdalifah Elsa Nur Aprilia
D3 kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah
Surabaya

Kehamilan:

Kehamilan adalah perkembangan janin intra uteri dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin.



Penyebab:

1. Peningkatan hormon progesteron
2. Kurangnya asupan serat
3. Efek samping tablet Fe

Tanda dan Gejala



Perut penuh dan kaku



Cepat lelah dan mengantuk



Tubuh tidak fit dan tidak nyaman

Stress dan mudah emosi



Kurang percaya diri sehingga mengganggu aktivitas



Cara mengatasi:



Makan makanan yang mengandung banyak serat, seperti: buah-buahan dan sayuran



Perbanyak minum air putih minimal 8-9 gelas perhari (± 2 liter)

Istirahat yang cukup $\pm 6-7$ jam perhari



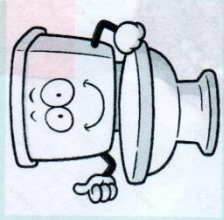
Minum air hangat saat bangun tidur



Mengonsumsi buah prem



Olahraga ringan (jalan-jalan pagi $\pm 15-30$ menit)



Segera ke kamar mandi setiap ada dorongan BAB

- Komplikasi:**
- Hemoroid (wasir)
 - Mengganggu penurunan kepala
 - Pecahnya pembuluh darah di anus, sehingga kesulitan untuk proses persalinan secara normal

