



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 277/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
BPS F. Sri Retnoningtyas, SST  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*


Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : Sry Wahyuni Ode  
NIM : 20110661076  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu dengan odem kaki

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di BPS F. Sri Retnoningtyas, SST. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud. Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 19 Mei 2014  
Dekan

  
Nur Mukarromah, SKM, M Kes  
NIK : 0129721122



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 278/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**BPS F. Sri Retnoningtyas, SST**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Sry Wahyuni Ode**  
NIM : 20110661076  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu dengan odem kaki

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di **BPS F. Sri Retnoningtyas, SST** Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 19 Mei 2014  
Dekan  
  
**Nur Mukarromah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122

**BIDAN PRAKTEK SWASTA**  
**F. SRI RETNININGTYAS, Amd.Keb**  
**Jl. Kali Kepiting jaya 3/22 Surabaya**

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS F. Sri Retningtyas, Amd.Keb menerangkan bahwa :

NAMA : Sry Wahyuni Ode

NIM : 2011.0661.076

JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS F. Sri Retningtyas, Amd.Keb dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN ODEM KAKI**

**BPS F. SRI RETNININGTYAS, Amd.Keb”**

Pada bulan Mei-juni 2014 di BPS F. Sri Retningtyas, Amd.Keb. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, juni 2014



**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : SRY WAHYUNI ODE  
 Nim : 2.011.066.1.076  
 Judul Penelitian : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN ODEM KAKI  
 Kompetensi : ANC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	70	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$			

Surabaya 3 Mei 2014  
 Observer,  
 SRI Retnoingtyas  
 SIP 503.448/43036/02/516280/36.6.3/02/2011  
 (Sri Retnoingtyas S.ST.)

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : SRY WAHYUNI ODE  
 Nim : 2011.0661.076  
 Judul Penelitian : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN ODEM KAKI  
 Kompetensi : INC

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	70	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
N = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$			

Surabaya 3 Mei 2014  
 OBSERVER,  
  
 Sri Retnaningsih (Nis Retnaningsih S.S.T.)  
 NIP. 503.4461.43808044310001/2011

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : SRY WAHYUNI ODE  
 Nim : 2011.0661.076  
 Judul Penelitian : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN ODEM KAKI  
 Kompetensi : INC.

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	70	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
N = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$			

Surabaya 3 Mei 2014  
 OBSERVER,  
  
 Sri Retnaningsih (Nis Retnaningsih S.S.T.)  
 NIP. 503.4461.43880104451020011





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 – Analisis Kesehatan – D3 kebidanan  
Jl.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031)3811967, Fax (031)3811967

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.  
Ibu Calon Responden  
Di BPS F.SRI RETNININGTYAS, Amd. Keb Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Odema kaki”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 2014

Peneliti,

Sry Wahyuni Ode

2011.0661.076



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 – Analisis Kesehatan – D3 kebidanan  
Jl.Sutorejo No 59 – 60113, Telp (031)3811967, Fax (031)3811967

**FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: "Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Odema kaki di BPS F.SRI RETNININGTYAS, Amd.Keb Surabaya"

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 2014

Responden

*[Handwritten signature]*  
(.....)





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3 kebidanan  
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031)3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Dengan hormat, saya menyatakan ketidak sediaan saya untuk di lakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau jenis apa pun selama saya di lakukan asuhan kebidanan di BPS F.SRI RETNININGTYA,S Amd.Keb SURABAYA Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas kesehatan yang berada di BPS F.SRI RETNININGTYAS, Amd.Keb SURABAYA untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, 2014

RESPONDEN

(.....NAMATI.....)



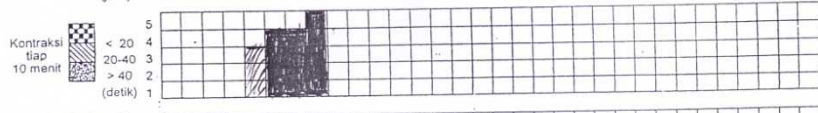
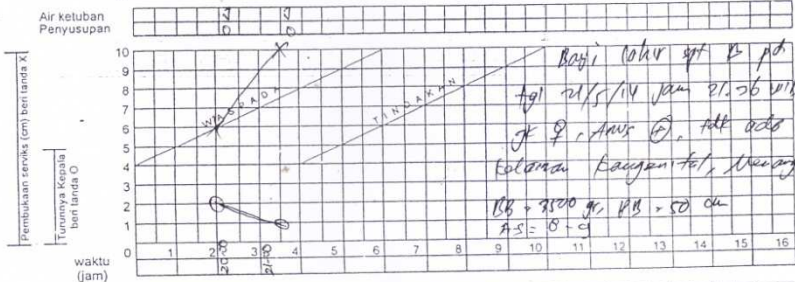
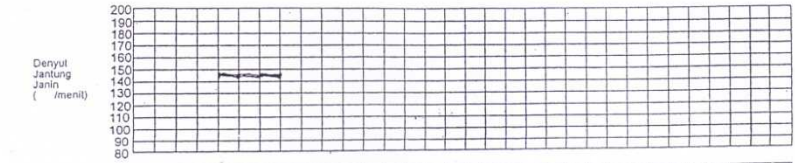
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
 Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3 kebidanan  
 Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

**PENAPISAN IBU BERSALIN  
 DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipetensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

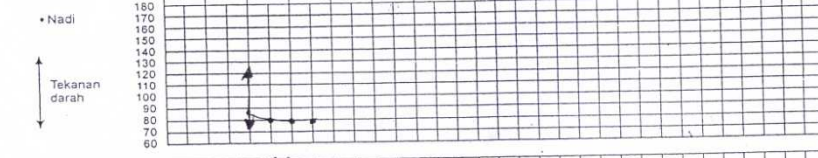
PARTOGRAF

No. Register:  Nama Ibu: NY-N Umur: 28 th 6B P: C A: 0  
 No. Puskesmas:  Tanggal: 21/5/14 Jam: 18.00 WIB  
 Ketuban Pecah: Sejak Jam 17.40 WIB Mules sejak Jam 16.00 WIB



Oksitosin U/L tetes.menit:

Obat dan Cairan IV:



Suhu °C: 38.5

Urin: Protein  Aseton  Volume

DOKUMENTASI

1. Gambar ANC 1



(a)



(b)

Gambar ANC 2



(a)



(b)



1. Gambar INC



2. Gambar PNC



## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sry wahyuni ode

N.I.M/semester : 20110661076/V

Nama Pasien : Ny....

No	Hari/tgl	Konsultasi	Paraf
1.	1-10-2013	gubul, latar belakang.	Yh.
2.	1-11-2013	- latar belakang. - lanjut dari bab 2 dan 3	Yh
3.	3/12 15/12	- Bab. 1-3	Yh.
4.	6/12 12/12	- Bab 1-3	Yh.
5.	13/14 10/05	Penerapan & kerangka konsep.	Yh.
6.	3/14. 10/07	- Manajemen Varney, - Penerapan Askeb.	Yh.
7.	07/14 7	- Buat narsis tanpa label - manajemen varney	Yh
8.	8/14. 18	- tentu bab 4 - bab 5, 6, abstrak.	





**ENDORSEMENT LETTER**

451/PB-UMS/T/IX/2014

This letter is to certify that the abstract of this thesis

Title : Midwifery care in Mother with Odem Feet in BPS.F. Sri Retningtyas.  
Amd.Keb Surabaya  
Student's name : Sry Wahyuni Ode  
Reg. Number : 20110661076  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 15 September 2014



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd