

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 : 236.1/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

BPM JUNIATI

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 2015/2016 :

Nama : **RINA RAMA YANI**
NIM : 20130661048
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM JUNIATI**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/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, 1 Desember 2015
Dehan


Dr. Nur Mukarramah, SKM, M. Kes
NIR 01205119797019

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 : 236.2/II.3.AU/F/IK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM JUNIATI

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 2015/2016 :

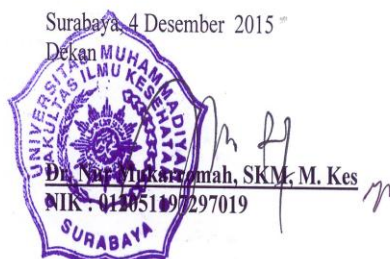
Nama : **RINA RAMA YANI**
NIM : 20130661048
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM JUNIATI**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

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

Surabaya, 4 Desember 2015

Dekan



Dr. Nur Hikmah, SKM, M. Kes

NIR: 01105109/297019

Lampiran 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Rina Rama Yani

NIM : 2013.0661.048

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 akan kami jaga kerahasiannya.

Surabaya, 12 Februari 2016
Peneliti,



Rina Rama Yani
2013.0661.048

Lampiran 5

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .Kurmianti Nama Suami : Lutfiya
Umur : 38 tahun Umur : 38 tahun
Alamat : Sub. Kartajaya I /67

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan Bayi Baru Lahir, maka saya:

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~ *

Untuk berperan serta menjadi responden.

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

Surabaya, 12 Februari 2016

Responden,

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

()
Kurmianti

Lampiran 6

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

Nama : Umur Ibu :Th.
 Hamil ke Haid terakhir tgl.: Perkiraan persalinan tgl.:bl
 Pendidikan: Ibu Suami
 Pekerjaan: Ibu Suami

I	II	III	IV	Tribulan				
				I	II	III	III.2	
KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR					
		Skor Awal Ibu Hamil	2					
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4					
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4					
		b. Tertalu tua, hamil 1 ≥ 35 th	4					
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				4	
	5	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4					
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				4	
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang/vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus/Transfusi	4 4 4					
10	Pernah Operasi Sesar	8						
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 4 4 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/Ketang-ketang	8				
JUMLAH SKOR								

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
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 :/...../.....

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 (RTIt)

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. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 ...
MACAM PERSALINAN : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Apgar Skor :
 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 :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

PEMERIKSAAN		RENCANA PERSALINAN
TB	: 151 Cm IMT : 35 (Kg/m)	Gol darah Ibu : A
LILA	: 32 Cm	Penolong : Bidan Siker P4K
BENTUK TUBUH	: Normal / Kelainan ll. blkg / kelainan tungkai / kelainan bentuk panggul	Tempat : BPM Dipasang langgal :
KESADARAN	: Baik / ada gangguan	Pendamping : keluarga
M U K A	: Pucat / Kuning	Calon donor :
KULIT	: Ruam kulit / herpes / sarcema / tattoo / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis	KESIMPULAN / DIAGNOSA :
MATA	: Normal / Oedema palpebra / conjunctiva pucat / icterus	
MULUT	: Normal / Cyanosis / Stomatitis / Tonsillitis / Faringitis	
GIGI	: Normal / karies	
PEMBESARAN KEL	: Leher / Kelak / Lipatan Paha / Tiroid	
DADA	: Normal / Bentuk dada abnormal	
- Paru / Jantung	: Napas Normal / sesak	
- Jantung	: Tidak ada keluhan / berdebar-debar / mudah sesak napas	
- Payudara	: Normal / Kemerahan	
	: Benjolan / puting susu masuk / Kulit jeruk / keluar cairan	
TANGAN TUNGKAI	: Normal / Oedema	
- Refleks	: Tidak ada	

Kami yang bertanda tangan dibawah ini Nama : Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami sepakati berdua (Suami / Istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela untuk memeriksakan kehamilan pada Bidan : BMP Juniati Surabaya



..... Tgl. 20

Yang Membuat Pernyataan

Kurmianti

Lampiran 9

PENAPISAN

Nama :

Tanggal :

Jam :

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

Bidan Jaga,



Lampiran 10

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kurmianti
Umur / kelamin : 38 tahun / Perempuan
Alamat : Cubeng kertajaya I / 67 Surabaya
Bukti diri /KTP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan PERSETUJUAN
Untuk dilakukan tindakan medis berupa Pertolongan persalinan

Terhadap diri saya sendiri/ Istri/suami/anak/ayah/ibu saya, dengan

Nama : Kurmianti
Umur / kelamin : 38 tahun / Perempuan
Alamat : Cubeng kertajaya I / 67 Surabaya
Bukti diri /KTP :

Dirawat di : BPM Juniati
Nomor rekam medik :

Yang tujuan sifat dan perlunya tindakan medis tersebut diatas, serta resiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijejaskan oleh Bidan dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Selasa Tgl. 1 Bulan Maret Tahun 2016

Saksi - saksi
Tanda tangan

1. ([Signature])
Nama Jelas

2.

3. (.....)
Nama Jelas

Bidan
Tanda tangan



Yang membuat pernyataan
Tanda tangan

([Signature])
Nama Jelas
Kurmianti

* Isi dengan jenis tindakan medis yang akan dilakukan
** Lingkari dan coret yang lain.

Lampiran 11

LEMBAR OBSERVASI

Masuk kamar bersalin Tgl 1 - Maret 2016 Jam 19.00 WIB
 A. Anamnesis His mulai tanggal 1 Maret 2016 Jam 10.00 WIB
 Darah 1 Maret 2016
 Lendir 1 Maret 2016
 Ketuban pecah/belum Belum Jam
 Ketuban lain -

B. Keadaan Umum Tensi 130/80 mmHg
 Suhu/madi 36,5°C
 Oedema -
 Lain-lain -

C. Pemeriksaan obstetri 1. Palpasi TFU Pertengahan pusat dan px
 2. Djj 146 x / mnt
 3. His 10" 2 x 30" x 10" lama detik
 4. VT Tgl 1 Maret 2016 Jam 7.10
 5. Hasil VT Ø 3 cm, konsistensi lunak, effacement 25%
 6. Pemeriksaan

OBSERVASI KALA I (FASE LATEN Ø < 4 cm)

Tgl	Jam	His dlm 10"		Djj	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
1 Maret 2016	23.00	2	35" 30"	145	130/80	36,7	81	Ø3	VT= Ø 3 cm konsistensi lunak, effacement 25%, Presentasi kepala Hodge II
	00.00	3	30"	142			85		
	01.00	3	30"	145			85		
	02.00	3	30"	145			84		
	03.00	3	35"	147	130/80	36,6	84	Ø4	VT= Ø 4 cm konsistensi lunak, effacement 50%, ketuban (+) Presentasi kepala Hodge II, Molase 0, tidak teraba bagian kecil janin

LEMBAR OBSERVASI

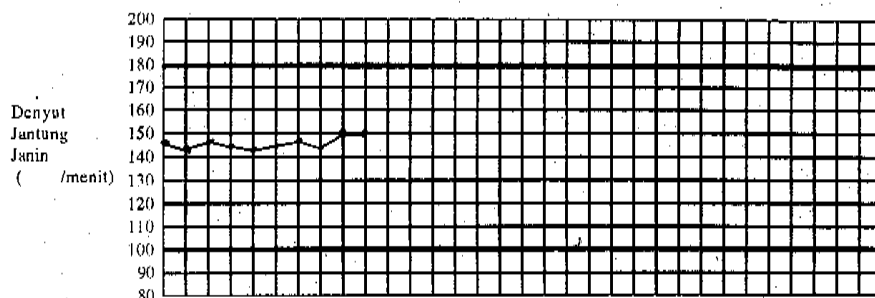
Waktu	TTV	His dalam 10'	DJJ X/mnt	Ket
Tanggal 1 maret 2016 Pukul 19.00	TD: 130/80 mmHg Nadi : 80x/mnt Suhu : 36,5°C RR : 20X/mnt	2X30''	146	VT : Ø 3 cm konsistensi lunak, effesement 25%, presentasi kepala HII
Pukul 20.00	Nadi : 82x/mnt	2X30''	143	
Pukul 21.00	Nadi : 84x/mnt	2X30''	142	
Pukul 22.00	Nadi : 82x/mnt	2X35''	144	
Pukul 23.00	TD: 130/80 mmHg Nadi : 81x/mnt Suhu : 36,7°C RR : 21X/mnt	2X35''	145	VT : Ø 3 cm konsistensi lunak, effesement 25%, presentasi kepala HII
Tanggal 2 Maret 2016 Pukul 00.00	Nadi : 85x/mnt	3X30''	142	
Pukul 01.00	Nadi : 85x/mnt	3X30''	145	
Pukul 02.00	Nadi : 84x/mnt	3X30''	145	
Pukul 03.00	TD: 130/80 mmHg Nadi : 84x/mnt Suhu : 36,6°C RR : 20X/mnt	3X35''	147	VT : Ø 4 cm konsistensi lunak, effesement 50%, ketuban (+), teraba kepala Hodge II, molase 0, tidak teraba bagian kecil janin
Pukul 03.30	Nadi : 82x/mnt	3X35''	146	

Pukul 04.00	Nadi : 82x/mnt	3X35"	147	
Pukul 04.30	Nadi : 83x/mnt	3X35"	145	
Pukul 05.00	Nadi : 81x/mnt	4X35"	145	
Pukul 05.30	Nadi : 84x/mnt	4X35"	146	
Pukul 06.00	Nadi : 84x/mnt	4X40"	147	
Pukul 06.30	Nadi : 83x/mnt	4X45"	145	
Pukul 07.00	TD: 130/80 mmHg Nadi : 88x/mnt Suhu : 36,4°C RR : 22X/mnt	4X45"	150	VT : Ø 8 cm konsistensi lunak, effesement 75%, ketuban (+), teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil janin
Pukul 07.40	Nadi : 85x/mnt	4X45"	150	Ibu ingin meneran, ada tekanan anus, perineum menonjol, dan vulva membuka. VT : Ø 10 cm konsistensi lunak, effesement 100%, ketuban pecah jernih amniotomi, teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil janin

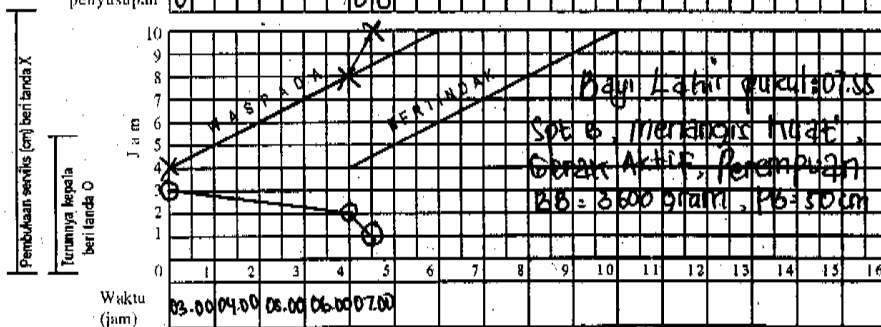
Lampiran 12

PARTOGRAF

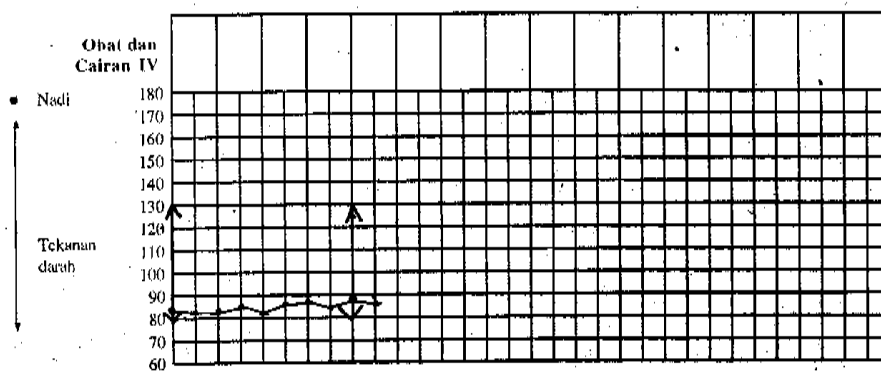
No. Register Nama Ibu: My. K Umur: 35th (G: 3 P: 2 A: 2)
 No. Puskesmas Tanggal: 1 Maret 2016 Jam: 19.00
 Ketuban pecah sejak jam _____ mules sejak jam 10.00 WIB



Air ketuban penyusupan



Oksitosin U/L Tetes / menit



Suhu °C 36,6 36,4

Urine Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 2 Maret 2016
- Nama bidan : Juniah
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : BPM Juniah
- Alamat tempat persalinan :
Mopo Kidul no. 95
- 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 : Ya Tidak
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Penatalaksanaan masalah tsb : _____
- Hasilnya : _____

KALA II

- Episiotomi:
 Ya, indikasi _____
 Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 suami teman tidak ada
 keluarga dukun
- Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan : _____
a. _____
b. _____
 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 : ...5... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, waktu : ...f... menit sudah persalinan
 Tidak, alasan : _____
Penjepitan tali pusar : 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan : _____
 Tidak
- Ponegangan tali pusar 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	8-10	130/80	81	36,9°C	2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	± 20 cc
	8-25	130/80	82		2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	± 20 cc
	8-40	130/80	80		2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	+ 15 cc
2	8-55	130/80	84		2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	+ 10 cc
	8-25	130/80	82	36,8°C	2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	± 10 cc
	9-55	130/80	84		2 jari bawah pusar	keras	KOSONG	± 10 cc

- Masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan : _____
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
a. _____
b. _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan : _____
- Lasgrasi:
 Ya, dimana mukosa vagina, trombus posterior, kulit perineum
 Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 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 : KU baik, TD 120/80 mmHg Nadi: 81 x/mnt Napas: 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3600 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 tindakan pencegahan infeksi mata
Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 menyeringkan menghangatkan
 rangsang taktil lain-lain, sebutkan : _____
 bebaskan jalan napas
 pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan : _____
 Hipotermi, tindakan : _____
a. _____
b. _____
c. _____
- Pemberian ASI
 Ya, waktu : ...1/2... jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan : Ibu tidak ingin menyusui tm masyakat aprasi abses payudara
- Masalah lain, sebutkan : _____
Hasilnya : _____

Lampiran 13



BIDAN PRAKTEK SWASTA

KARTU BAYI / ANAK

No.

Nama : *clara* Alamat :

Tgl. Lahir : *2 Maret 2016* Nama Ayah : *Tn. Lutfi*

B.B.L. : gr Nama Ibu : *Ny. Kurnianti*

Cara Persalinan : *Normal* Telepon :

Jenis Imunisasi	Waktu Pemberian			
	I	II	III	IV
BCG	<i>14 / 16</i> <i>3</i>			
HEPATITIS B	<i>2 / 16</i> <i>3</i>			
DPT / Hb				
POLIO				
CAMPAK				
LAIN-LAIN				

PERSETUJUAN PELAYANAN UNTUK ANAK (INFORMED CONSENT)

Kami yang bertanda tangan di bawah ini nama :
 Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan imunisasi dan lain-lain serta setelah kami sepakati berdua suami/istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela untuk diimunisasi atau tindakan yang lain.

Yang Memberi Penjelasan
 BIDAN



Yang Membuat Pernyataan

Kurnianti
 (Kurnianti)

Lampiran 14

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan adalah suatu system nama yang telah terklasifikasian dan diakui serta disyahkan oleh profesi, digunakan untuk menegakkan diagnosa sehingga memudahkan pengambilan keputusannya. Dalam nomenklatur kebidanan mempunyai standar yang harus dipenuhi. Berikut adalah Daftar Nomenklatur Kebidanan 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 Mamae	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	Encephalitis	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 Antenartum	64	Presentase Bahu
	Lampiran 18	65	Distosia Bahu
	tum	66	Robekan Serviks dan Vagina
	---	67	Tetanus
33	Inertia Uteri	68	Letak Lintang
34	Infeksi Luka		

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 Researc



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

376/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care in Mrs. K in BPM Juniati Surabaya
Student's name : Rina Rama Yani
Reg. Number : 20130661048
Department : D3 Kebidanan







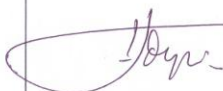


has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 9 August 2016


Waode Hamsia, M.Pd.

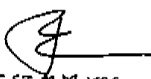
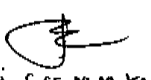
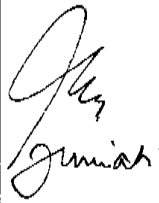

Lampiran 16 Lembar Konsultasi Sebelum Sidang

LEMBAR KONSULTASI

TANGGAL	MATERI	TANDA TANGAN
	Revisi BAB I, II	
	Revisi BAB I, II	
24/16	Revisi BAB III	
30/16 2 3	Revisi BAB I, II, III	
27/16 6	Revisi BAB I, III	
27/16 6	Revisi BAB III, IV	
30/16 16	Revisi BAB III	
1/16 7	Revisi BAB I, IV, V	
2/16 7	Revisi BAB IV	

Lampiran 17 Lembar Konsultasi sesudah Sidang

LEMBAR KONSULTASI

TANGGAL	MATERI	TANDA TANGAN
28/07 16	<ul style="list-style-type: none"> - ABSTRAK - BAB 1 - BAB 4. 	Astia Adyanti S. ST. M. Kes.
28/14 07	<ul style="list-style-type: none"> - ABSTRAK - BAB 1 - BAB 4. 	 Supatmi S. ST. M. M. Kes.
3/16 08	<ul style="list-style-type: none"> - ABSTRAK - BAB 1 - BAB 4. - ACC 	 Supatmi S. ST. M. M. Kes.
12/14 08	<ul style="list-style-type: none"> - BAB 2 - BAB 3 - BAB 4 	 Agus Gumiloh
	<p data-bbox="590 1220 973 1321">Ade Juid Handayani.</p>	

Lampiran 18

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Rina Rama Yani
Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Pada ibu hamil dengan nyeri punggung.
Kompetensi : Pemeriksaan ANC, INK, Nifas, BBL

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar		
2	Interpretasi data dasar		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial		
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	<u>77</u>	

Observer


Lampiran 19

DOKUMENTASI

