

Nomor Reg : ..... Nomor Urut : .....

Menerima Buku KIA

Tanggal : .....

Nama tempat pelayanan : .....

## IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Mu Musri'ah

Tempat/Tgl Lahir : Bogonegara 3/3 '79 Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*

golongan Darah : .....

Pekerjaan : Pabrik

Nama Suami : Tn. Fauzan

Tempat/Tgl Lahir : 30 th Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*

Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : Simo Gunung Barat tol 1/1

Kecamatan : .....

Kabupaten/Kota : .....

No. telepon : .....

Nama Anak : .....

Tempat/Tgl Lahir : .....

\* Lingkari yang sesuai

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

No	Penapisan	Ya	Tidak
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalina Kurang Bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban Pecah Dengan Mekonium 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	Preeklamsi / Hipertensi Dalam Kehamilan	✓	
11	TFU 40 cm atau Lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi Para Fase Aktif Dengan Palpasi Kepala Janin Masih 5/5		✓
14	Persentasi Bukan Belakang Kepala		✓
15	Persentasi Ganda		✓
16	Kehamilan Gemeli		✓
17	Tali Pusat Menumbung		✓
18	Syok		✓

## LEMBAR KONSULTASI

### REVISI SIDANG KTI






Nama Mahasiswa : Onny Kusuma Wulandari Yusuf

Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Preeklampsia Ringan

Penguji Pertama : Nova Elok, S. ST.

Penguji Kedua : Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST

Penguji Ketiga : Aryunani, S.ST, M.Kes.

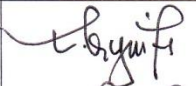
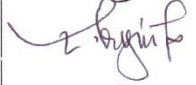


No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji
	13/8 '14	- Penerapan askep pada masalah pada nifas - Variabel penelitian.		Ketua Penguji
	20/8 '14	AEC		Ketua Penguji
	27/8 '14	- Kata pengantar (revisi). - Ucapan terimakasih - Kerangka konsep. - BAB IV nifas - BAB V.		Penguji I
	8/9 '14	AEC		Penguji 1.
	8/9 '14	AEC		Penguji II

## LEMBAR KONSULTASI

Nama pembimbing : 1. Nur Hidayatul Ainiyah, SST.

2. Aryunani, SST.Mkes.

Judul : Preeklamsi Ringan

No	Tanggal	Keterangan	TTD
9	7/7 '14.	Revisi Bab II, sub. V.	
10	15/7 '14.	Revisi. Bab II - VI	
11	16/7 '14	Acc. Bab II - VI.	
12	17/7 '14.	konsul. abstrak. Acc. Ujian.	











## LEMBAR KONSULTASI

Nama pembimbing : 1. Nur Hidayatul Ainiyah, SST.

2. Aryunani, SST.Mkes.

Judul : Preeklamsi Ringan

No	Tanggal	Keterangan	TTD
1.	7/11 2013.	- Revisi BAB I ▾ Pengertian paragraf I ▾ Angka kejadian BAB II	
2.	26/11 2013.	- Revisi BAB I ▾ Angka kejadian paragraf I. ▾ Pencegahan paragraf IV.	
3.	11/12 2013	- Revisi BAB I ▾ Pencegahan paragraf IV ▾ Melengkapi BAB II ▾ Melengkapi BAB III	
4.	7/3 2014.	- Pengumpulan BAB I Yang telah direvisi	
5.	21/3 2014.	- Pengumpulan BAB II dan BAB III	
6	27/3 2014	- Data terfokus pada persalinan samakan dengan teori yang menunjang. - Data terfokus nifas.	
7	1/7 2014.	- Penatalaksanaan teori ditambahkan dan harus sama dengan data terfokus. - Ditambahkan untuk komplikasi kepada ibu dan janin - Rumusan masalah PER harus sama dengan judul yang ada. (PER). - Sumber temas pada masalah.	
8	7/7 2014	- ACC Bab I, II, III.	

**BIDAN PRAKTEK SWASTA**  
**Mimick Andayani, Amd. Keb**  
**SIMO POMAHAN BARU NO V Surabaya**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS Mimick Andayani, Amd. Keb menerangkan bahwa :


NAMA : ONNY KUSUMA WULANDARI YUSUF  
NIM : 2011.0661.065  
JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS Mimick Andayani, Amd. Keb , dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN PRE EKLAMPSIA RINGAN**  
**DI BPS Mimick Andayani, Amd. Keb**

Pada tanggal 07 April – 03 Mei 2014 di BPS Mimick Andayani, Amd. Keb  
Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 30 April 2014

 **Bidan**  
**MIMICK ANDAYANI, Amd. Keb**  
**Bidan Praktik Swasta**  
**Mimick Andayani, Amd. Keb**

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

### (Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Musri'ah

Nama Suami : Fauzan

Umur : 34 th

Umur : 32 th.

Alamat : Simo Gunung Barat tol 1/2.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya

Bersedia/~~Tidak Bersedia~~\*)

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 7 April 2014

Responden



(Musri'ah)

Keterangan :

\*) Coret yang tidak dipilih

## PENGANTAR INFORMED CONCENT

Perkenalkan saya,

Nama : Onny Kusuma Wulandari Yusuf

NIM : 20110661065

Status : Mahasiswa Program Studi D<sub>III</sub> Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan: Ingin mengadakan penelitian dengan **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersali, dan nifas denga Preeklamsia Ringan”**.

Apabila saudara tidak keberatan, mohon mengisi lembar pernyataan informed concent (terlanpir). Adapun identitas hasil isian perikasaan fisik saudara akan kami jaga kerahasiaannya.

Surabaya, 7 April 2014

Peneliti

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Onny Kusuma Wulandari Yusuf', written over a horizontal line.

(Onny Kusuma Wulandari Yusuf)





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811968

Nomor : 249.2/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
BPS Mimik Surabaya  
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 : Onny Kusuma Wulandari  
NIM : 20110661065  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu dengan Preeklamsia Ringan

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di BPS Mimik Surabaya. 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, 17 Maret 2014  
Dekan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811968

Nomor : 247.2/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
BPS Mimik Surabaya  
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 : Onny Kusuma Wulandari  
NIM : 20110661065  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu dengan Preeklamsia Ringan

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di BPS Mimik Surabaya. 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, 17 Maret 2014  
Dekan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 381

Perihal : Permohonan Menjadi Observer

Surabaya, 3 Desember 2013

Kepada Yth,

Ibu Mimiek Andayani, Amd. Keb

di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan dilaksanakannya proses penelitian dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan pendekatan studi kasus kebidanan secara komprehensif oleh mahasiswa Program Studi D.3 Kebidanan Semester V Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya Tahun Akademik 2013/2014, maka dari itu kami mohon dengan hormat kesediaan ibu menjadi observer mahasiswa pada saat pengambilan data sekaligus memberikan ijin untuk melakukan rencana tindak lanjut sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan. Berikut nama-nama mahasiswa yang akan melakukan penelitian:

No.	Nama	Judul Penelitian
1.	Munis Tamat	Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan <sup>Preeklamsia</sup> Rangan
2.	Onny kusuma.W	Asuhan kebidanan pd ibu dengan PER.

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kaprodi,



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

Nama Mahasiswa : Onny kusuma wulundari yusuf

Nim : 2011-0661.065

Judul Penelitian : Preeklamsi Ringan

Kompetensi : Postnatal Care

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
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	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		



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

Nama Mahasiswa : Onny kusuma wulandari yusuf

Nim : 2011-0661.065

Judul Penelitian : Preeklamsi Ringan

Kompetensi : Intranatal care

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

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

Nama Mahasiswa : Onny kusuma wulandari yusuf

Nim : 2011-0661-065

Judul Penelitian : Preeklamsi Ringan

Kompetensi : Antenatal Care

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

### CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 14 April 2014
2. Nama bidan: Mumiex Andayani, Amd. keb.
3. Tempat persalinan :
  - ☐ Rumah Ibu
  - ☐ Puskesmas
  - ☐ Polindes
  - ☐ Rumah Sakit
  - ☒ Klinik Swasta
  - ☒ Lainnya: BPS
4. Alamat tempat persalinan: Simp. pomahan baru 1/5
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan merujuk: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - ☐ bidan
  - ☐ teman
  - ☐ suami
  - ☐ dukun
  - ☐ keluarga
  - ☐ tidak ada

### KALAI

9. Partogram melewati garis waspada: Y/T
10. Masalah lain, sebutkan: .....
11. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
12. Hasilnya: .....

### KALAI I

13. Episiotomi:
  - ☐ Ya, indikasi .....
  - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan:
  - ☒ suami
  - ☐ dukun
  - ☐ keluarga
  - ☐ tidak ada
  - ☐ teman
15. Gawat janin:
  - ☐ Ya, tindakan yang akan dilaksanakan:
    - a. ....
    - b. ....
  - ☒ Tidak

17. Masalah lain, sebutkan: .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
19. Hasilnya: .....

### KALAI II

20. Lama kala II: 5 menit
25. Pemberitahuan Oksitosin 10 UI/m ?
  - ☒ Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
  - ☒ Tidak, alasan .....
26. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - ☐ Ya, waktu .....
  - ☒ Tidak, alasan: Karena plasenta lahir smnt setelah persalinan.
27. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - ☒ Ya
  - ☐ Tidak, alasan .....

### PEMANTAUAN PERSALINAN KALAI IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	09.30	130/80 mmHg	82x/mnt	36.4°C	2 jari b. outlet	Baik	Kosong	tidak

21. Masase fundus uteri ?
  - ☒ Ya
  - ☐ Tidak, alasan .....
22. Plasenta lahir lengkap (intact)
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - a. ....
    - b. ....
23. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
  - ☐ Ya, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - ☒ Tidak
24. Laserasi
  - ☐ Ya, dimana .....
  - ☒ Tidak
28. Jika laserasi perinium, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - ☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
    - ☐ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atonia Uteri
  - ☐ Ya, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan: 150 ml.
31. Masalah lain, sebutkan: .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
33. Hasilnya: .....

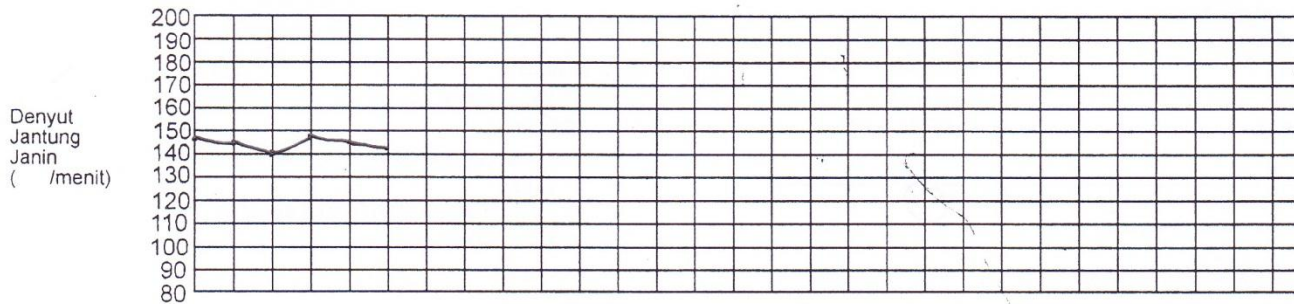
### BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3300 gram
35. Panjang: 49 cm
36. Jenis kelamin: O/P
37. Penilaian bayi yang baru lahir: baik / ada penyakit
  - ☒ Pemberian ASI, waktu 1 jam setelah bayi lahir
  - ☐ Tidak, alasan .....
38. Bayi lahir
  - ☒ Normal, tindakan:
    - ☒ mengeringkan
    - ☒ menghangatkan
    - ☒ rangsang taktil
    - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - ☐ Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - ☐ mengeringkan
    - ☐ rangsang taktil
    - ☐ bebaskan jalan napas
    - ☐ bebaskan jalan napas
    - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - ☐ lain-lain, sebutkan: .....
- Cacat bawaan, sebutkan: .....
- Hipotermi, tindakan:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Lain-lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....



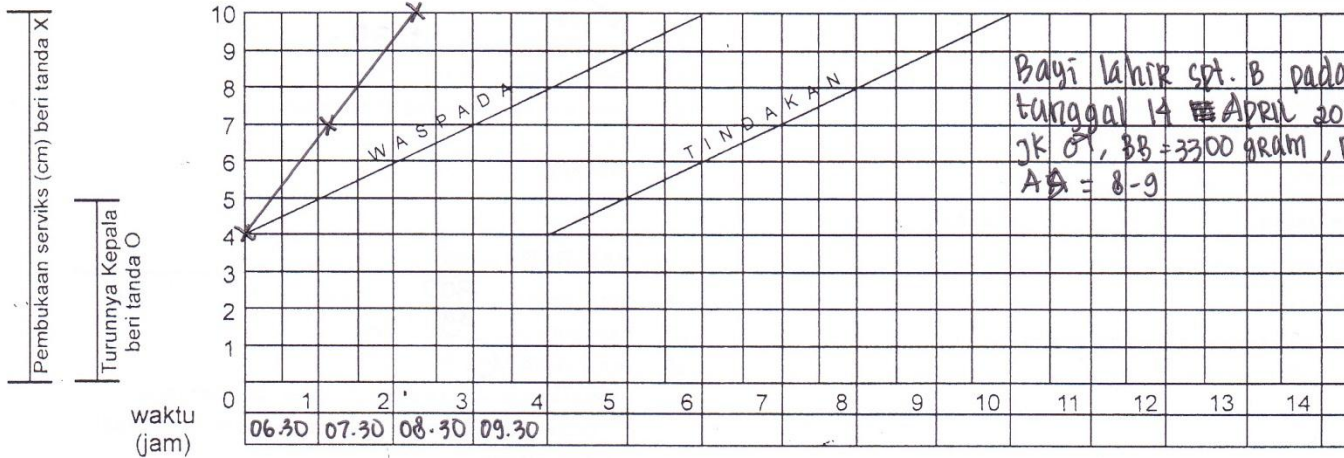
# PARTOGRAF

No. Register 0638-- Nama Ibu : Hy. "M" Umur : 34 th 6 III P: 2  
 No. Puskesmas            Tanggal : 14 APRIL 2014 Jam : 06.30  
 Ketuban Pecah Sejak Jam            Mules sejak Jam 03.00



Air ketuban Penyusupan

U	J
0	0

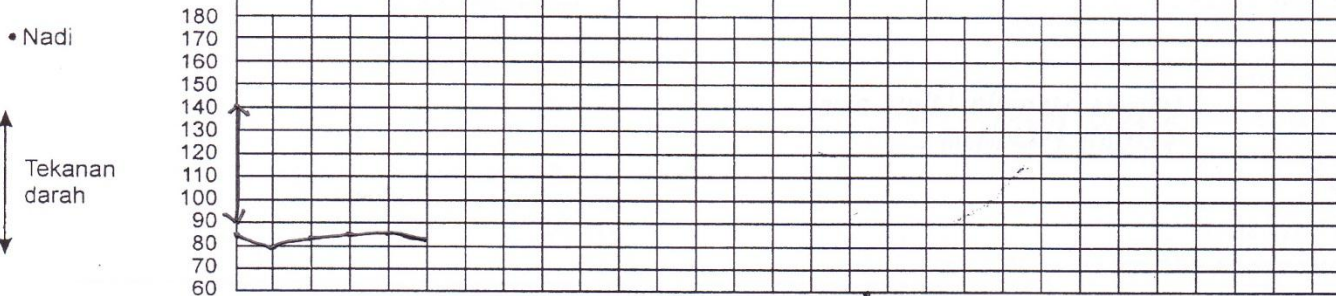


Oksitosin U/L tetes.menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--







**ENDORSEMENT LETTER**  
337/PB-UMS/T/IX/2014

This letter is to certify that the abstract of this thesis

Title : Midwifery Care At Mother With Light Preeclampsia in BPM Mimiek  
Andayani, Amd. Keb Of Surabaya  
Student's name : Onny Kusuma Wulandari Yusuf  
Reg. Number : 20110661065  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 10 September 2014  
Chair

Sulton Dedi Wijaya, S.Pd

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 4-8-2013  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 11-5-2014  
 Lingkar Lengan Atas: 30 cm Tinggi Badan: 147 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Pil  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM, asma, jantung  
 Riwayat Alergi: -

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin /Menit
9/9/13	mulut	110/70	52	5	belum teraba	ball ⊖	⊖
30/9/13	Habis Jantuh	110/70	51	8	belum teraba	ball ⊖	⊖
9/10/13	taa	130/90	53	9-10	2 jari 4 cypsis	ball ⊕	⊖
11/11/13	taa	120/80	54	14	1/2 smpus pusat	ball ⊕	⊖
15/12/13	Pusing	120/80	56	19	2 jari b pusat	ball ⊕	154
12/1/14	taa	120/80	58	22-23	singgi pusat	letii	140
8/2/14	taa	120/80	58	26-27	setinggi pusat	obig	151
11/3/14	taa	130/90	59	31	22 cm	kep ⊖	150
25/3/14	taa	130/90	60	33-34	28 cm	kep ⊖	148
7/4/14	gatal pd leher	140/90	61	35-36	28 cm	kep ⊖	144

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan
⊖/+	PP test ⊕	monitlen dimen	1-2
⊖/+	Hb = 10,6 gr %	lanjut	1-2
⊖/+		monitlen	3-4
⊖/+		monitlen	4-5
⊖/+		Pamdi	4-5
⊖/+		Sangat	6-7
⊖/+		monitlen	7-8
⊖/+		lanjut	8-9
⊖/+	albumin ⊕	monitlen Pelancar ASI	8-9
⊖/+	Hb = 11,2 gr % albumin ⊕	lanjut	8-9
-/+			

Hamil ke: III Jumlah persalinan: 2 Jumlah  
 Jumlah anak hidup: 2 Jumlah lahir mati: -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: -  
 Status imunisasi TT: 4 Imunisasi TT terakhir: -  
 Penolong persalinan terakhir: Bidan  
 Cara persalinan terakhir: [✓] Spontan/Normal [ ] TT  
 \*\* Beri tanda [ ✓ ] pada kolom yang sesuai