

## Lampiran 1

**GHANCART JADWAL PENELITIAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny. S**  
**DENGAN PUSING**  
**DI BPM SRI WAHYUNI, S.ST SURABAYA**

**Tanggal 24 Oktober 2016 s.d 17 Mei 2017**

Lampian 8

Nomor Registrasi	:	.....
Nomor Urut	:	.....
Tanggal menerima buku KIA	:	.....
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	.....

<b>IDENTITAS KELUARGA</b>		
Nama Ibu	:	S [redacted]
Tempat/Tgl lahir	:	26 fh
Kehamilan ke	:	2 Anak Terakhir umur: 3 tahun
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	:	—
Pekerjaan	:	—
No. JKN	:	—

Nama Suami	:	S [redacted]
Tempat/Tgl lahir	:	25 th
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
Golongan Darah	:	—
Pekerjaan	:	Swasta ([redacted])

Alamat Rumah	:	Jmg. Wetan [redacted] [redacted]
Kecamatan	:	—
Kabupaten/Kota	:	—
No. Telpon yang bisa dihubungi :	:	—

**LAMATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

5 - 8 - 2016

17511

Diliisi oleh petugas kesehatan : USM II 12 - 5 - 2017

Dili...

Har...

Jun...

Jur...

Jai...

St...

P...

C...

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 20 - 7 - 2016

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27 - 1 - 2017

Lingkar Lengan Atas: 29 cm; KEK (-), Non KEK (-) Tinggi Badan: 149 cm

Golongan Darah: .....

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Sunhf 3 bulan

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: asma @ R.M @ HTE

Riwayat Alergi: tidak ada

gl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11	Bap1, mual.	/	51	6/7 mg	-	-	-
12	nyeri perut.	90 60	50.	13 mg.	3jr asymptomatic	hamil (+)	+
13	Bap1r - ps	100 60	51	18 mg	Y2 pulsat -stimp	hamil (+)	(+)
14		/	/	/	/	/	/
15	pusing (+)	101 54.	54.	28/22	15cm.	fundal (+)	(+)
16		110	70	59	28mg	24cm.	let su
17		100 60	53	29mg	20cm	let kep	(+)
18	fau	/	/	/	/	/	/
19	mual, Muntah.	100 60	54	33/34 mg	28cm	letkep u	(+) 150f/m
20	pusing	100 60	55	35/36	29cm	letkep u	146x/m
21		100 70	56	37/38	30cm	letkep u	148x/m

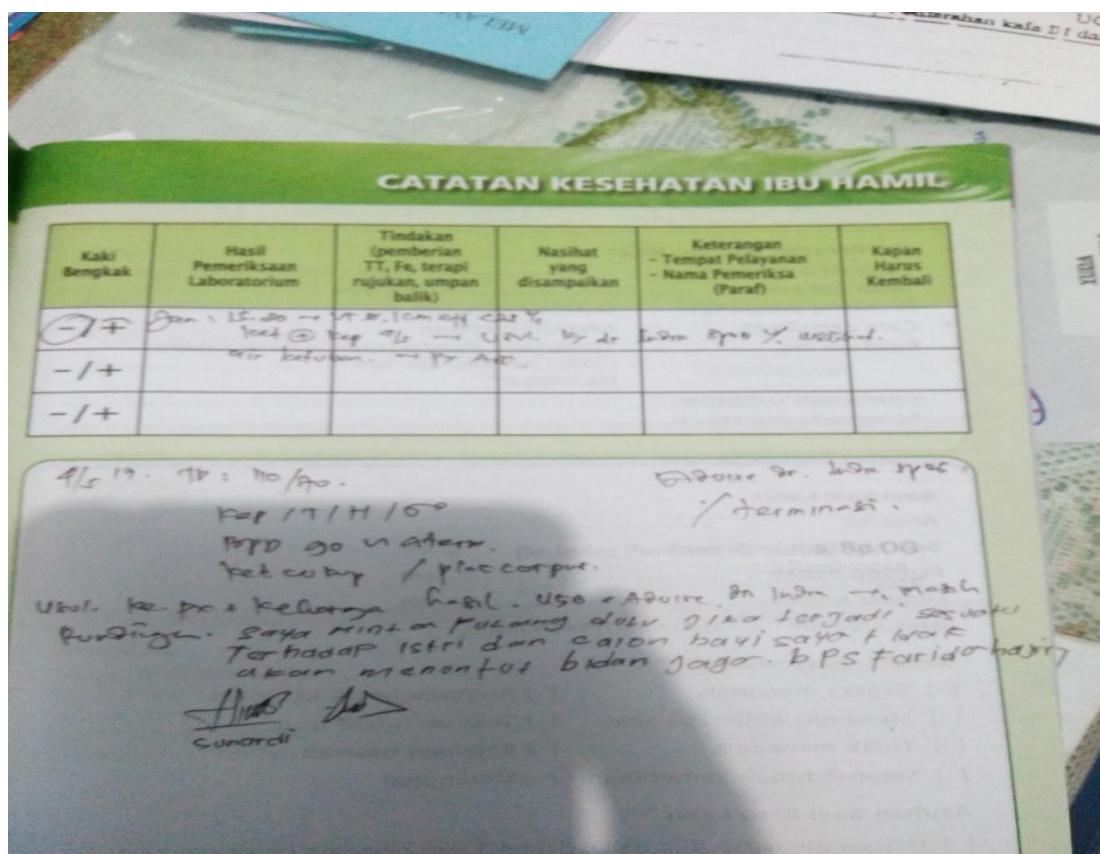
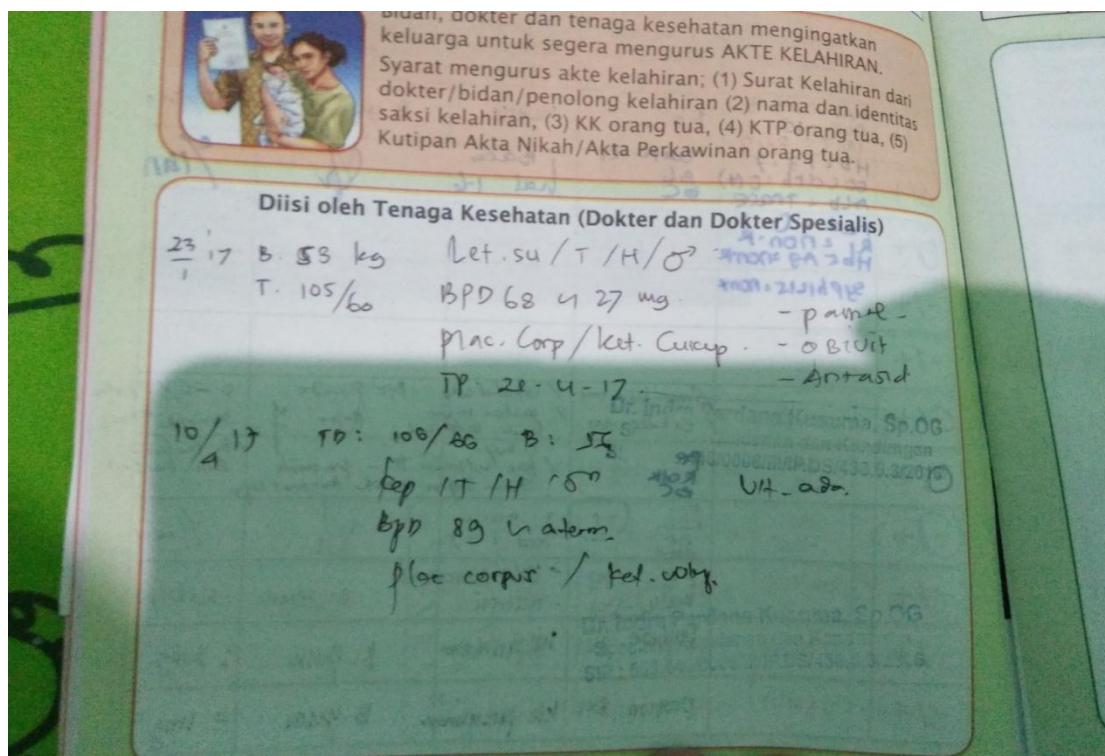
## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

### Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ... Jumlah persalinan ... Jumlah keguguran ...  
 Jumlah anak hidup ..... Jumlah lahir mati .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ..... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ..... 3 tahun  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir ..... [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir ..... Bidan  
 Cara persalinan terakhir\*\*  Spontan/Normal  Tindakan

\*\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	MAP = 03,3 POT = 10 IMT = 22,9	Fe	Nutrisi	B. Yunii	c/1bln.
(+)/-	Hb = 13,7 EO/Ldrh = 0(+) ALb = trace	cutrect BC	Baca hal 1-6	✓	✓/1hr
(+)/-	red = (-) R1 = non-R Hb & Ag = non-R				
-/+	syphilis = non+				
-/+					
(+)/-	Sancobion 1x1 Eriodol 2x1		✓ Banyak air, Banyak pundi ✓ austen sugar Buah, buah buah Kajur ✓	✓ 26/10/2014 Seawofolu ✓ abu buah Bln. kontrol	
(+)/-	PP Ratak BC		cutrect. ✓ lice ✓/men TT - buah buah Bulan Depan usaha kontrol lapis		
(-)+	FE Kalk BC VITC	TT	Baca hal 1-7	✓	✓/1m
-/+	FE Kalk 1x1		- pola istirahat - nutrisi	B. Yunii	c/1bln
-/+	Probiotik 3x1		kie persalinan	B. Yunii	: 2mg
-/+	Probiotik 3x1		kie persalinan	B. Yunii	c/1mg





## Lampiran 13

### 1. Kunjungan Rumah I



(pemeriksaan tekanan darah, Leopold, mengukur TFU, dan memeriksaa DJJ)

### 2. Kunjungan Rumah ke 2



(pemeriksaan tekanan darah, Leopold, mengukur TFU, dan memeriksaa DJJ)

### 3. Kunjungan Rumah ke 3



(Melakukan pemeriksaan Hb sahli)

4. Persalinan



(Membantu proses persalinan dan saat melakukan IMD)

5. Kunjungan Rumah Nifas dan BBL 6 Hari



(Melakukan pemeriksaan tekanan darah, pengukuran TFU, dan pemeriksaan bayi)

6. Kunjungan Rumah Nifas dan BBL 14 Hari



(Melakukan pemeriksaan tekanan darah, pengukuran TFU, dan pemeriksaan bayi)

Lampiran 2



**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 : 553/II.3.AU/F/FIK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**BPM SRI WAHYUNI Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2016/2017 :

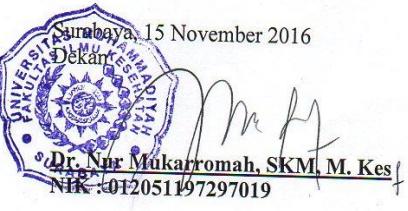
Nama : **MARTINA EVALIANI**  
NIM : 20140661035  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan dengan pusing di BPM Sri Wahyuni

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di BPM Sri Wahyuni Surabaya. 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, 15 November 2016  
Dekan

  
Dr. Nur Mukarrromah, SKM, M. Kes  
NIK : 012051197297019

Lampiran 3



**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 : 187.2/II.3.AU/F/FIK/ 2017  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**BPM SRI WAHYUNI Amd Keb. Surabaya**  
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 2016/2017 :

Nama : **MARTINA EVALIANI**  
NIM : 20140661035  
Judul LTA : Asuhan kebidanan Continuity Of Care pada Ny. X dengan Pusing

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM SRI WAHYUNI Amd Keb. Surabaya**. 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, 15 Maret 2017  
Dekan MUHAMMADIYAH  
  
Dr. Nur Mukarrromah, SKM, M. Kes  
NIK : 012051197297019

## Lampiran 4

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Study : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan – D3 Kebidanan

Jln. Sutorejo No.59-60113, Telp (031) 3811967, Fax (031) 3811967

---

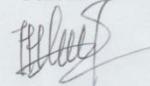
### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Sebagai persyaratan tugas akhir program study D3 kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan pada Ny. S di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan kkomprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesedian ibu untuk menjdai responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu beikan sesuai yang terjadi pada diri sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk mengembangkan 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 ucapan terimakasih.

Surabaya, 20 Maret 2017

Peneliti



Martina Evaliani

(2014.066.1035)

## Lampiran 5

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : S,  Nama Suami : A   
Umur : 26 tahun Umur : 25 tahun  
Alamat : tenggumung wetan randu 131

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya

Bersedia /  Tidak Bersedia\*

Untuk berperan serta sebagai responden.

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

Surabaya, 19 Mei 2017

Responden,



Keterangan :

\*Coret yang tidak perlu

## Lampiran 6

### BIDAN PRAKTEK MANDIRI

Sri Wahyuni, S.ST

Jl. Bulak Banteng Wetan 9 No. 51 Surabaya

### SURAT KETENRANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di BPM Sri Wahyuni, S.ST menerangkan bahwa:

Nama : Martina Evaliani

NIM : 20140661035

Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Sri Wahyuni, S.ST dengan judul:

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. S DENGAN PUSING**

**DI BPM SRI WAHYUNI, S.ST SURABAYA”**

Pada bulan Januari - Mei 2017 di BPM Sri Wahyuni, S.ST. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabyaya, 03 Agustus 2017

Sri Wahyuni, S.ST

## Lampiran 7

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA																																				
<p>Nama Mahasiswa : <u>Martina Evallani</u> NIM : <u>20140660035</u> Judul Penelitian : <u>Asuhan kebidanan pada Ibu S dengan pusing</u> Kompetensi : <u>AMC</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th>No</th><th>Uraian Kegiatan</th><th>Nilai (10 - 100)</th><th>Catatan Evaluasi</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Proses pengumpulan data dasar</td><td>86</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Interprestasi data dasar</td><td>77</td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Identifikasi diagnosis dan masalah potensial</td><td>77</td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera</td><td>77</td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>Perencanaan asuhan secara menyeluruh</td><td>78</td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>Pelaksanaan perencanaan</td><td>77</td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan</td><td>78</td><td></td></tr><tr><td></td><td>N = Total nilai x 7 = 100</td><td>38,08</td><td></td></tr></tbody></table> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Surabaya, <u>Mei 2017</u></p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">Observer  <u>SRI WAHYUNI, S.ST</u></p>	No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi	1	Proses pengumpulan data dasar	86		2	Interprestasi data dasar	77		3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	77		4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77		5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78		6	Pelaksanaan perencanaan	77		7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78			N = Total nilai x 7 = 100	38,08	
No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi																																	
1	Proses pengumpulan data dasar	86																																		
2	Interprestasi data dasar	77																																		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	77																																		
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77																																		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78																																		
6	Pelaksanaan perencanaan	77																																		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78																																		
	N = Total nilai x 7 = 100	38,08																																		

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Martina Evaluani  
 NIM : 20190661035  
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada My.s dengan pusling  
 Kompetensi : INC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interprestasi data dasar	97	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	77	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	77	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	N = Total nilai x 7 = 100	58,08	

Surabaya, 16 Februari 2017



**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Martina Evaluani

NIM : 20140641038

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Rda My.S dengan pusling

Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	•
2	Interprestasi data dasar	78	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	77	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	77	
	<u>N = Total nilai x 7 =</u> 100	<u>58,29</u>	

Surabaya, ..... Mei 2017

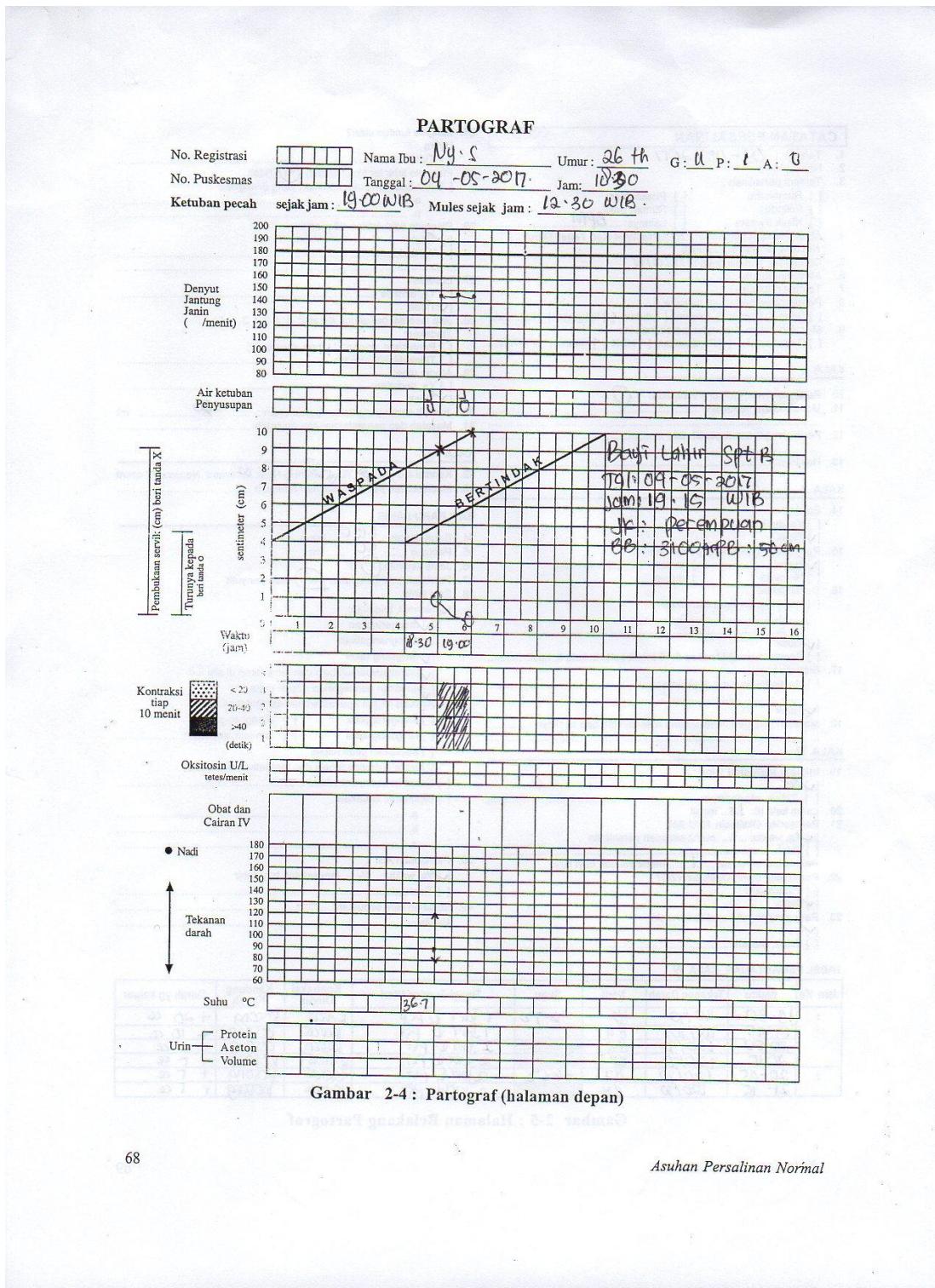


(..... Sri Wahyuni, SST .....

## Lampiran 9

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN										
Nama : My.S.		Umur Ibu : 26 Th.								
Hamil ke 11 Haid Terakhir tgl: 20/10		Perkiraan Persalinan tgl: 27/11/16								
Pendidikan: Ibu SD		Suami SD								
Pekerjaan: Ibu: 1RT		Suami: SWASTA								
KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko		SKDR	Tribulan				RUJUKAN DARI :	RUJUKAN KE :
		I	II		I	II	III	IV		
		Skor Awal Ibu Hamil		2	2	2	2	2	2	
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th		4					1. Sendiri	
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					2. Dukun	
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)		4					3. Bidan	
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)		4					4. Puskesmas	
	5	Terlalu banyak anak, 4/ lebih		4					1. Bidan	
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun		4					2. Puskesmas	
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm		4					3. Rumah Sakit	
	8	Pernah gagal kehamilan		4					4. Rumah Sakit	
	9	Pernah melahirkan dengan :								
		a. Tarikan tang / vakum	b. Uri dirogooh	c. Diberi infus/Transfusi	4	4	4			
10	Pernah Operasi Sesar		8							
II	11	Penyakit pada ibu hamil :							Gawat Darurat Obstetrik :	
		a. Kurang darah	b. Malaria	4					• Kel. Faktor Risiko III	
		c. TBC Paru	d. Payah jantung	4					1. Perdarahan antepartum	
		e. Kencing Manis (Diabetes)	f. Penyakit Menular Seksual	4					2. Ekiampsia	
		Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan dari arah tinggi		4					• Komplikasi Obstetrik	
		13	Hamil kembar 2 atau lebih		4				3. Perdarahan postpartum	
		14	Hamil kembar air (Hydramnion)		4				4. Uri Tertinggal	
		15	Bayi mati dalam kandungan		4				5. Persalinan Lama	
		16	Kehamilan lebih bulan		4				6. Penas Tinggi	
		17	Letak Sungsang		8					
	18	Letak Lintang		8						
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini		8						
	> 20	Preeklampsia Berat / Kelang-2		8						
JUMLAH SKOR				2						
PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA										
KEHAMILAN					PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN				
			TIDAK DIRIJUK	RUMAH POLINES	BIDAN	RDB	IDR	RTW		
2	KRR	BIDAN								
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINES PKMHS	BIDAN DOKTER					
> 12	ERST	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 Bida 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter										
Persalinan : Melahirkan tanggal : ..... / ..... / .....										
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 Terambat (RTlt)										
Gawat Darurat Obstetrik : • Kel. Faktor Risiko I & II 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....										
Kel. Faktor Risiko I & II • Komplikasi Obstetrik 1. Perdarahan antepartum 2. Ekiampsia 3. Perdarahan postpartum 4. Uri Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Penas 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 :										
1. Hidup										
2. Mati, dengan penyebab :										
a. Perdarahan      b. Preeklampsia/Ekiampsia      c. Partus lama      d. Infeksi      e. Lain-2 .....      f. Puskesmas										
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 .....										
TEMPAT KEMATIAN IBU :										
1. Rumah Ibu										
2. Rumah bidan										
3. Polindes										
4. Puskesmas										
5. Rumah Sakit										
6. Perjalanan										
7. Lain-2 .....										
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 10



CATATAN PERSALINAN								
1. Tanggal : <u>04-05-2017</u>	24. Masase fundus uteri?							
2. Nama bidan:	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....							
3. Tempat persalinan :	<input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya: <u>BPM</u>							
4. Alamat tempat persalinan : <u>RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta</u>	25. Plasenta lahir lengkap (intact) <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: a. .... b. ....							
5. Catatan [ ] rujuk, kala : I / II / III / IV	26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, tindakan: .....							
6. Alasan merujuk:	27. Laserasi: <input type="checkbox"/> Ya, dimana .....							
7. Tempat rujukan:	28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4 Tindakan: <input type="checkbox"/> Penjahanitan, dengan / tanpa anestesi <input type="checkbox"/> Tidak dijahit, alasan: .....							
8. Pendamping pada saat merujuk :	29. Atonia uteri: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan: .....							
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: <input type="checkbox"/> Gawatdarurat <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> HDK <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> PMTCT	30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : <u>250</u> ml 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....							
<b>KALA I</b>								
10. Partograf melewati garis waspadai: <input checked="" type="checkbox"/> O	32. Kondisi ibu : <u>KLH TD</u> mmHg Nadi: <u>60</u> x/mnt Napas: <u>22</u> x/mnt							
11. Masalah lain, sebutkan: .....	33. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....							
12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....								
13. Hasilnya: .....								
<b>KALA II</b>								
14. Episiotomi: <input type="checkbox"/> Ya, indikasi ..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	34. Berat badan ... <u>3100</u> ... gram							
15. Pendamping pada saat persalinan: <input checked="" type="checkbox"/> suami <input type="checkbox"/> teman <input type="checkbox"/> tidak ada <input type="checkbox"/> keluarga <input type="checkbox"/> dukun	35. Panjang ... <u>50</u> ... cm							
16. Gawat Janin: <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. .... b. .... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	36. Jenis kelamin: <u>L</u> P							
17. Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....	37. Penilaian bayi baru lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Baik ada penyulit							
18. Distosis bahu <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : .....	38. Bayi lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Menggeringkan <input checked="" type="checkbox"/> Menghangatkan <input checked="" type="checkbox"/> Sangat taktil <input checked="" type="checkbox"/> Pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu <input checked="" type="checkbox"/> Tindakan pencegahan infeksi mata Asfixia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan: <input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> rangsang taktil <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan: .....							
19. Inisiasi Menyusu Dini <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya .....	39. Pemberian ASI <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: ... <u>1/2</u> ... jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....							
20. Lama kala III: <u>1.5</u> ... menit	40. Masalah lain, sebutkan: .....							
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: ... <u>1</u> ... menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....	Hasilnya: .....							
22. Penjepitan tali pusat .... <u>1</u> .... menit setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Ya, alasan: .....								
23. Penegangan tali pusat terkendali? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....								
<b>KALA III</b>								
19. Inisiasi Menyusu Dini <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasannya .....								
20. Lama kala III: <u>1.5</u> ... menit								
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: ... <u>1</u> ... menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....								
22. Penjepitan tali pusat .... <u>1</u> .... menit setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Ya, alasan: .....								
23. Penegangan tali pusat terkendali? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....								
<b>KAY BARU LAHIR</b>								
34. Berat badan ... <u>3100</u> ... gram	34. Berat badan ... <u>3100</u> ... gram							
35. Panjang ... <u>50</u> ... cm	35. Panjang ... <u>50</u> ... cm							
36. Jenis kelamin: <u>L</u> P	36. Jenis kelamin: <u>L</u> P							
37. Penilaian bayi baru lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Baik ada penyulit	37. Penilaian bayi baru lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Baik ada penyulit							
38. Bayi lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Menggeringkan <input checked="" type="checkbox"/> Menghangatkan <input checked="" type="checkbox"/> Sangat taktil <input checked="" type="checkbox"/> Pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu Asfixia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan: <input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> rangsang taktil <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan: .....	38. Bayi lahir: <input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan: <input checked="" type="checkbox"/> Menggeringkan <input checked="" type="checkbox"/> Menghangatkan <input checked="" type="checkbox"/> Sangat taktil <input checked="" type="checkbox"/> Pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu Asfixia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan: <input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> menghangatkan <input type="checkbox"/> rangsang taktil <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan: .....							
39. Pemberian ASI <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: ... <u>1/2</u> ... jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....	39. Pemberian ASI <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu: ... <u>1/2</u> ... jam setelah bayi lahir <input type="checkbox"/> Tidak, alasan: .....							
40. Masalah lain, sebutkan: .....	40. Masalah lain, sebutkan: .....							
<b>TABEL PEMANTAUAN KALA IV</b>								
Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kondung Kemih	Darah yg keluar
1	19.30	110/70	82	36.7°C	1 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 20 cc
	19.45	110/70	84		1 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 10 cc
	20.00	120/70	84		1 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 10 cc
	20.15	120/70	80		2 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 5 cc
2	20.45	120/70	82	36.6°C	2 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 5 cc
	21.15	120/70	84		2 Jam & PST	Keras	Kosong	+ 5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partografi

## Lampiran 11

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN				
Nama Pasien : Ny. S				
No. Register :				
WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
18-25	TP : 110/70 mmHg U : 84x1mnt PF: 20 x 1mnt S : 36,6 °C	9x dalam 10 menit, lamanya 40 detik	145 x/ 11 menit	VTO: g/cm, eff 75% Icto (+) presensitas kep, uuto : tidak op, HII, molasie O

## Lampiran 12

### PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien : Ny. S

Tanggal : 04 - 05 - 2017

No.	Penyulit	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah besar		✓
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 14**

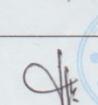
<b>LEMBAR KONSULTASI</b>				
NO	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Selasa, 19/06/17	Revisi Bab 3 pada kehamilan - Metabolisme pada kehamilan		Nur Hidayatul Ainiyah, S.Si, M.Keb
2.	Selasa, 20/06/17	Revisi Bab 3 pada pada kehamilan sampai persalinan		Nur Hidayatul Ainiyah, S.Si, M.Keb
3.	Senin, 10/07/17	Revisi Bab 3, perubahan metabolisme pada kehamilan		Nur Hidayatul Ainiyah, S.Si, M.Keb
4.	Jumat, 21/07/17	Iconsul Bab 4		Nur Hidayatul Ainiyah, S.Si, M.Keb
5.	Jumat, 28/07/17	Iconsul Bab 4, Bab 5, abstrak		Nur Hidayatul Ainiyah
6.	Rabu, 02/08/2017	Revisi Bab 4, Bab 5		Nur Hidayatul Ainiyah
7.	Kamis, 03/08/2017	Aec		Nur Hidayatul Ainiyah

**LEMBAR KONSULTASI**

NAMA : Martina Evaliani

NIM : 20140661035

PEMBIMBING : Sri Wahyuni,S.ST

NO	TANGGAL	PEMBAHASAN	TANDATANGAN PEMBIMBING
	Selasa -18- 09-2017	Konsul BAB 3 + tentang Pengaliran, hasil kR I	 
	16-06-2017	Konsul BAB 3 .tentang kR I, dan kR III. Persalinan dan NFas	 
	19 - 06 - 2017	Konsul BAB 3 hasil Revisi - Ace Bab 3	 
	01 - 07 - 2017	Konsul Bab 9 - Hasil dibuat soap	 
	14 - 07 - 2017	Konsul Revisi bab 9 - Tambahkan teori puning.	 

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : Martina Evaliani  
 NIM : 20140661035  
 PEMBIMBING : 1. Umi Ma'rifah, S.ST.,M.Kes  
                   2. Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST

NO	TANGGAL	PEMBAHASAN	TANDATANGAN PEMBIMBING	
			PEMB. 1	PEMB. 2
1	Senin , 24 - 10 - 2016	- Refin latar Belakang - konsul bab 1 Revisi - Ditambah instrumen penelitian	Uf	
2	9 / 11 2016	Konsul Bab 1 Revisi	Uf	
3	15 / 11 2016	- Tujuan disesuaikan dg standart Asuhan Kebidanan - Revisi instrumen penelitian	Uf	
4	12 / 01 2017	lanjut Bab 5	Uf	
5	08 / 08 2017	- Memperbaiki latar belakang Metode penelitian - Definisi operasional	Uf	
6	09 / 08 2017	Latar belakang Metode penelitian	Uf	

**LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG**

Nama Mahasiswa / NIM : Martina Evaliani / 20140661035

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Pusing Di BPM

Sri Wahyuni Surabaya

Nama Pengudi I : Sri Wahyuni, S.ST

NO	HARI/TGL	HASIL KONSULTASI	TTD PEMBIMBING
1	Senin , 28/08 2017  Ratu , 06/09	<p>Bab 1: Instrumen Penelitian menambahkan alat</p> <p>Bab 3: keluhan utama diper singkat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rincian kehamilan selarang berhatikan spes.</li> <li>- Pola aktivitas sesuai dengan keluhan utama</li> <li>- Planning Pengkajian menambahkan planning mengalih Cemara dan KIS hub sexual</li> <li>- Assesment tidak menambahkan pusing prologu</li> <li>- Pada tifas 6 jam dan BPSC 5 jam tidak menambah penulis lagi.</li> </ul> <p>Acc Ratu Uji UTA</p>	 

### LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG

Nama Mahasiswa / NIM : Martina Evaliani / 20140661035

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Pusing Di BPM

Sri Wahyuni Surabaya

Nama Pengaji II : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TGL	HASIL KONSULTASI	TTD PEMBIMBING
1	Selasa, 12/11/17	Review - Abstrak - Bab 2 (lihat buku katalog KB) - Bab 3	Uf.
2	Kamis, 14/11/17	acc revisi versi lama	Uf.

**LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG**

Nama Mahasiswa / NIM : Martina Evaliani / 20140661035

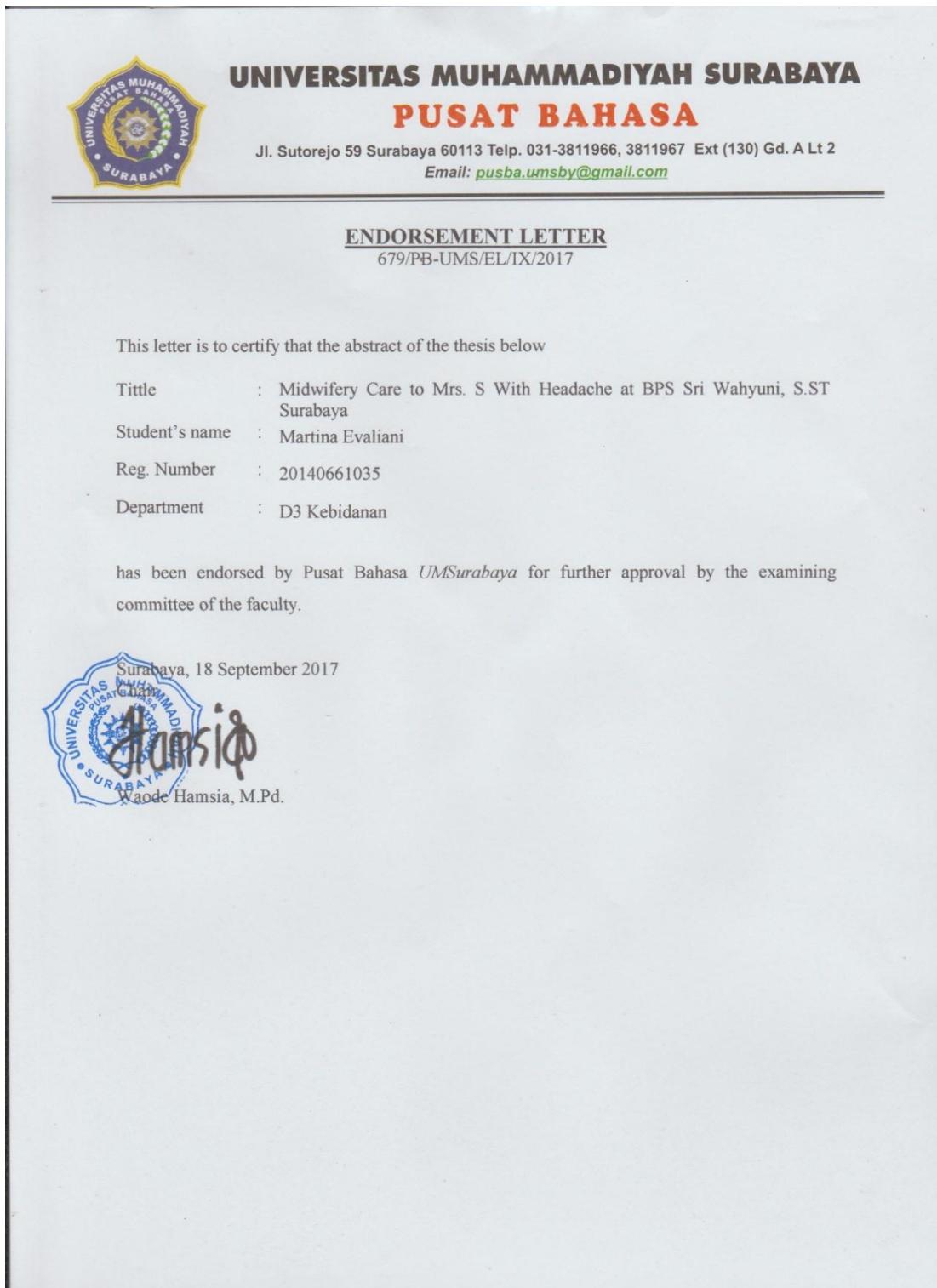
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Pusing Di BPM

Sri Wahyuni Surabaya

Nama Pengudi II] : Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST., M.Keb

NO	HARI/TGL	HASIL KONSULTASI	TTD PEMBIMBING
1	Selasa, 29-08-2017	Bab I : - Latar belakang justifikasi Masalah - spasi - Definisi operasional diresualcan ketepatan dan	
2	Selasa, 12-09-2017	- Revisi Bab I - perhatikan spasi	
3	Rabu 13-09-2017	Ace Revisi UJI UTA	

Lampiran 15



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

Title : Midwifery Care to Mrs. S With Headache at BPS Sri Wahyuni, S.ST  
Surabaya  
Student's name : Martina Evaliani  
Reg. Number : 20140661035  
Department : D3 Kebidanan

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



Waode Hamsia, M.Pd.