

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 : 188 /II.3.AU/F/FIK/ 2017  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**BPM MAULINA HASNIDA 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 : **YUYUN HARDIYANTI**  
NIM : 20140661052  
Judul LTA : Asuhan kebidanan secara Continuity Of Care dengan konstipasi

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MAULINA HASNIDA 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 Maret 2017  
Dekan

  
**Dr. Nur Mukhlomah, SKM, M. Kes**  
NIK : 012051497297019



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

Kepada Yth.  
**BPM MAULINA HASNIDA 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 : **YUYUN HARDIYANTI**  
NIM : 20140661052  
Judul LTA : Asuhan kebidanan secara Continuity Of Care dengan konstipasi

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDA 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

  
**Dr. Nur Mukatromah, SKM, M. Kes**  
NIK : 012051197297019



*Lampiran 3*

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI**

**Maulina Hasnida, M.M.Kes**

Jl Pacar Keling 3 No 35, Surabaya

---

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini bidan di BPM Maulina Hasnida,  
M.M.Kes menerangkan bahwa :

Nama : yuyun hardianti  
Nim : 20140661052  
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Maulina  
Hasnida, M.M.Kes dengan Judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S DENGAN KONSTIPASI  
DI BPM MAULINA HASNIDA, M.M.Kes**

Pada bulan Maret 2017- Juli 2017 di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes.  
Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, 05 mei 2017



Maulina Hasnida, M.M.Kes.

## Lampiran 4

### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : yuyun hardianti

NIM : 20140661052

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Kepada Ibu hamil TM dengan keluhan konstipasi, bersalin, nifas, BBL, Untuk Laporan Tugas Akhir.

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

Surabaya, 18 Maret 2017

Peneliti,



(yuyun hardianti)





Lampiran 6

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENGAMBILAN DATA  
LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII  
KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Yuyun hardianti

NIM : 2014.0661.052

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan keluhan Konstipasi

Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	75	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	penatalaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	37,52	

18 April 2017

Observer,

(Maulina Hasnida M.M. kes)

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENGAMBILAN DATA  
LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII  
KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Yuyun hardianti

NIM : 2014.0661.052

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan keluhan Konstipasi

Kompetensi : INC

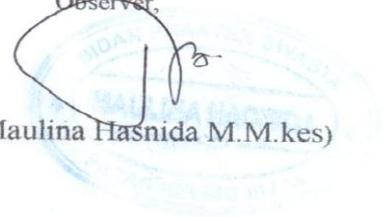
No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	75	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	penatalaksanaan perencanaan	75	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 =$	36,96	

21 April 2017

Observer,



(Maulina Hasnida M.M.kes)



**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENGAMBILAN DATA  
LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII  
KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Yuyun hardianti

NIM : 2014.0661.052

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan keluhan Konstipasi

Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	78	
2.	Interpretasi data dasar	78	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	penatalaksanaan perencanaan	75	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	37,73	

..... 5. mei 2017

Observer

(Maulina Hasnida M.M.kes)



Lampiran 8

Nomor Registrasi : 276 / 16  
Nomor Urut :  
Tanggal menerima buku KIA : 26-10-2016  
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Bpm Mawuna  
083830109066

Nama & No. Telp. Bidan Kelurahan :  
Nama & No. Telp. Kader Pendamping :

**IDENTITAS KELUARGA**  
Nama Ibu : SITI SUMIATI  
Tempat/Tgl lahir : SURABAYA 4-2-1989 (28 th)  
Kehamilan ke : 2 Anak Terakhir umur: 4 tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah :  
Pekerjaan :  
No. JKN :

Nama Suami : SURYANTO  
Tempat/Tgl lahir : TUBAN 10-5-1987 (30 th)  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah :  
Pekerjaan : Adm PT Surabaya taxi  
No. KTP :

Alamat Rumah : Jl. Karangasam I no 14  
Kecamatan : Jambarsari  
Kabupaten/Kota : Surabaya  
No. Telpn yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P\*  
Tempat/Tgl Lahir :  
Anak Ke : dari anak  
No. Akte Kelahiran:

Lingkari yang sesuai

Desa / Kelurahan		Keb. / Kode	
IDENTITAS IBU		IDENTITAS SUAMI	
Nama	SITI SUMIATI	Nama	SURTAMO
Umur	28 th.	Umur	30 Tahun
Agama	Islam	Agama	Islam
Alamat	Karanganyan I/14	Alamat	
Kepala Keluarga	Jambaksari	Kepala Keluarga	
Pekerjaan		Pekerjaan	Adm. PT Surabaya Taxi
Pendidikan	CMA	Pendidikan	P3 Akuntansi
Alamat		Alamat	
Alamat		Alamat	

No. Indeks / Kode	26/16
Tgl. Pendaftaran Pertama	26-10-16
Nama Pemeriksa	

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah		Sebab Meninggal
		Cerai	Meninggal	

RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN DAN KB																									
K	HAMIL	KOMPLIKASI ASI	PERSALINAN					TEMPAT PERSALINAN		KOMPLIKASI PERSALINAN			PENOLONG		KEADAAN BBL			KEADAAN ANAK SEKARANG		KB	ASI				
			A	H	T	A	I	N	S	R	P	B	R	Lain-lain	P	I	H	D	B			Lain-lain	P	B	S
1	6/9/16		3000 gr	SPT 3	Bidan	BPS Maxima	Asy	1,5 th																	
2	Hamil																								
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG	
<p><b>Nil Pical</b></p> <p>Haid : <u>Teratur / Tidak</u> HPHT 15-7-16 HPL 27-9-17</p> <p>Berkas hamil : <u>26</u> kg TB : 155 cm</p> <p>Mual / Muntah : <u>Tidak</u> / Kadang-kadang / Terus - menerus</p> <p>Pusing : <u>Tidak</u> / Kadang-kadang / Terus - menerus</p> <p>Nyeri Perut : <u>Ada / Tidak</u></p> <p>Gerak Janin : <u>Aktif / Jarang / Tidak ada</u></p> <p>Oedema : <u>Tidak ada / Ada (Tibia/femor)</u></p> <p>Nafsu Makan : <u>Baik / Menurun</u></p> <p>Pendarahan : <u>Tidak ada / Ada (sejak ...)</u></p> <p>Riwayat penyakit keluarga : Hipertensi / DM / Paru / Jantung / Psikosis / Gemeli</p> <p>Kebiasaan Ibu : Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Minum Jamu / Pijat Perut</p> <p>Perhatian !! Adakah Faktor Resiko HIV AIDS Ada / Tidak, (jika ada : Transisi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tatto - Tindik)</p>	<p><b>KELUHAN UTAMA PASIEN</b></p> <p>HASIL SKOR KSPR : RST / RT / RR</p> <p>DETEKSI OLEH TENAGA KESEHATAN : + / -</p> <p>DETEKSI OLEH MASYARAKAT : + / -</p> <p>RUJUK KE :</p>

PEMERIKSAAN	RENCANA PERSALINAN
<p>IMT : ..... (Kg/m)</p> <p>BENTUK TUBUH : <u>Normal</u> / Kelainan ti bkg / kelainan lungkai / kelainan bentuk panggul</p> <p>KESADARAN : <u>Baik</u> / ada gangguan</p> <p>M U K A : <u>Pucat / Kuning</u></p> <p>KULIT : Ruam kulit / herpes / sarcoma / lelioco / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis</p> <p>MATA : <u>Normal</u> / Oedema palpebra / conjunctiva pucat / icterus</p> <p>MULUT : <u>Normal</u> / Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis</p> <p>GIGI : <u>Normal</u> / Karies</p> <p>PEMBESARAN KEL : Leher / Ketiak / Lipatan Paha / Tiroid</p> <p>DADA : <u>Normal</u> / Bentuk dada abnormal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Paru / Jantung : Napas : Normal / sesak</li> <li>- Jantung : Tidak ada keluhan / berdebar-debar / mudah sesak napas</li> <li>- Payudara : Normal / Kemerahan</li> <li>- Benjolan / Puting susu masuk / Kulit jeruk / keluar cairan</li> </ul> <p>TANGAN TUNGKAI : <u>Normal</u> / oedema</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks : Tidak ada / ada</li> </ul>	<p>Penolong : <u>Stiker P4K</u></p> <p>Tempat : <u>Dipasang tanggal</u></p> <p>Pendamping</p> <p>Calon donor</p> <p><b>KESIMPULAN / DIAGNOSA :</b></p>

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

Yang Memberi Penjelasan Bidan : [Signature] Tgl. 26-10-2016 Yang Membuat Pernyataan : [Signature]

# MENYAMBUT PERSALINAN

(Agar Aman dan Selamat)



Saya : Siti Sumiani  
Alamat : Karangasem I / 1a.

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: ..... Tahun: .....



Penolong persalinan:

- 1. Dokter/Bidan: BPM Maulina
- 2. Dokter/Bidan: .....



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri/ditanggung JKN/ dibantu oleh:

BPJS PBI



Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:

- 1. Sepeda motor HP .....
- 2. .... HP .....
- 3. .... HP .....



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

MCH direncanakan



Untuk sumbangan darah (golongan darah ..... ) dibantu oleh:

- 1. PMI HP .....
- 2. .... HP .....

20.....

Mengetahui,  
Suami/Orang Tua/Wali

Bidan/Dokter

Saya

*(Signature of Maulina)*  
Maulina

*(Signature of Siti Sumiani)*  
Su

(.....)

(.....)

(.....)



Lampiran 9

## PENAPISAN

Nama : M/S  
 Tanggal : 20 April 2017  
 Jam : 23.30 WIB

No.	KRITERIA	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 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*

LEMBAR OBSERVASI KALA I

TGL/JAM	TD	RR	NADI	HIS	DJJ	SUHU	KETERANGAN
Pukul: 00:00 wib		21 x/m	82 x/ m	4 x 40'' 10'	140x/m		VT Ø 10 cm, effasement 100%, ketuban (-) spontan, jernih, letak kepala, Hodge III, Penurunan kepala 0/5
Pukul : 00:30 wib		22 x/m	80 x/ m	4 x 45'' 10'	140x/m		
Pukul : 01:00 wib		22 x/m	80 x/ m	4 x 45'' 10'	130x/m		
Pukul :01:30 wib		21 x/m	80 x/ m	4 x 45'' 10'	140x/m		
Pukul 02:00 wib		21 x/m	82 x/ m	4 x 45'' 10'	140x/m	36,2 °C	



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 20-9-2017
2. Nama bidan : Maulina Hernida
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : BPM
4. Alamat tempat persalinan :
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

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

**KALA II**

13. Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
15. Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

**KALA III**

20. Lama kala III : ..... menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/ml ?
  - Ya, waktu : ...1... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya,
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02.23	110/70	89	36,2	2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc
	02.38	110/60	80		2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc
	02.53	100/70	82		2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc
	03.08	110/70	89		2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc
2	03.38	100/60	82	36,2	2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc
	04.08	110/70	80		2 jr b pusat	keras	kosong	± 10 cc

Masalah kala IV : .....

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya.
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Laserasi :
  - Ya, dimana : mutosa vagina
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 / 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3200 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan .....
  - Cacat bawaan, sebutkan :
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : segera ...jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

## *Lampiran 12*

### **ASUHAN PERSALINAN (APN) 58 LANGKAH**

1. Mendengar dan Melihat Adanya Tanda Persalinan Kala II:
  - a) Ibu mempunyai dorongan kuat untuk meneran
  - b) Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina
  - c) Perineum tampak menonjol
  - d) Vulva dan sfingter ani membuka
2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan penatalaksanaan komplikasi ibu dan bayi baru lahir. Untuk asfiksia : tempat datar dan keras, 2 kain dan 1 handuk bersih dan kering, lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi.
  - a) Menggelar kain di atas perut ibu dan tempat resusitasi serta ganjal bahu bayi
  - b) Menyiapkan oksitosin 10 unit dan alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set
3. Pakai celemek plastik.
4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan tisu atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam
6. Masukkan oksitosin kedalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT dan steril (pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)
7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT

- a) Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang
  - b) Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia
  - c) Ganti sarung tangan jika terkontaminasi (dekontaminasi, lepaskan dan rendam dalam larutan klorin 0,5%)
8. Lakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan lengkap. Bila selaput ketuban belum pecah dan pembukaan sudah lengkap maka lakukan amniotomi
  9. Dekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan dan rendam dalam keadaan terbalik dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan.
  10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi atau saat relaksasi untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120-160x/ menit).
    - a) Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal
    - b) Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua hasil-hasil penilaian serta asuhan lainnya pada partograf
  11. Beritahukan bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan bantu ibu dalam menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya.
  12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran. (Bila ada rasa ingin meneran dan terjadi kontraksi yang kuat, bantu ibu ke posisi setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman).
  13. Lakukan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran
  14. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit.

15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5 – 6 cm.
16. Letakan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian bawah bokong ibu
17. Buka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan
18. Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal
20. Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat dan ambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi, dan segera lanjutkan proses kelahiran bayi.
  - a) Jika tali pusat melilit leher secara longgar, lepaskan lewat bagian atas kepala bayi
  - b) Jika tali pusat melilit leher secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong di antara dua klem tersebut.
21. Tunggu hingga kepala janin selesai melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22. Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, pegang secara biparental. Menganjurkan kepada ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arkus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.
23. Setelah bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Gunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang tangan dan siku sebelah atas.
24. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jarinya)

25. Lakukan penilaian selintas :
  - a. Apakah bayi menangis kuat dan atau bernapas tanpa kesulitan?
  - b. Apakah bayi bergerak aktif ? Jika bayi tidak menangis, tidak bernapas atau megap-megap lakukan langkah resusitasi (lanjut ke langkah resusitasi pada asfiksia bayi baru lahir)
26. Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk atau kain yang kering. Biarkan bayi di atas perut ibu.
27. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus
28. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitasin agar uterus berkontraksi baik.
29. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikan oksitosin 10 unit IM (intramaskuler) di 1/3 paha atas bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum menyuntikan oksitosin).
30. Setelah 2 menit pasca persalinan, jepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong isi tali pusat ke arah distal (ibu) dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama.
31. Pemotongan dan pengikatan tali pusat.
  - a) Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pengguntingan tali pusat diantara 2 klem tersebut.
  - b) Ikat tali pusat dengan benang DTT atau steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya
  - c) Lepaskan klem dan masukkan dalam wadah yang telah disediakan.
32. Letakkan bayi agar ada kontak kulit ibu ke kulit bayi. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu. Luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada dan perut ibu. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.

33. Selimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan pasang topi di kepala bayi.
34. Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5 -10 cm dari vulva
35. Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
36. Setelah uterus berkontraksi, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan uterus dengan hati-hati kearah dorsokranial.
37. Lakukan penegangan dan dorongan dorsokranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap lakukan tekanan dorso-kranial).
38. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpelin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang disediakan
39. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase selama 15 detik dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi ( fundus teraba keras)
40. Periksa kedua sisi plasenta baik bagian ibu, maupun bayi dan pastikan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan plasenta ke dalam kantong plastik atau tempat khusus.
41. Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan.
42. Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43. Biarkan bayi tetap melakukan kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam.
44. Setelah satu jam, lakukan penimbangan atau pengukuran bayi, beri tetes mata antibiotik profilaksis, dan vitamin K1 1 mg intramaskuler di paha kiri anterolateral.
45. Setelah satu jam pemberian vitamin K1 berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan anterolateral.

46. Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam.
  - a) 2-3 kali dalam 15 menit pertama pasca persalinan
  - b) Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pasca persalinan
  - c) Setiap 20-30 menit pada jam kedua pasca persalinan
47. Ajarkan ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48. Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.
49. Memeriksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pasca persalinan dan setiap 30 menit selama jam kedua pasca persalinan.
  - a) Memeriksa temperatur tubuh ibu sekali setiap jam selama 2 jam pertama pasca persalinan
  - b) Melakukan tindakan yang sesuai untuk temuan yang tidak normal
50. Periksa kembali bayi untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik
51. Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah di dekontaminasi.
52. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.
53. Bersihkan ibu dengan menggunakan air DTT, membersihkan sisa cairan ketuban, lendir dan darah, dan bantu ibu memakai pakaian bersih dan kering.
54. Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya.
55. Dekontaminasi tempat persalinan dengan larutan klorin 0,5%.
56. Celupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, balikkan bagian dalam ke luar dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit
57. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58. Lengkapi partograf ( halaman depan dan belakang), periksa tanda vital dan asuhan kala IV.

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : yyun hardianti  
 NIM : 20140661052  
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan pada ny " " dengan Konstipasi  
 Tempat Praktek :

No	Hari, tanggal	Hasil konsultasi	TTD PEMBIMBING
	16/11/16	- judul. - latar belakang. - masalah ?? - konsultasi - gejala & keluhan - solusi (I)	
	27 november 2016	- latar belakang - Susunan, mms - Dampak (-)	
	5-03-2017	- Bab II tulis kelant. pamban.	
	10-03-2017	- pengumpulan data - Bab 1-2 Ac	

**LEMBAR KONSULTASI  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

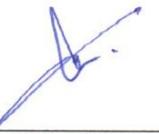
1. Nama Mahasiswa : yuyun hardianti

2. NIM : 20140661052

3. Nama Pembimbing : Ketua penguji :

Dosen Pembimbing 1 : Supatmi S.kep Ns M.kes

Dosen Pembimbing 2 : Nur hidayatul ainiyah M Keb

No	Tanggal	Uraian Hasil Konsul	TTD
1.	2/05/2017	revisi bab IV penulisan data di akhir teori	
2.	5/05/2017	revisi bab IV	
3.	20/05/2017	revisi bab IV	
4.	21/07/2017	BAB IV	
5.	23/07/2017	revisi Abstrak, BAB IV dan penulisan	
6.	24/07/2017	Acc ujian silang LTA	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Yuyun hardianti

Dosen Pembimbing lahan : Maulina hasnida Amd.Keb

Judul LTA : asuhan kebidanan pada ibu dengan konstipasi

No.	Hari, Tanggal	Hasil konsultasi	Tanda tangan
1	29/03/2017	revisi bab IV penulisan u	
2	05/04/2017	Bab IV revisi tentang asuhan	
3	20/04/2017	BAB IV penulisan dan planning CEFISI	
4	21/04/2017	revisi penulisan	
5	25/05/2017	revisi penatalaksanaan IMC.	

## LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Ny "S" dengan konstipasi

Di BPM Maulina Hasnida Surabaya

Nama Mahasiswa : yuyun hardianti

Nim : 20140661052

Nama Pembimbing I : Supatmi, S.Kep Ns M.Kes.,

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

No	Hari / Tgl	Keterangan	TTD
1	15 Juli 2017	BAB 1 dan BAB IV	
2	16 Juli 2017	BAB 1 Bab IV	
3	18 Juli 2017	ACC	

## LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

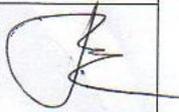
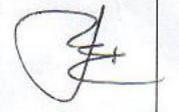
Asuhan Kebidanan Ny "S" dengan konstipasi

Di BPM Maulina Hasnida Surabaya

Nama Mahasiswa : yuyun hardianti

Nim : 20140661052

Nama Pembimbing I : Supatmi, S.Kep Ns M.Kes.,

No	Hari / Tgl	Keterangan	TTD
1	19 Juli	Revisi dalam presentasi	
2	20 Juli	absen	
3	21 Juli 2017	AE	

## LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Ny "S" dengan konstipasi

Di BPM MAULINA HASNIDA M.M.Kes Surabaya

Nama Mahasiswa : yuyun hardianti

Nim : 20140661052

Nama ketua penguji : MAULINA HASNIDA M.M.Kes

No	Hari / Tgl	Keterangan	TTD
1	23 Juli	revisi	
2	24 Juli	revisi	
3	1 Agustus	revisi	



*Lampiran 14*

DOKUMENTASI KEGIATAN

Awal bertemu pasien



1. KUNJUNGAN RUMAH 1 ANC



2. Kunjungan rumah ke 2 ANC



Persalinan

IBU TIDAK BERSEDIA UNTUK DI DOKUMENTASI

3. Nifas 6 JAM



4. NIFAS 3 HARI



5. NIFAS 2 MINGGU



6. BBLR

