

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran 1

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

Kepada Yth.  
BPM Hj. ISTIQOMAH 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 : DEVI TRI KURNIA  
NIM : 20140651030  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan konstipasi

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di BPM Hj. ISTIQOMAH 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, 2 Desember 2016  
Dekan  
  
Dr. Hj. Miftahomah, SKM, M. Kes  
NIK 301205117297019

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

Kepada Yth.  
BPM Hj. ISTIQOMAH 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 : **DEVI TRI KURNIA**  
NIM : 20140661030  
Judul LTA : Asuhan kebidanan Continuity Of Care pada Ny. X dengan  
Konstipasi

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM Hj. ISTIQOMAH**  
**Surabaya.** Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon 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 Mukarrromah, SKM, M. Kes**  
NIK : 01205197297019

### Lampiran 3

#### SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini di BPM Hj. Istiqomah, S.ST Surabaya  
menerangkan bahwa :

Nama : Devi Tri Kurnia

NIM : 2014.0661.030

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

Telah melakukan penelitian di BPM Hj. Istiqomah S.ST dengan judul :

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. F DENGAN KONSTIPASI**

**DI BPM HJ. ISTIQOMAH, S.ST SURABAYA “**

Pada bulan Juni – Agustus 2017 di BPM. Hj. Istiqomah, S.ST. Demikian surat ini  
dapat dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 20 Juni 2017

Bidan

  
Bidan Istiqomah And. Keb. SSt  
Hj. Istiqomah, S.ST  
Telp. 031 7022266 - 70211772

## Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan

Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

---

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ny. F

BPM Hj. Istiqomah, S.ST Surabaya

Sehubungan sebagai persyaratan laporan tugas akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. F di BPM Maulina Hj. Istiqomah, S.ST Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan Asuhan Kebidanan *continuity of care*, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

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

Surabaya, 20 Juni 2017

Peneliti,

**Devi Tri Kurnia**

**2014.0661.030**



## Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : faridatul Rohmah Nama Suami : Wahyudi  
Umur : 22 tahun Umur : 24 tahun  
Alamat : Sedotopo sekolahku 1 /22 Alamat : \_\_\_\_\_

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini maka saya

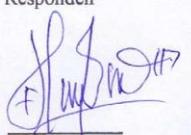
Bersedia/tidak bersedia

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal dapat merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 2017

Responden

  
Faridatul R.

Keterangan :

\*) coret yang tidak dipilih

## Lampiran 6

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

Nama Mahasiswa : Devi Tri Furnia  
NIM : 2014 0661 030  
Judul Penelitian : Asuhan Febedanan Pada Ny F dengan konstipasi  
Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interprestasi data dasar	82	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	84	
	N = Total nilai x 7 = 100	40,18	

Surabaya, 14 Juli 2017

Observer



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

Nama Mahasiswa : Devi Tri Furnia.....  
NIM : 20140061030.....  
Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny F dengan fortipasi  
Kompetensi : INC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
	N = Total nilai x 7 = 100	39,97	

Surabaya, 14 Juli 2019

Observer

Bidan Istimewah Andi Rah SST.  
Jl. Sidotopo Jaya IIIA / 42 Shy.  
Telp. 031 70020110 - 70211772

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

Nama Mahasiswa : Devi Tri Furnia

NIM : 2014 0661 030

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny F dengan konstipasi

Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 - 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
	N = Total nilai x 7 = 100	39,97	

Surabaya, 19 Juli 2019.

Observer

Bidan Istiqomah, tgl. Noh. 83,  
Jl. Sidotopo, Daya WA. 42 Spy.  
Telp. 031 7562536 • 7221772

## Lampiran 7

### LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu: Faridatul Rohimah

Umur: 28 tahun

Alamat:

Menyatakan bahwa saya,

Bersedia dilakukan dokumentasi selama penelitian berlangsung

.....

.....

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

Surabaya, 20 Juni 2017

Responden

  
Faridatul R.

## Lampiran 8

<b>SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN</b>												
Nama : <u>Ny. F</u>		Umur Ibu : <u>22</u> Th.										
Hamil ke ....		Haid terakhir tgl.: ....		Perkiraaan persalinan tgl.: ..... bl								
Pendidikan <u>SMK</u> ibu				Suami <u>TN - W</u>								
Pekerjaan: ibu <u>IPT</u>				Suami <u>Suster</u>								
<b>KEL. F.R.</b> <b>NO.</b>	<b>Masalah/Faktor Risiko</b>			<b>SKOR</b>	<b>IV</b>							
					<b>Tribulan</b>							
	Skor Awal ibu Hamil			2	2							
<b>I</b>	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th			4							
	2	a.	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th			4						
		b.	Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th			4						
		3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)			4						
		4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)			4						
		5	Terlalu banyak anak, 4/nebih			4						
		6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th			4						
		7	Terlalu pendek ≤ 145 cm			4						
		8	Pernah gagal kehamilan			4						
		9	Pernah melahirkan dengan :									
	a.	Tarikan tang/vakum			4							
	b.	Uti dirogh			4							
	c.	Diberi infus/Transfusi			4							
	<b>VII</b>	<b>Persalinan Sesar</b>			<b>5</b>							
<b>II</b>	11	Penyakit pada ibu hamil :										
		a.	Kurang darah			4						
		c.	TBC Paru			4						
		e.	Payah jantung			4						
		f.	Kencing Manis (Diabetes)			4						
		12	Penyakit Menular Seksual			4						
		13	Bengkok pada rupa/tungkal dan tekanan dari tinggi			4						
		14	Hamil kembar 2 atau lebih			4						
		15	Hamil kembar air (hydramnion)			4						
		16	Bayi mati dalam kandungan			4						
<b>III</b>	17	Kehamilan lebih beras			4							
	18	Leukosit sanggung			8							
	19	Leukosit tetang			8							
	20	Inflamasi sistem keramatian IRI			8							
	21	Gangguan Berfungsi Organ Kewanitaan			6							
<b>JUMLAH SKOR</b>										2		
<b>PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA</b>												
<b>KEHAMILAN</b>				<b>PERSALINAN DENGAN RISIKO</b>								
<b>JML. SKOR</b>	<b>KEL. RISIKO</b>	<b>PERA- WATAN</b>	<b>RIUJKAN</b>	<b>TEMPAT</b>	<b>PENOLONG</b>	<b>RIUJKAN</b>			<b>RDB</b>	<b>RDR</b>	<b>RTW</b>	
						<b>RDB</b>	<b>RDR</b>	<b>RTW</b>				
2	KRB	BIDAN	TIDAK DIRIUKUK	RUMAH POLINES	BIDAN							
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINES PKMRS	BIDAN DOKTER							
≥12	NPST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER							
Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain												
<b>KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'* PERENCANAAN PERSALINAN AMAN</b>												
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 (RTI)		
Gawat Obstetrik :										Gawat Darurat Obstetrik :		
Kel. Faktor Risiko I & II										• Kel. Faktor Risiko III		
1. ....										1. Pendarahan antepartum		
2. ....										2. Eklampsia		
3. ....										• Komplikasi Obstetrik		
4. ....										3. Pendarahan postpartum		
5. ....										4. Uri Tingtinggi		
6. ....										5. Persalinan Lama		
7. ....										6. Panas 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-lain		
5. Rumah Sakit												
6. Perjalanan												
PASCA PERSALINAN :										MACAM PERSALINAN :		
IBU :												
1. Hidup										1. Rumah ibu		
2. Mati, dengan penyebab :										2. Rumah bidan		
a. Pendarahan										b. Pre-eklampsia/Eklampsia	3. Polindes	
c. Partus lama										d. Infeksi	4. Puskesmas	
e. Lain-2 ...											5. Rumah Sakit	
BAYI :										6. Perjalanan		
1. Berat lahir : .... gram, Laki-2/Perempuan										7. Lain-2 .....		
2. Lahir hidup : Aggar 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												

## Lampiran 9

Diisi oleh petugas kesehatan								
Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: <u>29-9-2016</u> Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : <u>6-7-2017</u> Lingkar Lengan Atas: <u>29</u> cm; KEK( <input checked="" type="checkbox"/> ), Non KEK( <input type="checkbox"/> ) Tinggi Badan: <u>151</u> cm Golongan Darah: <u>O</u> IMT: <u>26.75</u> ROT: <u>10</u> MAP: <u>43.33</u> Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: <u>( )</u> Riwayat Penyakit yang diderita ibu: <u>Asma</u> Riwayat Alergi: <u>( )</u> Riwayat Pre Eklamsi/ Eklamsi : ....								
Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (/Menit)	Berat Badan (Kg) dan RR (/Menit)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit	
<u>28/11/16</u>	Pusing, Mual muntah	<u>120/80</u>	<u>61/20</u>	<u>8-9 minggu</u>	-	-	-	
<u>12/12/16</u>	Mual, muntah, pusing	<u>110/80</u>	<u>63/20</u>	<u>10 minggu 3 hr</u>	Belum teraba	-	-	
<u>29/12/16</u>	Nyeri perut	<u>120/80</u>	<u>61/22</u>	<u>12-13 minggu</u>	Pert sym pst	Ball( )	-	
<u>22/1/17</u>	Mual, batuk, pilek	<u>100/70</u>	<u>61/24</u>	<u>16 minggu</u>	<u>37rb psa</u>	✓	<u>160</u>	
<u>9/1/17</u>		<u>100/70</u>	<u>62</u>	<u>19 ming 1 hr.</u>	<u>2jra 2 sym</u>	-	-	
<u>9/1/17</u>		<u>120/70</u>	<u>67</u>	<u>23w</u>	<u>12cm</u>	<u>left lat Belt</u>	-	
<u>6/1/17</u>	Nyeri perut yg berkurang	<u>100/60</u>	<u>68</u>	<u>36-36</u>	<u>27cm</u>	<u>cep U</u>	<u>195x/m</u>	
<u>20/1/17</u>	<del>t.a a</del> konstipasi.	<u>100/70</u>	<u>71</u>	<u>37/38</u>	<u>31 cm.</u>	<u>bet cep</u>	<u>140x/m</u>	
<u>8/1/17</u>	Nyeri punggung	<u>110/70</u>	<u>72</u>	<u>40/41</u>	<u>33 cm.</u>	<u>U</u>	<u>( ) 145x/m.</u>	

Bilis Sien petugas kesehatan

Hamil ke ..... Jumlah persalinan ..... Jumlah keguguran ..... G.I.P.O.A.O.  
 Jumlah anak hidup ..... Jumlah lahir mati .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ..... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir .....  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir ..... [bulan/tahun] 2016  
 Penolong persalinan terakhir .....  
 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
-/+	-	Anelat, Calk, B6, Fe	- Nutrisi - Istirahat cukup - Aktivitas ringan	✓	Obat habis control (9-12-2016)
-/+	-	Anelat, Calk, B6, PCT, Antes	- ANC TERPADU - Aktivitas ringan - ANC TERPADU	8	12/16 12
+/+/-	R/ PKM	- Anelat, Calk - Par	- ANC TERPADU - Aktivitas cepat - Nutrisi seimbang	8	27/17 1
-/+		Anelat, Calk, BC, B12, PCT	- Minum air - Istirahat cukup - ANC terpadu	✓	22/2 17
-/+	Hb D12 Bakteri Alb + PTC F			PUSKESMAS Sidoarjo Wetan	9/3 17
-/+	Hb G Hb5 ABG B12, B12, PCT			PUSKESMAS Sidoarjo Wetan	6/4/17
-/+	09/1=gingivitis			M	
-/+	CPLA-CB				
-/+		- NOVA - Kank - BC	- Nutrisi - Istirahat	BPM 180 g	12 ming.
-/+	Pro UST	- calvi - risela - Bi	- Nutrisi - Tanda & perstabilitas	BPM istiq.	≤ 8 ming
-/+		- M1CB - kalk, fe	- peralihan soh dekat - Hand peralihan - persiapan persalinan	BPM 110 QOMAH	≤ 1 ming lg



Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
9/12	Lere HR 14171 HR 128 PR 123  tri 2, cep, by; o)	



Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
21-6-17. B. 70 kg. T. 108/78.	Kepp 1T/1C/0 <sup>o</sup> . BPD 92 u Aterm - Plac. Corp / Ket. Cucug.	Dr. Indra Perdana Kusuma, Sp.OG Spesialis Kelahiran dan Kandungan SIP : 503.446/0606/M/SP.DS/436.6.3/2016

## Lampiran 10

PENAPISAN			
No	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Pendarahan pervagina		✓
3	Persalinan Kurang Bulan ( $< 37$ mg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama ( $> 24$ Jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan ( $< 37$ mg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / gejala Infeksi		✓
10	Pre - Eklamsi / Hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi Fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primi pada dalam fase aktif, kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentase ganda ( majemuk )		✓
16	Kehamilan ganda atau gemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

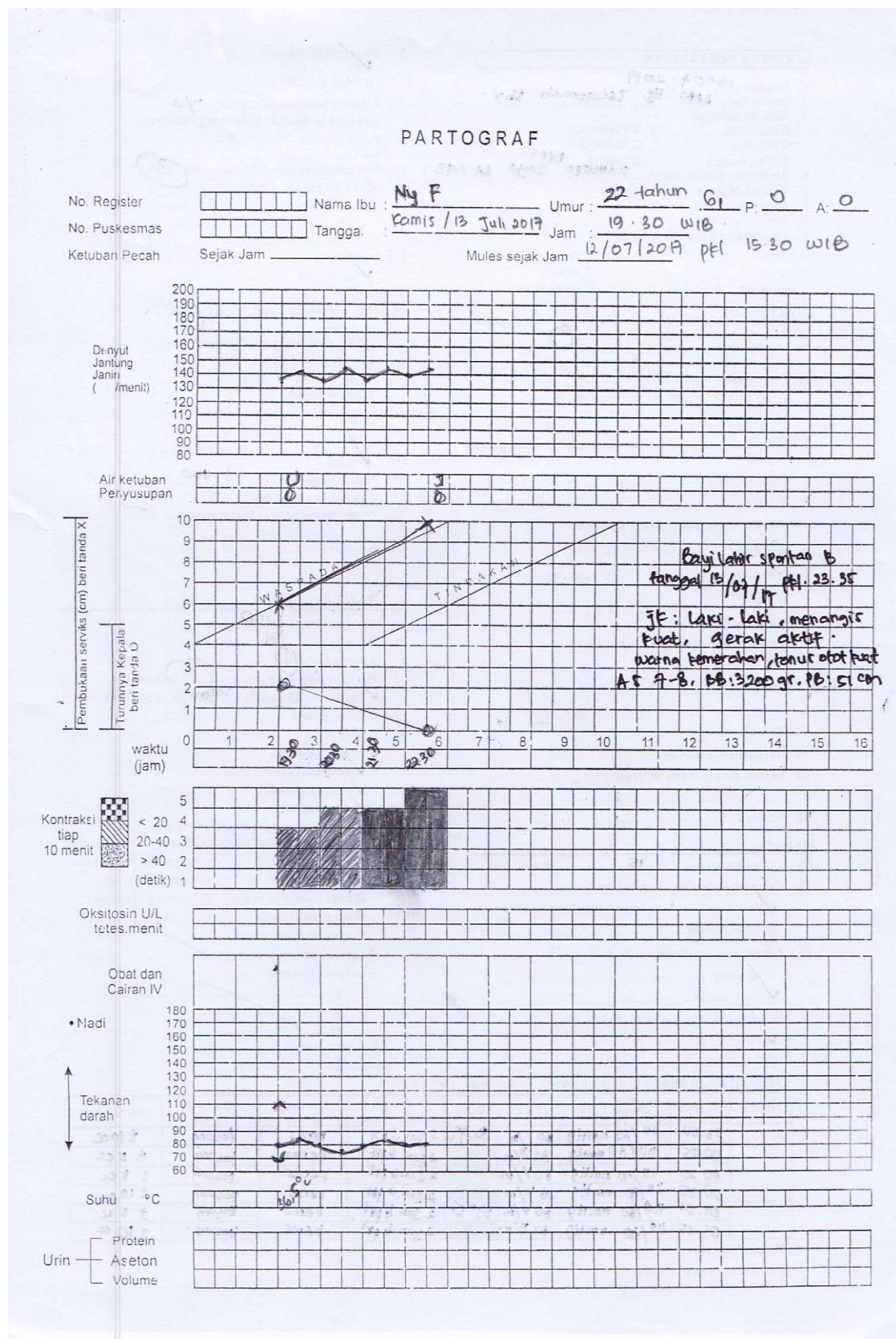
Bidan Jaga  
(.....)

## Lampiran 11

### LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Tanggal/Jam	TTV	DJJ	His dlm 10'		Keterangan
			Brp kali	lama nya	
Kamis, 13-07-2017 19.30 WIB	TD: 110/70 mmHg, S:36,5°C, RR:20x/mnt, N: 80x/mnt	138x/mnt	3	35 dtk	Ø 6 cm, Eff 75%, ket(+), molase - belum pecah, Hodge II, tidak teraba bagian terkecil janin
Pukul 20.00 WIB	N: 82x/mnt	140x/mnt	3	40 dtk	
Pukul 20.30 WIB	N: 80x/mnt	138x/mnt	4	40 dtk	
Pukul 21.00 WIB	N: 80x/mnt	142x/mnt	4	40 dtk	
Pukul 21.30 WIB	N: 78x/mnt	138x/mnt	4	45 dtk	
Pukul 21.30 WIB	N: 82x/mnt	144x/mnt	4	45 dtk	
Pukul 22.00 WIB	N: 80x/mnt	142x/mnt	4	50 dtk	
Pukul 22.30 WIB	N: 81x/mnt	140x/mnt	5	50 detik	
Pukul 23.00 WIB	N: 80x/mnt	145x/mnt	5	50 dtk	VT Ø 10 cm, Eff 100%, ket pecah spontan(-), Hodge IV, tidak teraba bagian terkecil janin
Pukul 23.35 WIB	Bayi lahir spontan, jenis kelamin laki-laki, segera menangis, bergerak aktif, BB:3200, PB: 51cm, warna tubuh kemeraha AS 7-8, kongenital tidak ada kelainan, anus (+)				
Pukul 23.48 WIB	Plasenta lahir lengkap, perdarahan ± 200cc, perineum rupture grade I				

## Lampiran 12



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 13-07-2019
  2. Nama bidan: BPM Hj. Tetiqomah SBY
  3. Tempat persalinan :
    - Rumah Ibu  Puskesmas
    - Polindes  Rumah Sakit
    - Klinik Swasta  Lainnya: SDC TOPO BEM
  4. Alamat tempat persalinan: SDC TOPO BEM SA / 43
  5. Catatan:  rujuk, kala: I/II/III/IV
  6. Alasan merujuk:
  7. Tempat rujukan:
  8. Pendamping pada saat merujuk
    - ibidan  teman
    - suami  dukun
    - keluarga  tidak ada
- KALA I**
9. Partogram melewati garis waspada:
  10. Masalah lain, sebutkan: /
  11. Penatalaksanaan masalah tsb: /
  12. Hasilnya: /
- KALA II**
13. Epsiotomi:
    - 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
  16. Masalah lain, sebutkan: /
  17. Penatalaksanaan masalah tersebut: /
  18. Hasilnya: /
- KALA III**
20. Lamakalai III: 15 menit
  21. Pemberitahuan Oksitosin 10 UIM?
    - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
    - Tidak, alasan: .....
  22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    - Ya, waktu: .....
    - Tidak, alasan: .....
  23. Penganggantai/pusat terkendali?
    - Ya
    - Tidak, alasan: .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	23.50	10/80 mmHg	80 ppm	36,7°C	2 Jan & pst	keras	kosong	± 10 cc
	00.05	110/80 mmHg	82 ppm		2 Jan & pst	keras	kosong	± 5 cc
	00.20	10/80 mmHg	80 ppm		2 Jan & pst	keras	kosong	± 5 cc
	00.35	110/80 mmHg	98 ppm		2 Jan & pst	keras	kosong	± 10 cc
2.	01.05	110/80 mmHg	80 ppm	37°C	2 Jan & pst	keras	kosong	± 5 cc
	01.35	110/80 mmHg	82 ppm		2 Jan & pst	keras	kosong	± 10 cc

Masalah Kala IV :

Penatalaksanaan masalah: .....

21. Masuk 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 
  - Ya, tindakan: a. ....
  - b. ....
  - c. ....
24. Laserasi
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
25. Jika laserasi perinium, derajat: 1/2/3/4
  - Tingkat:  Penjahitan dengan/tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan: .....
26. Atotria Uteri
  - Ya, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Jumlah perdarahan: ± 200 ml.
28. Masalah lain, sebutkan: .....
29. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
30. Hasilnya: .....

**BAYIBARU LAHIR:**

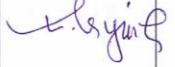
34. Berat badan: 3200 gram
35. Panjang: 51 cm
36. Jenis kelamin: L/P
37. Penilaian bayi yang baru lahir, baik/ada penyakit
  - Pemberian ASI, waktu: segera, jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
38. Bayi lahir
  - Normal, tindakan: a. mengeringkan b. menghangatkan c. enggang taktil d. bungkus bayi dan tempatkan di si ibu
  - Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - bebaskan jalan napas
    - bungkus bayi/dan tempatkan di si ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Lain-lain, sebutkan: .....
40. Hasilnya: .....

## Lampiran 13

### LEMBAR KONSULTASI

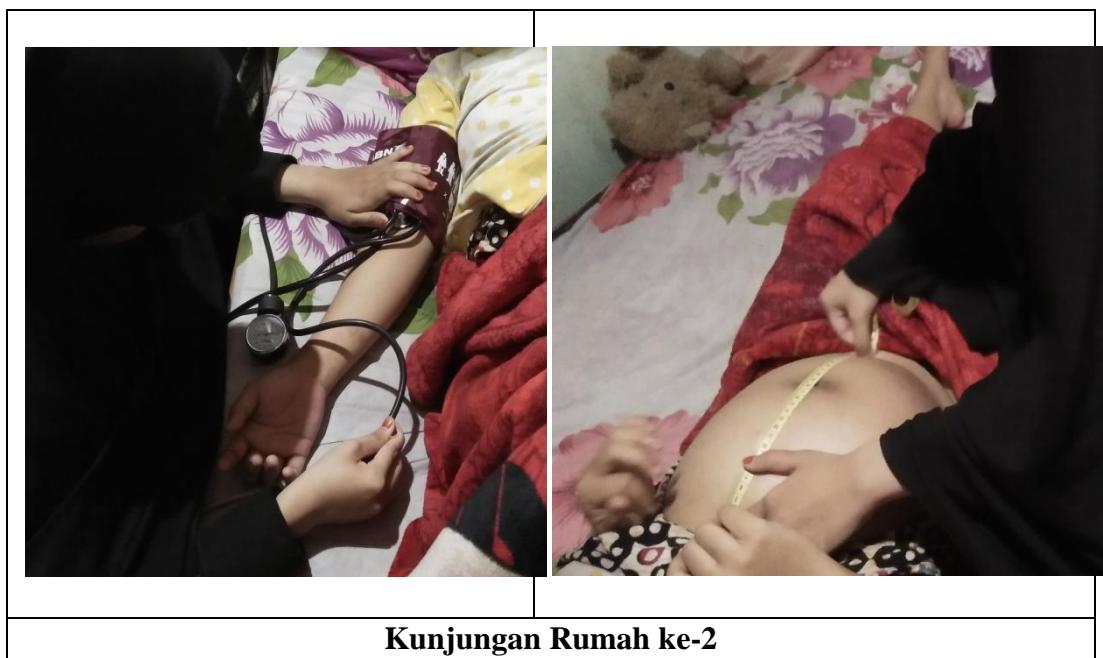
Nama Mahasiswa : Devi Tri Kurnia  
 NIM : 20140661030  
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil dengan konstipasi  
 Nama Pembimbing : -Pembimbing 1 : Aryunani, S.ST.,M.Kes  
                       -Pembimbing 2 : Supatmi,S.Kep.Ns.,M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	TTD Pembimbing
1	26/10 /16	-Revisi Bab 1. -Kuesioner Survei Awal. -Instrument Penelitian	
2	Rabu, 1 Maret 2017	Membuat Instrument penelitian	
3.	Kamis, 2 Maret 2017	Revisi Instrument Penelitian	
4.	Jenin, 20 Maret 2017	Revisi waktu penelitian dan garansi. Atas analisis hasil. -Instrumen Survey pendata.	
5	12/7 2017	Revisi Bab 3	
6.	17/7 2017	Revisi Bab 3 -Tata penulisan	
7	28/7/2017	-Penulisan interensi dan IMPLEMENTASI	
8.	4/8/2017	-Bab 4 -Bab 3	

No.	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	TTD Pembimbing
8		-Revisi Bab I.	
9		Revisi Bab IV, abstrak	
10		Revisi Bab I.	
11.		Ae myan	
12.	16 - 8 - 17	Act. Ujian.	

**Lampiran 14**

**Dokumentasi kegiatan**





**Kunjungan Rumah ke-2**



**Persalinan**



**Kunjungan Nifas dan BBL**

## Lampiran 15

### LEMBAR KONSULTASI

### REVISI SIDANG

### LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Devi Tri Kurnia

Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. F dengan Konstipasi di BPM

Hj. Istiqomah, S.ST Surabaya

Pengaji : Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

Aryunani, S.ST.,M.Kes

Supatmi, S.Kep.Ns.M.Kes

No	Tanggal	Catatan Bimbingan Revisi	Tanda Tangan
1	05/09/17	Revisi bab 1, penulisan & penomoran Bab 2,3,4 Aer Had Lour.	
2	8/9/17	Acc.	