

Lampiran 1 Lembar Permohonan Ijin Penelitian



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

Kepada Yth.
BPM SRI WAHYUNI
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 : **IKA SAFITRI**
NIM : 20140661036
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan odema kaki

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM SRI WAHYUNI**. 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, 22 Februari 2017



[Signature]
Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK: 012051197297019

Lampiran 2 (lembar menjadi responden)

LEMBAR MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ETTY. Anggraeni Nama Suami : Reza dharma d.
Umur : 20 thn Umur : 23 thn
Alamat : Jl. wonosari wetan 13/7th

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan, pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan BBL, maka saya

Bersedia/ ~~tidak bersedia~~

Untuk berperan serta sebagai responden,

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

Surabaya, 03 April 2017

Responden

()
ETTY. Anggraeni

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 3 Lembar Kesiediaan Menjadi Responden



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ny. Ety

BPM Sri Wahyuni S.ST

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. E di BPM Sri Wahyuni S.ST ”. 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 ucapkan terima kasih.

Surabaya, 03 April 2017

Peneliti,

Ika Safitri

2014.0661.036

Lampiran 4 (Lembar Permohonan Menjadi Responden)

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini di BPM Sri Wahyuni S.ST menerangkan bahwa :

Nama : Ika Safitri

NIM : 20140661036

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

Telah melakukan penelitian di BPM Mimiek Andayani Amd.Keb dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.E DENGAN ODEMA KAKI DI BPM SRI
WAHYUNI S.ST SURABAYA“**

Pada bulan April 2017 – Mei 2017 di BPM Sri Wahyuni S.ST Demikian surat ini dibuat
untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 02 April 2017

Bidan



Sri Wahyuni S.ST

Lampiran 5 (Lembar KIA)

oleh petugas kesehatan

SEKOLAH MIEU HAMIL

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hari Pertama Had Terakhir (HPHT), tanggal: 15-07-16
 Hari Taklifen Persalinan (HTP), tanggal: 22-04-16
 Lingkar Lengan Atas: 27 cm; KKK: Non KKK; 15 Tinggi Badan: 148 cm
 Golongan Darah: Mf; ROT: 36; WAP: 36
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik 36; WAP
 Rawat Penyakit yang diderita ibu:
 Rawat Alergi: Ulatang; Rawat Pre Ekamsi Ekamsi:

Diisi oleh petugas kesehatan
 Hamil ke 2, jumlah persalinan 1, jumlah keguguran 0, G 2, P 0, A 0
 Jumlah anak hidup: 1, jumlah lahir mati: 0, anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan:
 Berat kelahiran ini dengan persalinan terakhir: 2 kg
 Status imunisasi: Imunisasi TT terakhir: [isian tahun]
 Pendidikan persalinan terakhir: SDC
 Cara persalinan terakhir: H-Spotan/Komali [] Tindakan:

Tgl	Kejadian Sakit	Tekanan Darah (mmHg) (Mandi)	Berat (kg) (Mandi)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin KeperSUL	Denyut Jantung Janin (Mandi)
14/ke	Mual	100/60	60 kg	8/9 wgs	Belum terdaba	keuall (T)	140
15/ke	Mual	100/60	60 kg	13 mg	33	keuall (T)	140
16/ke	Mual	100/60	60 kg	20 wgs	32	keuall (T)	140
17/ke	Mual	100/60	60 kg	27 wgs	31	keuall (T)	140
18/ke	Mual	100/60	60 kg	28 wgs	30	keuall (T)	140
19/ke	Mual	100/60	60 kg	29 wgs	29	keuall (T)	140
20/ke	Mual	100/60	60 kg	30 wgs	28	keuall (T)	140
21/ke	Mual	100/60	60 kg	31 wgs	27	keuall (T)	140
22/ke	Mual	100/60	60 kg	32 wgs	26	keuall (T)	140
23/ke	Mual	100/60	60 kg	33 wgs	25	keuall (T)	140
24/ke	Mual	100/60	60 kg	34 wgs	24	keuall (T)	140
25/ke	Mual	100/60	60 kg	35 wgs	23	keuall (T)	140
26/ke	Mual	100/60	60 kg	36 wgs	22	keuall (T)	140
27/ke	Mual	100/60	60 kg	37 wgs	21	keuall (T)	140
28/ke	Mual	100/60	60 kg	38 wgs	20	keuall (T)	140
29/ke	Mual	100/60	60 kg	39 wgs	19	keuall (T)	140
30/ke	Mual	100/60	60 kg	40 wgs	18	keuall (T)	140
31/ke	Mual	100/60	60 kg	41 wgs	17	keuall (T)	140
32/ke	Mual	100/60	60 kg	42 wgs	16	keuall (T)	140
33/ke	Mual	100/60	60 kg	43 wgs	15	keuall (T)	140
34/ke	Mual	100/60	60 kg	44 wgs	14	keuall (T)	140
35/ke	Mual	100/60	60 kg	45 wgs	13	keuall (T)	140
36/ke	Mual	100/60	60 kg	46 wgs	12	keuall (T)	140
37/ke	Mual	100/60	60 kg	47 wgs	11	keuall (T)	140
38/ke	Mual	100/60	60 kg	48 wgs	10	keuall (T)	140
39/ke	Mual	100/60	60 kg	49 wgs	9	keuall (T)	140
40/ke	Mual	100/60	60 kg	50 wgs	8	keuall (T)	140
41/ke	Mual	100/60	60 kg	51 wgs	7	keuall (T)	140
42/ke	Mual	100/60	60 kg	52 wgs	6	keuall (T)	140
43/ke	Mual	100/60	60 kg	53 wgs	5	keuall (T)	140
44/ke	Mual	100/60	60 kg	54 wgs	4	keuall (T)	140
45/ke	Mual	100/60	60 kg	55 wgs	3	keuall (T)	140
46/ke	Mual	100/60	60 kg	56 wgs	2	keuall (T)	140
47/ke	Mual	100/60	60 kg	57 wgs	1	keuall (T)	140
48/ke	Mual	100/60	60 kg	58 wgs	0	keuall (T)	140
49/ke	Mual	100/60	60 kg	59 wgs	-1	keuall (T)	140
50/ke	Mual	100/60	60 kg	60 wgs	-2	keuall (T)	140

Kel. Berek.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Pemberian T, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Kesnel yang disampaikan	Keterangan (tempat Pelayanan, Nama, Penerima, Paraf)	Kapan Harus Kembali
1+	Hb: 16,5 gr/dl	Be, R12	1000 mg Fe	Keper P12	≤ 4 wks
2+	Hb: 13:1	Am-CTD	1000 mg Fe	Keper P12	≤ 4 wks
3+	Kel. (-)	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
4+	Hb: 11:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
5+	Hb: 10:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
6+	Hb: 9:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
7+	Hb: 8:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
8+	Hb: 7:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
9+	Hb: 6:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
10+	Hb: 5:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
11+	Hb: 4:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
12+	Hb: 3:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
13+	Hb: 2:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
14+	Hb: 1:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall
15+	Hb: 0:1	Keuall	Keuall	Keuall	Keuall

Lampiran ke 6

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

Nama : N.Y.E Umur ibu : 16 Th
 Hamil ke : 1 Haid terakhir tgl : 15-07-2016 Berkiraan persalinan tgl : 22 April 2017
 Pendidikan ibu : SMA Suami : SMA
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : Siswa

KEL. F.R	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III ₁	III ₂
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 Th 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/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah Melahirkan dengan a. Tarikan tangkai/kum b. Uri dirogoh c. Diberi infus/Transfusi	4				
	10	Pemah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkal dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	hamil Kembar air (hidramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain


Lampiran 7 (lembaran foto copy USG)



Lampiran 8 (lembar hasil USG)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

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



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
25/4 /19	U/T H 37 Splan 37 PC 37 Afi + 2, fundus, cep,	♀ prosedur

Σ Air ketuban

28

Lampiran 9 (lembar penapisan)

PENAPISAN

Nama : M. Aty Anggrawan
 Tanggal : 06-05-2017
 J a m :

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		<input checked="" type="checkbox"/>
2	Pendarahan Pervaginatu		<input checked="" type="checkbox"/>
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		<input checked="" type="checkbox"/>
4	Kembaran pecah dengan meconium yang kental		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		<input checked="" type="checkbox"/>
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 mgg)		<input checked="" type="checkbox"/>
7	Ikterus		<input checked="" type="checkbox"/>
8	Anemia berat		<input checked="" type="checkbox"/>
9	Tarvia / Gejala Infeksi		<input checked="" type="checkbox"/>
10	Pre- eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		<input checked="" type="checkbox"/>
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		<input checked="" type="checkbox"/>
12	Gawat Janin		<input checked="" type="checkbox"/>
13	Primi para dalam fase aktif: kepala masih 5 / 5		<input checked="" type="checkbox"/>
14	Presentasi bukan belakang kepala		<input checked="" type="checkbox"/>
15	Presentasi gauda (Majemuk)		<input checked="" type="checkbox"/>
16	Kehamilan ganda atau gemeli		<input checked="" type="checkbox"/>
17	Tali pusat menurmbung		<input checked="" type="checkbox"/>
18	Syok		<input checked="" type="checkbox"/>

Bidan Jaga



BIDAN PRAKTEK SWASTA

Bidan Desia

**LEMBAR PERSETUJUAN MEDIK (INFORMED CONSENT)
 "PERTOLONGAN PERSALINAN"**

NO : 73dn/20

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
 Nama : EHY A
 Umur : 20 thn
 Alamat : Jl. WONDOSARI WETAN 18 / 9A

Selaku SUAMI/STRUKER : ARGA FLITEN telah mendapat penjelasan, memahami dan ikhlas menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan.

- Meliputi : Pemeriksaan Dalam
 Anamnesis
 Efisiotomi
 Penjahitan Perineum
 Manual Plesura

Pernyataan ini kami buat dengan KESADARAN PENUH ATAS SEGALA RESIKO TINDAKAN MEDIK yang akan diberikan.

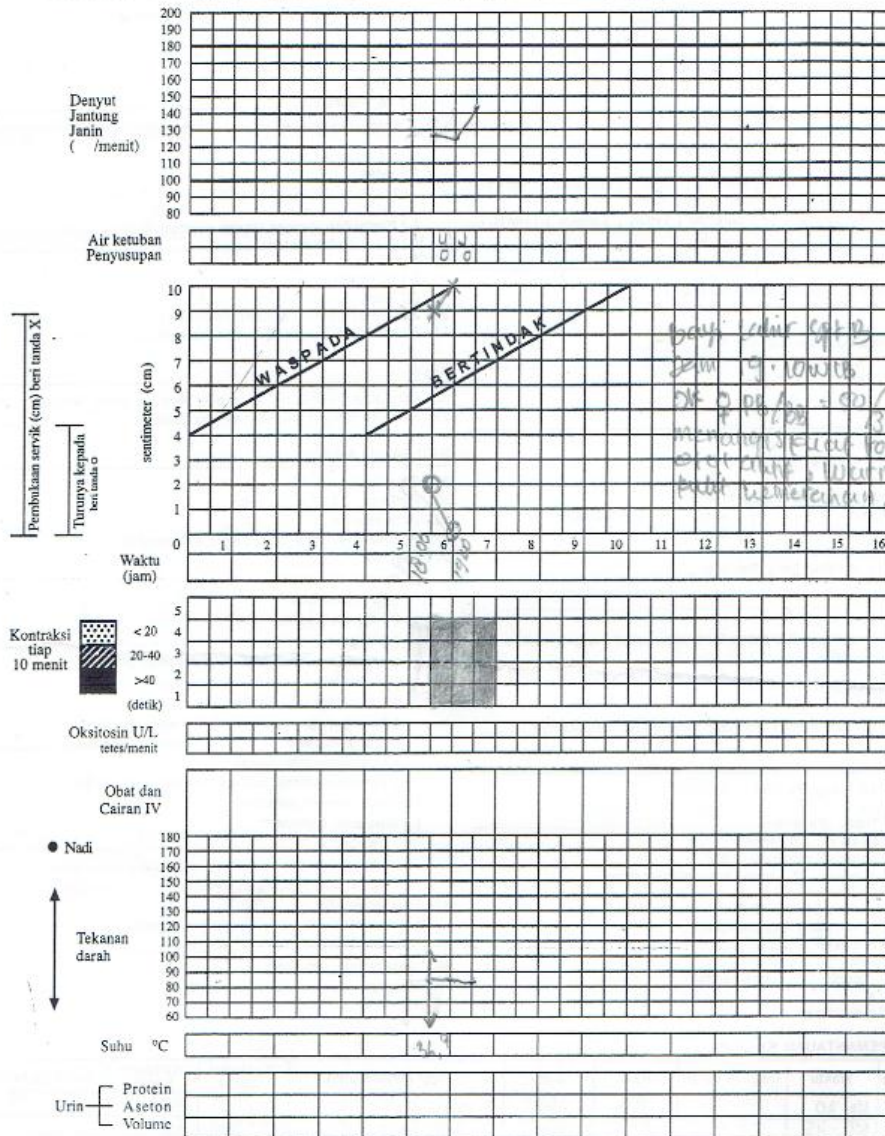
Yang Memberi Pelayanan : Surabaya 20
 Suami/Struktur : Klien

(Signature)
 EHY A

Lampiran 10 (lembar Patograf)

PARTOGRAF

No. Registrasi Nama Ibu : NY. E Umur : 19 tahun G : II P : I A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 6-5-2017 Jam : 18.30 WIB
 Ketuban pecah sejak jam : _____ Mules sejak jam : 10.30 WIB



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

Lampiran 11 (lembar Patograf)

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	10:30	90/60	87	36,5	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	10 cc
	10:45	90/60	88	36,5	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	5 cc
	20:00	90/60	89	36,5	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	5 cc
	20:15	100/60	89	36,5	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	5 cc
2	20:45	100/60	87	36,0	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	5 cc
	21:15	100/60	86	36,0	2 cm di atas Pf	Keras	Kosong	5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 12 (lembar format penilaian)

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

Nama Mahasiswa : Ika Safitri

Nim : 20140661036

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL

INC

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	78	
5	Perencanaa asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	77	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	77	
	N = <u>Total Nilai</u> X 7 =..... 100		

Surabaya, 13 Juli 2017

Observer,



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

Nama Mahasiswa : Ika Safitri

Nim : 20140661036

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL

AVC

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	Perencanaa asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	77	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	77	
	N = $\frac{\text{Total Nilai}}{7} = \dots\dots\dots$ 100		

Surabaya, 13 Juli 2017

Observer,



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

Nama Mahasiswa : Ika Safitri

Nim : 20140661036

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, BBL PNT

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	78	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5	Perencanaa asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	77	
	N = $\frac{\text{Total Nilai}}{7} = \dots\dots\dots$ 100		

Surabaya, 13 Juli 2017

Observer,



Lampiran 13 (lembar konsultasi)

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Ny. E Dengan Odema Kaki

Di Bpm Sri Wahyuni SST







Nama Mahasiswa : Ika Safitri

Nim : 20140661036

Nama penguji : Asta Adyani S.ST.,M.Kes

Nama Pembimbing I : Nova Elok Mardiana S.ST.,M.Keb

Nama Pembimbing II : Rachma wati ika, S.ST., M. Kes

No	Hari / Tgl	Keterangan	TTD
1.	Senin, 28-8-2017	Revisi Bab 1 = Definisi operasional Bab 2 = tambahkan teori	
2.	Selasa, 12-9-2017	Revisi dan konsul Bab 1 = Definisi operasional dan abstrak, Bab 5 = kesimpulan Lampiran Dokumentasi.	
3	Senin 19-9-2017	Revisi	
4	20/9/17	revisi paragraf	
5.	26/9/17	Revisi sintaksis, abstrak	
6.	27/9/17	revisi LTA	

7	27-9-17	Konsul Revisi LTA	sy
8	29-9-2017	Revisi pengesahan, ucapan terima kasih Bab III	sy sy
9	9-10-17	acc LTA	

Lampiran 14(Dokumentasi)

Kunjungan rumah 1 (ANC)



Dokumentasi kunjungan rumah 1 yaitu :
melakukan penimbangan pada Ny. E



Dokumentasi kunjungan rumah 1 yaitu :
melakukan pemeriksaan tekanan darah
pada Ny. E

Kunjungan rumah ke 2 (ANC)



Dokumentasi kunjungan rumah 2 yaitu :
melakukan pemeriksaan tekanan darah pada
Ny. E



Dokumentasi kunjungan rumah 2 yaitu :
melakukan pemeriksaan Detak Jantung
Janin pada Ny. E

Kunjungan rumah ke 3 (ANC)



Dokumentasi kunjungan rumah 3 yaitu :
melakukan penimbangan pada Ny. E



Dokumentasi kunjungan rumah 3 yaitu :
melakukan pemeriksaan tekanan darah
pada Ny. E

Kunjungan Rumah Nifas dan BBL



Dokumentasi kunjungan Nifas 1 minggu yaitu :
melakukan pemeriksaan tekanan darah
pada Ny. E



Dokumentasi kunjungan Nifas 1 minggu yaitu :
melakukan pemeriksaan abdomen (tinggi fundus
uterus, kontraksi uterus) pada Ny. E



Dokumentasi kunjungan BBL 1 minggu yaitu :
melakukan pemeriksaan (suhu, nadi, pernapasan)
pada By. Ny. E



Dokumentasi kunjungan BBL 1 minggu
yaitu :
melakukan penimbangan pada By. Ny. E



Dokumentasi kunjungan Nifas 2 minggu yaitu :
melakukan pemeriksaan tekanan darah pada Ny. E



Dokumentasi kunjungan BBL 2 minggu yaitu :
melakukan pemeriksaan (suhu, nadi, pernapasan)
pada By. Ny. E

Lampiran 11 Daftar Nomenklatur Kebidanan

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Persalinan Normal	35	Invertio Uteri
2	Partus Normal	36	Bayi Besar
3	Syok	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	DJJ tidak normal	38	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
5	Abortus	39	Mekonium
6	Solusio Placentae	40	Meningitis
7	Akut Pyelonephritis	41	Metritis
8	Amnionitis	42	Migrain
9	Anemia Berat	43	KehamilanMola
10	Apendiksitis	44	KehamilanGanda
11	Atonia Uteri	45	PartusMacet
12	InfeksiMammae	46	Posisi Occiput Posterior
13	Pembengkakan Mamae	47	Posisi Occiput Melintang
14	Presentasi Bokong	48	KistaOvarium
15	Asma Bronchiale	49	Abses Pelvix
16	Presentasi Daggu	50	Peritonitis
17	DisproporsiSevaloPelvik	51	Placenta Previa
18	HipertensiKronik	52	Pneumonia
19	Koagilopati	53	Pre-EklampsiaRingan/Berat
20	Presentasi Ganda	54	Hipertensi Karena Kehamilan
21	Cystitis	55	Ketuban Pecah Dini

22	Eklampsia	56	PartusPrematurus
23	KelainanEktopik	57	ProlapsusTaliPusat
24	Ensephalitis	58	PartusFaseLaten Lama
25	Epilepsi	59	Partus Kala II Lama
26	Hidramnion	60	SisaPlasenta
27	PresentasiMuka	61	RetensioPlasenta
28	PersalinanSemu	62	Ruptura Uteri
29	KematianJanin	63	Bekas Luka Uteri
30	Hemorargik Antepartum	64	PresentaseBahu
31	Hemorargik Postpartum	65	DistosiaBahu
32	GagalJantung	66	RobekanServiksdan Vagina
33	Inertia Uteri	67	Tetanus
34	Infeksi Luka	68	LetakLintang