

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 174 /II.3.AU/F/FIK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM MUAROFAH
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 2017/2018 :

Nama : **DEVI NUR HIDAYATI**
NIM : 20150661042
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny "X" dengan edema kaki

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM BPM MUAROFAH**. 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, 25 Juni 2018



Dr. PIPIL FESTY W, S.KM., M.Kes
NIP : 197412292005012001

Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 235.3./II.3.AU/F/FIK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM MUAROFAH
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 2017/2018 :

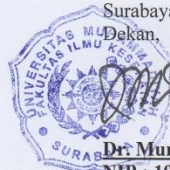
Nama : **DEVI NUR HIDAYATI**
NIM : 20150661042
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny.”” dengan edema kaki

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM MUAROFAH**.
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, 24 Juli 2018

Dekan,



Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : DEVI NUR HIDAYATI

Nim : 20150661042

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

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas, BBL,
dengan Edema Kaki untuk Laporan Tugas Akhir.

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

Surabaya, 26 Juli 2018

Peneliti

(Devi Nur Hidayati)

Lampiran 4

LEMBAR SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama ibu : Ny. Ike Juniarasih Nama suami : Tn. Eto
Usia : 25 th Usia : 32 th
Jenis Kelamin : P Jenis Kelamin: L
Pendidikan : SMK Pendidikan : SMK
Alamat : Jl. Simorejo 9 no. 45

Setelah mendapat 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 kerahasiannya.

Surabaya, 26 Juli 2018

Responden


(Ike Juniarasih)

Lampiran 5

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

Nama : Ny... Umur Ibu : 25 Th.
 Hamil ke 2, Haid Terakhir tgl. 8/11/17 Perkiraan Persalinan tgl. 17/8/18
 Pendidikan : Ibu SMT Suami Tu-F
 Pekerjaan : Ibu Swasta Suami Swasta

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal/...../.....

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	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 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tankan lang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus/Transfusi	4 4 4				
II	10	Pernah Operasi Sesar	8				
	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 4 4 4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak U/terang	8				
	III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8			
20		Preeklampsia Berat / Kojang 2	8				
JUMLAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR RISIKO	KEL. WATAN	KEHAMILAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN		
						RBB	RRR	RTW
2	KRM	BIDAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG			
6-10	KRT	BIDAN/ DOKTER	BIDAN/ PKM	POLINDES/ PRANIKS	BIDAN/ DOKTER			
> 12	KRS	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 Bidan
 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 Terlambat (RTt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • **Komplikasi Obstetrik**
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab :
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Appar 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 :

Lmpiran 6

LEMBAR PENAPISAN

Nama Pasien : Ny. 1

Tanggal / Jam : 07-08-2018 / 04.00

No Register : 0817

No	Kriteria	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia Berat		✓
9	Tanda / gejala Infeksi		✓
10	Pre - eklampsia / 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 gemelli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga

()

Lampiran 7

Nomor Reg : G817 Nomor Unut : _____
Menerima Buku KIA
Tanggal : _____
Nama tempat pelayanan : BPM Tapak Dara And Reg
- 082337199838
- 08233645224

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ike Juniarini
Tempat/Tgl Lahir : 24 thn Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : _____
Pekerjaan : Karyawan Toko
Nomor KTP : _____

Nama Suami : Tn. Eko
Tempat/Tgl Lahir : 31 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Wiraswasta
Nomor KTP : _____

Alamat rumah : Jl. Simorejo 9 no 45
Kecamatan : Gukomanunggal
Kabupaten/Kota : Surabaya
No. telepon : _____

Nama Anak : _____
Tempat/Tgl Lahir : _____

* Lengkapi yang sesuai

iv BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 08-11-2017
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 07-08-2018
 Lingkar Lengan Atas: 29 cm Tinggi Badan: 150 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak pernah pakai
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: tidak ada
 Riwayat Penyakit Keluarga: tidak ada
 MAP: 85,3 mmHg
 ROT: 10 mmHg
 Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Lebar Jari Keco/Su U	Denyut Jantung Janin / menit
24/10	Mual muntah, pusing	80/60	60	7-8 wks	-	-	-
15/11	Mual, pusing	100/60	61	11 minggu 8 hari	-	-	-
21/11	tidak ada	100/70	61	15-16 wks	37	-	-
04/12	pusing, sakit kepala	100/70	60	22-23 wks	39	138	140
21/12	Gastritis, pusing, sakit kepala	100/60	61	28 wks	18 cm	-	142
07/01	Berkas pilet, sakit pusing	100/60	62	30-31 wks	20 cm kepala	140	140
05/01	tidak ada	110/70	63	35-36 wks	20 cm U	144	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: 1 - Jumlah persalinan: 1 - Jumlah keguguran: -
 Jumlah anak hidup: 1 - Jumlah lahir mati: -
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 4 thn
 Penolong persalinan terakhir: 1 orang
 Cara persalinan terakhir: Spontan/Normal | Tindakan: -
 ** Beri tanda (✓) pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Kaki Beningak	0/+	0/+	-/+	-/+	0/+
Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Pro. AHC negatif - B6 ve - CCR - Lactoferrin - ke	Mutakhir ke - ke	Mutakhir ke - ke	Mutakhir ke - ke	Mutakhir ke - ke
Tindakan (Terapi, TITF, Rujukan, Umpan Balik)	100 mg - 100 mg - 100 mg	100 mg - 100 mg - 100 mg	100 mg - 100 mg - 100 mg	100 mg - 100 mg - 100 mg	100 mg - 100 mg - 100 mg
Keperawatan (Terdapat atau Tidak)	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan
Kesimpulan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan	Keperawatan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sud/L	Umur Janin (Mg)
26/6/18	hnc	107/70	65	36 minggu	50cm	KKp	2111
31/8/18		120/70	65,5	36/78 minggu	30cm	KKp	2111




"Bidan, dokter dan petugas kesehatan lainnya jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengurus akte kelahiran setelah bayi lahir."

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kali Bergula	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TTFs, Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Dapat Dicapai	Ketrampilan (Spesial Perawatan, Peralat)	Kapan Harus Kembali
+		Ag, Bg	tidak pordok, pordok		27/11
+		Mesam	perawatan p. koronara T. banyuwangi	Ag, Bg	27/11
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					



Apa itu Edema Kaki??

Edema kaki adalah pembengkakan kaki pada tingkat bawah dan pergelangan kaki yang biasa terjadi selama kehamilan, akibat penurunan balik vena dari ekstremitas bawah.

Edema diperberat oleh posisi berdiri atau duduk dalam waktu lama (edema dependen-tergantungan)....
(Reeder Shaaron J, 2011)

Edema Kaki Pada Ibu Hamil




Oleh:
DEVI NUR HIDAYATI
20150661042

PRODI D3-KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA


1. Makanan

MAKANAN MENGANDUNG PROTEIN




Meningkatkan asupan protein.


Menggunakan alas kaki yang nyaman ketika duduk




Mengurangi garam yang berlebihan



berolahraga

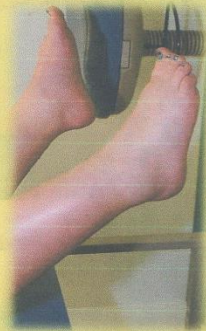


Hindari menyilang kaki



Penyebab edema kaki ???

- Kadar estrogen yang tinggi menyebabkan darah mudah rapuh dan pecah.
- Tekanan vena pelvis saat duduk lama oleh uterus yang semakin membesar
- Tekanan vena pelvis saat berdiri lama oleh uterus yang semakin membesar
- Tekanan vena cava inferior oleh uterus yang semakin membesar saat berbaring terlentang
- Peningkatan kadar sodium dikarenakan pengaruh estrogen



Pemeriksaan Derajat Edema



Penilaian:

- ✓ Derajat I: Kedalamannya 1-3 mm dengan waktu kembali 3 detik
- ✓ Derajat II : Kedalamannya 3-5 mm dengan waktu kembali 5 detik
- ✓ Derajat III: Kedalamannya 5-7 mm dengan waktu kembali 7 detik
- ✓ Derajat IV: Kedalamannya 7 mm dengan waktu kembali 7 detik

BAGAIMANA

MENGATASINYA ????



Meningkatkan periode istirahat dan berbaring



Meninggikan posisi kaki



Melakukan pijat halus dan lembut



Melakukan kompres dengan air dingin

KERUGIAN BILA ASI TIDAK DIBERIKAN

Bagi Bayi

1. Bayi tidak mendapatkan kekebalan yang didapat dari ASI
2. Resiko Infeksi semakin tinggi
3. Mudah terserang diare dan alergi
4. Pertumbuhan mulut, rahang dan gigi kurang baik

Bagi Ibu

1. meningkatkan kanker payudara
2. Payudara akan terasa sakit karena ASI yang dihasilkan tidak keluar karena kurang rangsangan menyusui dari bayi

MANFAAT ASI BAGI KELUARGA

1. Bagi Ibu

- A. Memperkuat hubungan ibu dan bayi
- B. Mempercepat proses pemulihan kandungan
- C. Menyusui ASI secara eksklusif dapat menunda kehamilan
- D. Dapat mencegah kanker payudara

2. Bagi Ayah

Menghemat pengeluaran karena tidak perlu membeli susu kaleng

ASIEKSLUSIF BAGI TUMBUH KEMBANG BAYI



PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA
2018

APAKAH ASI EKSLUSIF?

ASI EKSLUSIF yaitu pemberian ASI saja pada bayi mulai dari bayi pertama kali lahir sampai usia 6 bulan tanpa tambahan susu atau makanan lain.

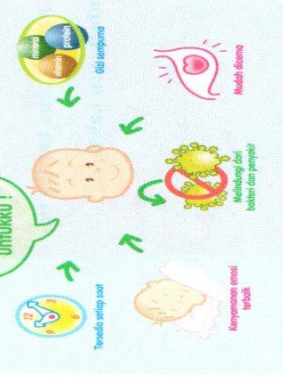
MANFAAT PEMBERIAN ASI EKSLUSIF BAGI BAYI

- * Sebagai Nutrisi
- * Meningkatkan daya tubuh
- * Meningkatkan kecerdasan
- * Meningkatkan hubungan antara bayi dengan keluarga
- * Mengurangi resiko alergi
- * Membantu pembentukan rahang yang bagus
- * Menunjang perkembangan motoric bayi

KANDUNGAN AIR SUSU IBU

1. Lemak yang penting untuk otak bayi
2. Karbohidrat/ Gula sebagai sumber energy
3. Protein untuk pertumbuhan bayi
4. Imun untuk kekebalan tubuh bayi
5. Vitamin, mineral dan zat besi untuk pencernaan bayi

Terbaik untukku!



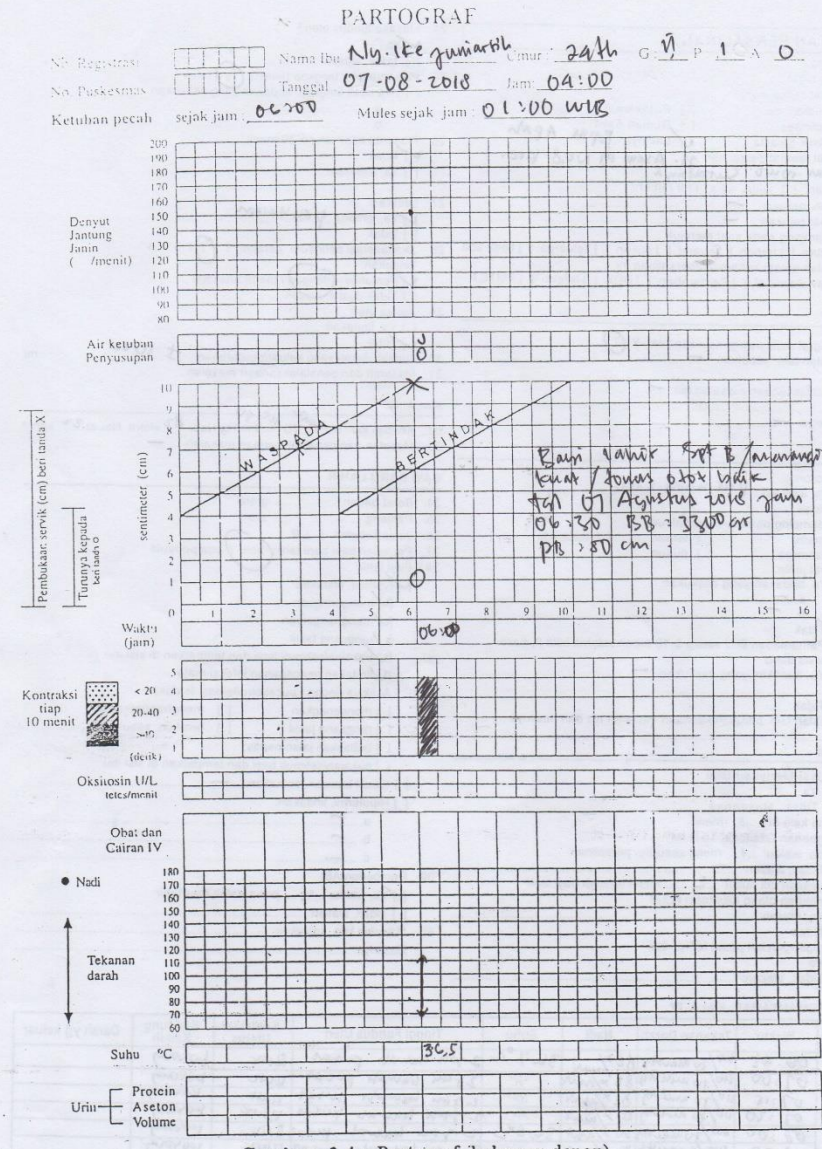
APAKAH ASI CUKUP ATAU TIDAK?

ASI yang diberikan pada bayi cukup jika:

1. ASI yang banyak dapat merembes keluar melalui puting
2. Sebelum menyusui payudara akan terasa tegang
3. Jika ASI cukup, setelah menyusui bayi akan tenang dan tidak rewel
4. Bayi BAK 6-8 x/hari
5. Bayi BAB 3-4 x/hari
6. Bayi menyusui sesering mungkin atau minimal 2 jam sekali
7. Dapat mendengar suara menelan yang pelan ketika bayi menyusui
8. Ibu merasakan aliran ASI keluar saat bayi menyusui
9. Urin bayi berwarna kuning pucat



Lampiran 9



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 08-20

2. Nama ibu: ...

3. Tempat persalinan: Rumah Ibu Puskesmas Polindes Rumah Sakit Klinik Swasta Lainnya: **KPM APAH**

4. Alamat tempat persalinan: **Asem rowo Surabaya Jl. Asem di No.8 Kec.**

5. Catatan: rujuk kala I/II/III/IV

6. Alasan merujuk: ...

7. Tempat rujukan: ...

8. Pendamping pada saat merujuk: bidan teinin suami dukun keluarga tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada? Ya Tidak

11. Masalah lain, sebutkan: ...

12. Penatalaksanaan masalah tsb: ...

13. Hasilnya: ...

KALA II

14. Episiotomi: Ya, indikasi: **perineum kaku** Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan: suami teman tidak ada keluarga dukun

16. Gawat janin: Ya, tindakan yang dilakukan: ... Tidak

17. Distosia bahu: Ya, tindakan yang dilakukan: ... Tidak

18. Masalah lain penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ...

KALA III

19. Inisiasi Menyusui Dini: Ya Tidak, alasannya: ...

20. Lama kala III: ...5... menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM? Ya, waktu: ...7... menit sesudah persalinan Tidak, alasan: ...

22. Penjepitan tali pusat: Ya, waktu: ...10... menit setelah bayi lahir Tidak

23. Pepegangan tali pusat terkendali? Ya Tidak, alasan: ...

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg Keluar
1.	06:45	100/70 mmHg	81 x/mnt	36,7°C	2 jam bawah putar	Baik	Kosong	
	07:00	100/70 mmHg	81 x/mnt		2 jam bawah putar	Baik	Kosong	
	07:15	100/70 mmHg	81 x/mnt		2 jam bawah putar	Baik	Kosong	
2.	07:20	100/70 mmHg	80 x/mnt		2 jam bawah putar	Baik	Kosong	
	08:00	100/70 mmHg	80 x/mnt	36,8°C	2 jam bawah putar	Baik	Kosong	
	08:20	100/60 mmHg	85 x/mnt		2 jam bawah putar	Baik	Kosong	

24. Masase fundus uteri? Ya Tidak, alasan: ...

25. Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya Tidak

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Tidak Ya, tindakan: ...

27. Laserasi: Ya, dimana: **perineum** Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4

Tindakan: Penjahitan (dengan / tanpa anestesi) Tidak djahit, alasan: ...

29. Atonia uteri: Ya, tindakan: ... Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: **± 10cc** ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah: ...

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU **baik** TD **100/70** mmHg Nadi: **82** x/mnt Napas: **22** x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: ...

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: ... gram

35. Panjang: ... cm

36. Jenis kelamin: L / P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

38. Bayi lahir: Normal, tindakan: mengeringkan menghangatkan rangsang taktil pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu tindakan pencegahan infeksi mata Asfiksia ringan / pucat/birulemas, tindakan: mengeringkan menghangatkan rangsang taktil lain-lain, sebutkan: ... bebaskan jalan napas pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu Cacat bawaan, sebutkan: ... Hipotermi, tindakan: ...

39. Pemberian ASI: Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir Tidak, alasan: ...

40. Masalah lain, sebutkan: ...

Hasilnya: ...

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. Ike Juniartha
 No. Register : 6817

WAKTU	TFV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
Selatan, 07 Agustus 2018. jam 04:00	TD - 110/70 N : 84 ^x /mm S : 36,4°C RR : 20 ^x /mm	3 x 35" - 10'	148 ^x /mm	VT Ø 3cm, portio lunak, eff 50% ket (+) letak ket katup, tidak teraba bagian kecil janin, molase (-)
jam 04:30	N : 86 ^x /mm	3 x 35" - 10'	147 ^x /mm	
jam 05:00	N : 86 ^x /mm	3 x 40" - 10'	148 ^x /mm	
jam 05:30	N : 88 ^x /mm	3 x 40" - 10'	145 ^x /mm	
jam 06:00	86 N : 86	4 x 40" - 10'	149 ^x /mm	VT Ø 10 cm, portio tipik, eff 100%, ket (-) penuh, letak ket katup, tidak teraba bagian kecil molase (-).

Lampiran 11



Lampiran 12

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan : 03-08-18 Pukul : 06:30
 Umur Kehamilan : 38/39 minggu
 Pandong persalinan : Dokter Bidan lain-lain
 Cara Persalinan : Normal Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat Sakti Perdarahan Demam Kejang Lokhia berbau
 Lain-lain :) Meninggal*
 Keterangan tambahan:

* Lingkar yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun : Jam :
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :
 Yang merujuk :

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :
 Penerima rujukan:

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun : Jam :
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :
 Yang merujuk :

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :
 Penerima rujukan:

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Bayi Saat Lahir

Andak ke : (1) (dua)
 Berat Lahir : 3300 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 Lingkar Kepala : cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan*)

Keadaan bayi saat lahir **:
 Segera menangis Anggola gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Meninggal
 Seluruh tubuh kemerahan

Asuhan Bayi Baru Lahir **:
 Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkar yang sesuai
 ** Berat badan <input checked="" type="checkbox"/> pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Tgl. Puasa	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi (ment)	Suhu (°C)	Kontak Radium	Penderitaan	Waktu Jam, Hari, & Lokasi
09/18/20	ibu	120/80	80	36,5	keras	dan	Menyakitkan
10/18/20	ibu	120/80	84	36,5	keras	dan	Sangat menyakitkan

- Kesimpulan Akhir Nifas
- Kesadaran Ibu ** :
- Sehat
 - Sakit
 - Meninggal
- Kesadaran bayi ** :
- Sehat
 - Sakit
 - Meninggal
- Komplikasi nifas ** :
- Perdarahan
 - Infeksi
 - Hipertensi
 - lain-lain

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Tindakan Pemberian VI A, Terapi, Rujukan, Imunisasi, Bakti	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
+/+	-/0	belum lancar	sh	Senasib, Senak	BPM Afch
-/0	-/0	Lancar	sh	ASI eksklusif, jemar, nutrisi	BPM Afch
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal bulan tahun					
Tempat					
Cara KB/Kontrasepsi					

Lampiran 13

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

Nama Mahasiswa : DEVI NUR HIDAYATI

NIM : 20150661042

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. I dengan Edema kaki (ANC)

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

Observer



Lampiran 14

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

Nama Mahasiswa : DEVI NUR HIDAYATI

NIM : 20150661042

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. I dengan Edema kaki (INC)

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

Observer



Lampiran 15

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

Nama Mahasiswa : DEVI NUR HIDAYATI

NIM : 20150661042

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. I dengan Edema kaki (PNC)

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

Observer



Lampiran 16

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	Kehamilan Mola
10	Apendiksitis	44	Kehamilan Ganda
11	Atonia Uteri	45	Partus Macet
12	Infeksi Mammae	46	Posisi Occiput Posterior
13	Pembengkakan Mammae	47	Posisi Occiput Melintang
14	Presentasi Bokong	48	Kista Ovarium
15	Asma Bronchiale	49	Abses Pelvis
16	Presentasi Daggu	50	Peritonitis
17	Disproporsi Sevalo Pelvik	51	Placenta Previa
18	Hipertensi Kronik	52	Pneumonia
19	Koagilopati	53	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
20	Presentasi Ganda	54	Hipertensi Karena Kehamilan
21	Cystitis	55	Ketuban Pecah Dini
22	Eklampsia	56	Partus Prematurus

23	Kelainan Ektopik	57	Prolapsus Tali Pusat
24	Ensephalitis	58	Partus Fase Laten Lama
25	Epilepsi	59	Partus Kala II Lama
26	Hidramnion	60	Sisa Plasenta
27	Presentasi Muka	61	Retensio Plasenta
28	Persalinan Semu	62	Ruptura Uteri
29	Kematian Janin	63	Bekas Luka Uteri
30	Hemoragik Antepartum	64	Presentase Bahu
31	Hemoragik Postpartum	65	Distosia Bahu
32	Gagal Jantung	66	Robekan Serviks dan Vagina
33	Inertia Uteri	67	Tetanus
34	Infeksi Luka	68	Letak Lintang

Rujukan : WHO, UNFPA, UNICEF, World Bank (2000) I M P A C (Intergrated Management of Pregnancy and Chilbirth), Managing Complications in Pregnancy and Childbirth : A Guide for Midwives and doctor, Departement of Reproductive Health Research.

(Andria, 2008)

Lampiran 17

Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ny. I dengan Edema kaki di BPM MUAROFAH

1. Pemeriksaan Awal dilakukan diBPM Muarofah (Pemeriksaan dan pengukuran TFU)



2. Kunjungan Rumah 1



3. Kunjungan Rumah 2



4. Kunjungan Nifas 1 Minggu



5. Kunjungan Nifas 2 Minggu



Lampiran 18

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : DEVI NUR HIDAYATI






NIM : 20150661042

TEMPAT :

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	15 Mei 2018 Selasa	Konsul BAB I dan BAB II	gf
2.	23 Mei 2018 Rabu	Revisi BAB I dan BAB II BAB I (pendahuluan, Rumusan masalah)	gf
3.	Sabtu, 02 Juli 2018	Revisi BAB I dan BAB II BAB I dan BAB II (materi edema, kehamilan TM II)	gf
4.	Rabu, 04 Juli 2018	Menambahkan apa saja yang perlu di tanyakan, ESPE, patognat, lembar penapitan dan leaflet. Ace penulisan	gf
5.	Jumat, 27 Juli 2018	Revisi keluhan utama, pola nutrisi, implementasi, buat leaflet nutrisi	gf
6.	Senin, 30 Juli 2018	Konsul leaflet	gf

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : DEVI NUR HIDAYATI
 NIM : 20150661042
 TEMPAT : BPM MUAROFAH

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
	Minggu, 05 Agustus 2018	Revisi Bab II (Planning, Sewaktu dengan implementasi)	
	Rabu, 08 Agustus 2018	Konsul persalinan	
	Senin, 20 Agustus 2018	Konsul KRJ, ECU, KAD, dan persalinan	
	Jumat, 24/8 2018	Lengkap Data hasil penelitian sesuaikan planning dan kebutuhan	
	Sabtu 25/8 2018	Konul BAB 4 pembahasan dibuat secara urut ^{akhir} _{akhir} → ^{akhir} _{akhir}	
	Senin 27/8 2018	Lengkapi lampiran-lampiran acc us ctu	