

Lampiran 1 : Lembar Permohonan pengambilan data awal



**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 : 234.2 /II.3.AU/F/IK/ 2018  
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 2017/2018 :

Nama : **EKA ULFA YUNITA LATUAMURY**  
NIM : 20150661028  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny " " dengan odem kaki

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM SRI WAHYUNI Surabaya** .Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin untuk mengambil data / observasi.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 20 Maret 2018  
Dekan

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

Lampiran 2 : 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/ 2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**BPM SRI WAHYUNI, SST**  
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 : **EKA ULFA YUNITA LATUAMURI**  
NIM : 20150661028  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny." " dengan Odema kaki

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM SRI WAHYUNI, SST**. 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, 28 Mei 2018

Dekan

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

### Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden

#### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Eka Ulfa Yunit. L

Nim : 20150661028

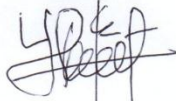
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil TM III dengan  
keluhan Edema Kaki, bersalin, nifas, dan BBL

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

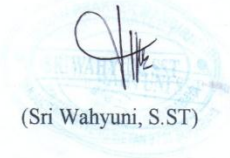

Surabaya, Mei 2018

Peneliti



(Eka Ulfa Yunita. L)

Kepala BPM



(Sri Wahyuni, S.ST)

Lampiran 4 : Lembar Kesiadaan Menjadi Responden

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rohmah  
Usia : 21 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pendidikan : SMP  
Alamat : DK. Bulak Banteng Suropati 6/1B  
No. Telp : 083852628486

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat pendampingan selama hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, maka saya :


Bersedia  Tidak Bersedia

Untuk dilakukan pendampingan selama masa hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, apabila ada sesuatu hal yang merugikan saya akibat pendampingan ini. Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya, dalam keadaan sadar dan sepenuhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 29 - 05 - 2018

Responden

  
(.....)  
Rohmah

Keterangan : \*coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Keterangan Penelitian

**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**

**SRI WAHYUNI, S.ST**

**Alamat : Jl. Bulak Banteng Wetan IX/51 Surabaya**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Sri Wahyuni, S.ST menerangkan bahwa:

Nama : Eka Ulfa Yunita. L

Nim : 20150661028

Program Studi : D3 Kebidananan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R DENGAN EDEMA KAKI**

**DI BPM SRI WAHYUNI, S.ST”**

Pada bulan Mei 2018 – Juli 2018 di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Surabaya, Juli 2018



Sri Wahyuni, S.ST



## 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 Pitting 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 MENEGATASINYA ????



Meningkatkan periode istirahat dan berbaring



Meninggikan posisi kaki



Melakukan pijat halus dan lembut



Melakukan kompres dengan air dingin

Lampiran 7 : Kartu Skor Poedji Rohjati

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

Nama: Hy D Umur Ibu: 21 Th.  
 Hamil ke: I Haid Terakhir tgl: 21/5/18 Perkiraan Persalinan tgl: 28/5/19  
 Pendidikan: Ibu CMP Suami SD  
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Petabung Danmbuk

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2		2	2	
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th 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. Tarikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diben infus/Transfusi	4				
	10	Pernah 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 / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydrarnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Lelak Sungsang	8				
	18	Lelak Lintang	6				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR					2	2	

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

JML. SKOR RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO					
	KEL. WATAN	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	FENGO LONG	RUJUKAN		
						ROB	ROR	RTW
3	KRM	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	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  Rumah Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal 01 / 07 / 2019

**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 (RTL)

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

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

**TEMPAT :**  Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjilanan  
**PENOLONG :** 1. Dukun  Bidan 3. Dokter 4. Lain-2  
**MACAM PERSALINAN :**  Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :**  Hidup 2. Mati, dengan penyebab:  
 a. Partus lama 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. Perjilanan  
**BAYI :** 1. Berat lahir 4.5 Kg 2. Perempuan 3. Lahir hidup Ya 4. Aggr Skor : 8-9 5. Rumah Sakit 6. Perjilanan 7. Lain-2  
 3. Lahir mati, penyebab \_\_\_\_\_  
 4. Mati kemudian, umur \_\_\_\_\_ hr, penyebab \_\_\_\_\_  
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada \_\_\_\_\_

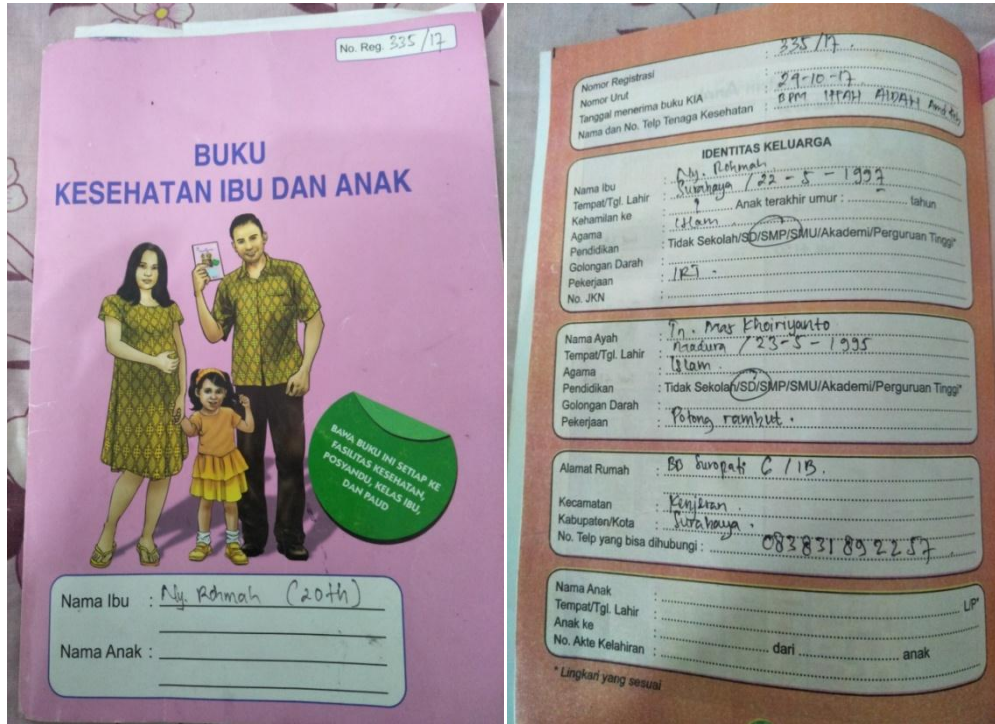
**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab \_\_\_\_\_  
 Pemberian ASI:  Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, \_\_\_\_\_ / Sterilisasi \_\_\_\_\_  
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya  Tidak  
 Sumber Biaya :  Mandiri Bantuan : \_\_\_\_\_



Lampiran 8 : Lembar Buku KIA



• Kunjungan ANC

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas Kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: Lupa 2-9-2017  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 28-6-2018  
 Lingkar Lengan Atas: 21 cm; KEK (.....); Non KEK (.....) Tinggi Badan: 157 cm  
 Golongan Darah: .....

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Kait 3 bulan  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: TBC, HT, asma, jantung  
 Riwayat Alergi: lidang, ayam

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Menit
24/3/17	mual, muntah, pait	100/70	47	9 mg?	kelem teraha		
14/4/17	luka, muntah	100/70	48	7-8	5 cm	teraba janin	120
13/5/17	mual, muntah, pait	100/60	44		6 cm	teraba	120
14/6/17	diare	100/70	47	15-16	10 cm	teraba	120
14/7/17	faa	110/60	49,8	22-23	13 cm	teraba	120
14/8/17	faa	110/60	51	29/30	15 cm	terasa	140
17/9/17	faa	110/60	52	33/34	20 cm	terasa	140
20/10/17	faa	110/60	53	34/35	25 cm	terasa	145
20/11/17	kaki bengkak	110/60	53,5	35/36	28 cm	terasa	153

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas Kesehatan

Hamil ke: 1, Jumlah persalinan: ....., Jumlah keguguran: ....., G.I.P.C.A.C  
 Jumlah anak hidup: ....., Jumlah lahir mati: ....., anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: ....., (bulan/tahun)  
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir: ....., (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir: .....,  
 Cara persalinan terakhir:  Spontan/Normal  Tindakan .....

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
-1+	gula darah puasa 100, gula darah 2 jam 120, gula darah 1 jam 110	tidak ada	tidak ada	DM 1	24-17
-1+		- B12 1000 mg - Folic acid 5 mg	- Anjurkan diet rendah lemak - Anjurkan diet rendah gula	DM 1	11/4/18
-1+		- B12 1000 mg - Folic acid 5 mg	- Anjurkan diet rendah lemak - Anjurkan diet rendah gula	DM 1	11/4/18
-1+	HIV, AN, HBsAg, HCV, VDRL, CCR5, HbA1c, B, D	- HBsAg -ve - VDRL -ve - HbA1c 5,6 - B, D -ve	- Anjurkan diet rendah lemak - Anjurkan diet rendah gula	DM 1	11/4/18
-1+	Hb - 11,50 Hematokrit - 33,00 Hemoglobin - 11,50	- Fe, kalium	- Anjurkan diet rendah lemak - Anjurkan diet rendah gula	DM 1	11/4/18
-1+	PDKim urin: negatif	- Fe, kalium	- Anjurkan diet rendah lemak - Anjurkan diet rendah gula	DM 1	11/4/18

20

21 - Anjurkan diet rendah lemak  
- Anjurkan diet rendah gula





HASIL PEMERIKSAAN USG

NAMA: Mg. Rohmah UMUR: 21 th TGL: 22/10/2018

Letak: membujur kepala / lintang / sungsang / oblique 7 HKU (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)

BPD: 83,2 - 30/31 AC: 261,8 - 30/31

HC: - FL: 59,3 - 30/31

EFW: - Plac: fundus / or / Ketuban: uterop.

EDD: 27-6-18

LAIN2

- Catatan Ibu Bersalin dan Nifas, BBL

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas  
 Tanggal persalinan : 01 Juli 2018 Pukul : 08.44  
 Umur kehamilan : 40/41 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter (GDP) / lain-lain .....  
 Cara persalinan : (Normal) / tindakan  
 Keadaan ibu : Sehat / Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Luka berbau/lain-lain ..... /  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan :  
 \* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**  
 Anak ke : 1  
 Berat Lahir : 3400 gram  
 Panjang Badan : 50 cm  
 Lingkar Kepala : 36 cm  
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan\*\*

Kondisi bayi saat lahir\*\*:  
 Segera menangis  Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat  Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis  Kelainan bawaan  
 Seluruh tubuh kemerahan  Meninggal

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

Keterangan tambahan:  
 \* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Beri tanda [ / ] pada kolom yang sesuai

**KETERANGAN LAHIR**  
 No : 1/2/18

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini ..... tanggal 01 Juli 2018, Pukul 08.41.00 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan\*  
 Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya\*  
 Kelahiran ke : 1  
 Berat lahir : 3400 gram  
 Panjang Badan : 50 cm  
 di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan/Idi\*  
 : BPM Sri Widyani 1-17  
 Alamat : Bulak Banteng Wetan Gang IV / No 1  
 Diberi nama :  
 " MOCH. RAYHAN "

Dari Orang Tua :  
 Nama Ibu : Ny. Rohmah Umur : 20 tahun  
 Pekerjaan : RT  
 KTP/NIK No. : 3278176201970001  
 Nama Ayah : Th. M. Mohri Tanso Umur : 23 tahun  
 Pekerjaan : Swasta  
 KTP/NIK No. : 3526182305910000  
 Alamat : Dukuh Bulak Banteng Surapati 6 / 1-B  
 Kecamatan : Kenjoran  
 Kab./Kota : Surabaya  
 Surabaya, Tanggal, 01 Juli 2018

Saksi I : ( ) Saksi II : ( )  
 ( ) ( )

Panolong Persalinan  
 (Moch. Widyani 1-17)  
 ( )

\* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi  
 \* Lembar untuk mengantar anak kelahiran

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**

**CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS**  
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (0 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
Kondisi ibu serta secara umum	baik	baik	
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	110/80, 36,6, 20, 80	109/80, 36,7, 20, 81	
perawatan payudara, kondisi payudara, areola, puting, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memelihara payudara	baik, baik, baik, baik, baik	baik, baik, baik, baik, baik	
laktasi dan perdarahan	baik	baik	
penyusuan jalan lahir	baik	baik	
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI eksklusif	ya	ya	
Pemberian Kapsul Vit. A	ya	ya	
Pelayanan konsultasi pasca persalinan	-	ya	
Pemantauan risiko tinggi dan komplikasi pada masa	baik	baik	

Menjaga kesehatan ibu  
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan  
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari  
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan payudara, kemaluan, dan pembalut setiap hari  
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat  
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi cabut benang jahit hingga keadaan bersih tidak bekas operasi  
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan  
Perawatan bayi yang benar  
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stres  
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga  
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan ASI setelah persalinan

**CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**

**CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**  
(Diisi oleh Dokter/Bidan/Perawat)

**PELAYANAN ESSENSIAL PADA BAYI BARU LAHIR:**

- Jaga bayi tetap hangat
- Bersihkan jalan napas (bila perlu)
- Keringkan dan jaga bayi tetap hangat
- Potong dan ikat tali pusar tanpa membubuhi apapun, kira-kira 2 menit\* setelah lahir
- Inisiasi Menyusui Dini
- Salap mata antibiotika tetrasiklin 1% pada kedua mata
- Suntikan vitamin K1 1 mg intramuskular, di paha kiri anterolateral
- Imunisasi Hepatitis B0 0,5ml intramuskular, di paha kanan anterolateral, diberikan kira-kira 1-2 jam setelah pemberian vitamin K1
- Pemberian Identitas
- Anamnesis dan Pemeriksaan Fisik
- Pemulangan Bayi Lahir Normal, Konseling, dan Kunjungan Ulang
- Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK
  - Skrining Hipotiroid Kongenital
  - Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/4
  - Konfirmasi hasil SHK

**CATATAN IMUNISASI ANAK**

132/18 An. Reihan 1/4 18

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin						
HB-O (0-7hari)						
BCG	10/18					
Polio 1						
DPT-HB-Hib 1						
*Polio 2						
*DPT-HB-Hib 2						
*Polio 3						
*DPT-HB-Hib 3						
*Polio 4						
*IPV						
Campak						

Lampiran 9 : Lembar Penapisan

**PENAPISAN IBU BERSALIN**

**DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 10 : Lembar Observasi Persalinan

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : H.Y. R

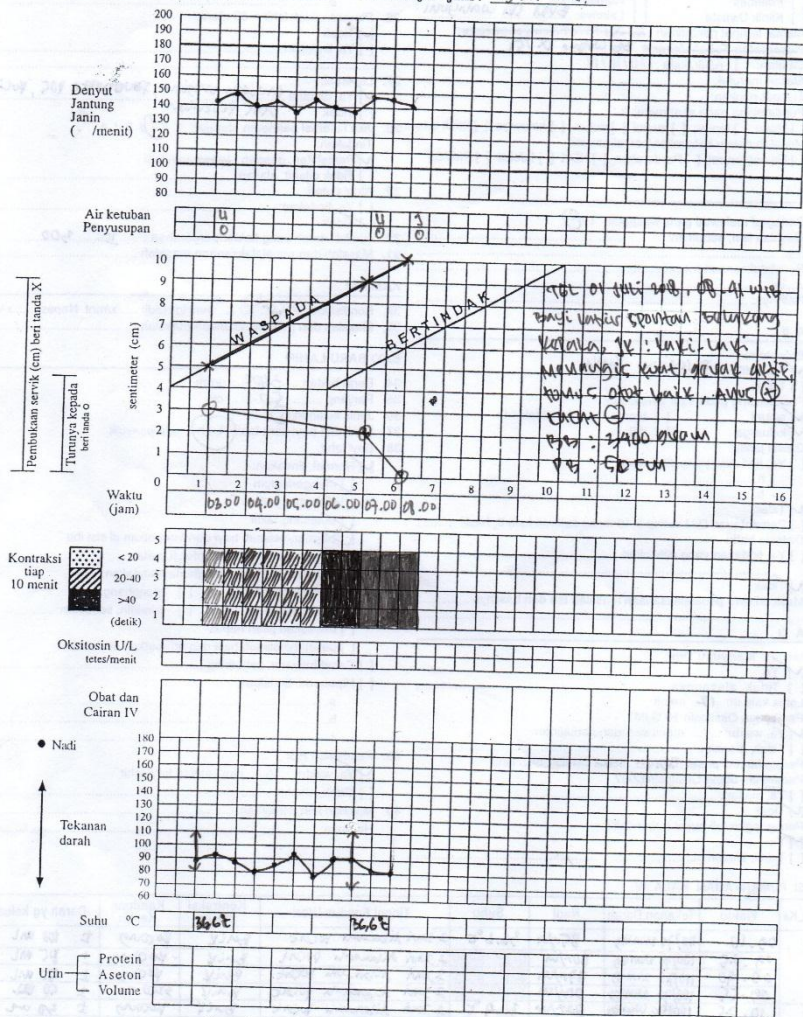
No Register : 335/17

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
16L 30/6 21.50 WIB	TD : 110/70 mmHg H : 80/menit S : 36,4°C R : 21/menit	3x10'.30"	140+/m	uter 3 cm, REF 50%, ket (+), presentase kepala HS, UUK DERAN,
22.20 WIB	H : 81/menit	3x10'.30"	146+/m	
22.50 WIB	H : 87/menit	3x10'.35"	141+/m	
23.20 WIB	H : 80+/menit	3x10'.35"	138+/m	
23.50 WIB	H : 91+/menit	3x10'.40"	150+/m	
00.20 WIB	H : 88+/menit	3x10'.40"	144+/m	
00.50 WIB	H : 84+/menit	4x10'.40"	140+/m	
01.30 WIB	H : 92+/menit	4x10'.40"	152+/m	
02.00 WIB	H : 98+/menit	4x10'.40"	142+/m	
02.30 WIB	H : 94+/menit	4x10'.40"	138+/m	
03.00 WIB	TD : 110/80 mmHg H : 89+/m S : 36,6°C L : 20+/m	4x10'.40"	140+/m	uter 5 cm, REF 50%, ket (+), presentase kep HS, UUK DERAN, 3/5
03.30 WIB	H : 92+/m	4x10'.40"	145+/m	
04.00 WIB	H : 88+/m	4x10'.40"	140+/m	
04.30 WIB	H : 80+/m	4x10'.40"	142+/m	
05.00 WIB	H : 87+/m	4x10'.40"	137+/m	
05.30 WIB	H : 93+/m	4x10'.40"	145+/m	
06.00 WIB	H : 78+/m	4x10'.45"	140+/m	
06.30 WIB	H : 90+/m	4x10'.45"	139+/m	
07.00 WIB	TD : 110/70 mmHg S : 36,4°C	4x10'.45"	148+/m	uter 9 cm, REF 75%, ket (+), ket (+), HS, 2/5
08.30 WIB		4x10'.45"	147+/m	uter 10 cm, REF 100%, ket (+), HS, 9/5, UUK DERAN

Lampiran 11 : Lembar Partograf

### PARTOGRAF

No. Registrasi: 555/17 Nama Ibu: M.Y.L Umur: 21 th G: 3 P: 0 A: 0  
 No. Puskesmas:            Tanggal: 20-06-2018 Jam: 23.00 WIB  
 Ketuban pecah sejak jam:            Mules sejak jam: 19.15 WIB



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 01 Juli 2018
- Nama bidan: Bu. Yuni
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: BKM Di waluyo
- Alamat tempat persalinan: RT 004 RW 04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta Barat No. 15/51
- Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada: Y (D)
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: PERINEUM KLUK
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ... 7 ... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: 10 MENIT setelah bayi lahir
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Pengangan 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	09.10	110/70 mmHg	85 x/m	36,6°C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kering	± 100 ml
	09.25	100/70 mmHg	80 x/m		2 jari dibawah pusat	Baik	Kering	± 10 ml
	09.40	110/70 mmHg	87 x/m		2 jari dibawah pusat	Baik	Kering	± 50 ml
	09.55	100/70 mmHg	80 x/m		2 jari dibawah pusat	Baik	300 cc	± 50 ml
2	10.25	100/70 mmHg	82 x/m	36,4°C	2 jari dibawah pusat	Baik	Kering	± 50 ml
	10.55	110/80 mmHg	85 x/m		2 jari dibawah pusat	Baik	Kering	± 20 ml

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
  - Ya
  - Tidak, tindakan yang dilakukan: .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana: MUNDUK VAGINA, PARARECTE POS, KULT PERINEUM
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / (2) / 3 / 4
  - Tindakan: .....
  - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
  - Tidak dijahit, alasan: .....
- Aloni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 500 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KUW TD .... mmHg Nadi: .... x/mnt Napas: .... x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3400 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: (D) / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - tindakan pencegahan infeksi mata
    - Asfiksia ringan / pucat/biru/temas, tindakan:
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - lain-lain, sebutkan: .....
    - bebaskan jalan napas
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: ... 1/2 ... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

Lampiran 12 : 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	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 Dagu	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	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

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 13 : Lembar Penilaian

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENELITIAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita. L  
Nim : 20150661028  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" dengan Edema  
Kaki di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya  
Kompetensi : Asuhan Kebidanan Kehamilan (ANC)

NO	Uraian kegiatan	Nilai ( 10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	79	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	79	
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI} \times 7}{100}$	79,1	

Surabaya, Juli 2018



Sri Wahyuni, S.ST

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENELITIAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita. L  
Nim : 20150661028  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" dengan Edema  
Kaki di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya  
Kompetensi : Asuhan Kebidanan Persalinan (INC)

NO	Uraian kegiatan	Nilai ( 10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	79	
2	Interpretasi data dasar	79	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	78	
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	79,0	

Surabaya, Juli 2018

Observer,



Sri Wahyuni, S.ST

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENELITIAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita. L  
Nim : 20150661028  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" dengan Edema  
Kaki di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya  
Kompetensi : Asuhan Kebidanan Nifas (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	79	
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	79,4	

Surabaya, Juli 2018

Observer,



Sri Wahyuni, S.ST

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
 PENELITIAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
 MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita. L  
 Nim : 20150661028  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R" dengan Edema Kaki di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya  
 Kompetensi : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

NO	Uraian kegiatan	Nilai ( 10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	79	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	79	
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	79	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	79,0	

Surabaya, Juli 2018

Observer,



Sri Wahyuni, S.ST





Lampiran 15 : Lembar Dokumentasi Kegiatan

**1. Pengkajian Awal ANC di BPM Sri Wahyuni, S.ST (29 Mei 2018)**



## 2. Kunjungan Rumah ANC Ke-1 (05 Juni 2018)









### 3. Kunjungan Rumah ANC Ke-2 (11 Juni 2018)





### 3. Kunjungan Rumah ANC Ke-3 (18 Juni 2018)



### 4. Persalinan dan Nifas 6 jam (01 Juli 2018)



**5. Kunjungan Nifas 7 Hari (08 Juli 2018)**





**6. Kunjungan Nifas 14 Hari (15 Juli 2018)**







Lampiran 16 : Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita Latuamury

NIM : 20150661028

Dosen Pembimbing : 1. Arjunani, S.ST., M.Kes

2. Nova Elok M., S.ST., M.Keb

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Nama Dosen	TTD
1.	27/4 2018	- Revisi Bab 1. - Siapkan Instrumen Penul.	Arjunani	<i>[Signature]</i>
2.	20/3 2018	Acc pengambilan data awal	Bu Arjunani	<i>[Signature]</i>
3.	23/5 18	- Revisi Bab 1. - Siapkan Instrumen penul.	Arjunani	<i>[Signature]</i>
4.	25/5 18	- Acc Ambil kasus.	Arjunani	<i>[Signature]</i>
5.	25/5 18	- Buat rencana tindakan penelitian dan leaflet tentang • demam kaku	Bu. ELOK	<i>[Signature]</i>
6.	28/5 18	- Revisi leaflet - Mulai lakukan pengkajian!	Bu. ELOK	<i>[Signature]</i>
7.	30/5 18	- Revisi Bab 3 (keluhan utama riwayat objektif dan ketahanan perawatan serta implementasi).	Bu. Tuni	<i>[Signature]</i>
8.	31/5 18	Perbaikan form dan lampiran PR.	Bu. Elok	<i>[Signature]</i>
9.	12/6 18	- tambahkan detail waktu di pola aktivitas perawatan awal ke 1 dan 2 diperjelas keluhan utama	Bu. Elok	<i>[Signature]</i>

**LEMBAR KONSULTASI  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita Latuamury

NIM : 20150661028

Dosen Pembimbing : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes

2. Nova Elok, S.ST., M.Keb

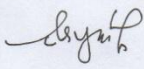



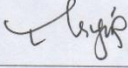
No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Nama Dosen	TTD
10.	3 / 10 7	Revisi Bab 3 Ketahanan - cara penulisan - konsultasi hasil percobaan!	Bu. Elok	ef
11.	16 / 18 7	Revisi Bab 3 - tambahkan mifat - revisi Bab 4	Bu. Elok	ef
12.	25 / 18 7	Revisi Bab 4	Bu. Elok	ef
13.	27 / 18 7	Revisi Bab 4	Bu. Elok	ef
14.	31 / 18 7	Revisi Bab 4 Revisi Bab 5 Abstrak / Dim ?	Bu. Elok	ef
15.	01 / 18 8	Revisi Bab 1 & 2.	Aryunani	Yk.
16.	02 / 18 8	Att. Ujian	Aryunani	Yk.
17	03 / 18 8	Att ujian	Bu. Elok	ef



Lampiran 17 : Lembar Konsultasi dan Berita Acara Revisian

LEMBAR KONSULTASI REVISIAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Eka Ulfa Yunita Latuamury  
 NIM : 20150661028  
 Dosen Pembimbing : 1. Sri Wahyuni, S.ST  
 2. Aryunani, S.ST.,M.Kes  
 3. Nova Elok, S.ST.,M.Keb

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Nama Dosen	TTD
1.	Minggu, 19/8	- Revisi Abstrak.	Aryunani	
2.	Selasa, 21/8	Revisi bab 2	Nova Elok	
3.	Selasa, 28/8	ACC	Bu. Yuni	
4.	Kamis, 30/8	Acc	Bu. Elok	
5.	Kamis, 30/8	Acc.	Aryunani	



BERITA ACARA  
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari...~~Senin~~... tanggal...~~2~~... bulan...~~Agustus~~... tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA pada mahasiswa atas :

Nama : Eka Ulfa Yunita. L

Nim : 20150661028

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of care* pada Ny.R dengan Edema Kaki.

BAB, SUB BAB, HALAMAN	Hasil Revisi	TTD
BAB 3	Redaksi kata diperbaiki ! <ul style="list-style-type: none"><li>- "Ibu mengatakan" pada data subjektif dihilangkan !</li><li>- "Ibu merasakan senang dengan kunjungan rumah" tidak perlu di ulang-ulang !</li></ul>	
	Kehamilan <ul style="list-style-type: none"><li>- Pemeriksaan TFU yang tidak rasional</li><li>- Penataaksanaan kurang lengkap ( pijat perenium dan senam hamil sudah diberikan/tidak )</li><li>- Asuhan cemas belum tampak</li></ul>	
	Persalinan <ul style="list-style-type: none"><li>- Tata laksana cemas pada saat persalinan</li><li>- Tidak harus anjuran tidur miring kiri saja, bisa berjalan-jalan</li></ul>	
	Nifas <ul style="list-style-type: none"><li>- Pengkajian psikologis diperdalam</li></ul>	
BAB 4	Pembahasan <ul style="list-style-type: none"><li>- Dalam kehamilan sesuai standar asuhan 14T</li><li>- Masa nifas dibahas proses involusi</li><li>- Adaptasi psikologis</li></ul>	

Surabaya, ~~28~~ Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswi

Eka Ulfa Yunita. L

Ketua Penguji

Sri Wahyuni, S.ST



BERITA ACARA  
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari ~~Senin~~ tanggal ~~30~~ bulan ~~Agustus~~ tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA pada mahasiswa atas :

Nama : EkaUlfaYunita. L

Nim : 20150661028

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of care* pada Ny.R dengan Edema Kaki.

BAB, SUB BAB, HALAMAN	Hasil Revisi	TTD
Abstrak	Ditambahkan ! <ul style="list-style-type: none"><li>- keluhan edema kaki berkurang pada usia kehamilan berapah</li><li>- kala 1 dan kala 2 berapa jam</li><li>- asuhan kebidanan yang diberikan sesuai keluhan nifas 6 jam</li></ul>	
BAB 3 Tinjauan Kasus	<ul style="list-style-type: none"><li>- Riwayat obstetri dinarasikan</li><li>- Ditambahkan !<ul style="list-style-type: none"><li>- ANC awal (tensi terlentang, dan miring)</li><li>- IMT (Kesimpulan atau termasuk kategori apa)</li></ul></li><li>- Pemeriksaan abdomen (leopold dan penurunan)</li><li>- VT (hubungan denominator dengan putar paksi dalam)</li></ul>	
BAB 4 Pembahasan	<ul style="list-style-type: none"><li>- Berdasarkan Hasil/kasus, teori, opini</li><li>- Sesuaikan dengan standar asuhan kebidanan kehamilan, persalinan, nifas, BBL</li></ul>	

Surabaya, 30 Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswi

Eka Ulfa Yunita. L

Penguji I

Aryunani, S.ST.,M.Kes



BERITA ACARA  
LEMBAR REVISI UJIAN LTA

Pada hari ~~Kamis~~ tanggal ~~30~~ bulan ~~Agustus~~ tahun 2018 telah ditetapkan dan disetujui hasil revisi ujian LTA pada mahasiswa atas :

Nama : Eka Ulfa Yunita. L

Nim : 20150661028

Judul LTA : Asuhan Kebidanan *Continuity of care* pada Ny.R dengan Edema Kaki.

BAB, SUB BAB, HALAMAN	Hasil Revisi	TTD
Abstrak	Diperjelas Continuity of care	
BAB 1 Latar Belakang	Di ringkas sesuai point yang harus masuk di latar belakang 1. Pentingnya masalah 2. Skala masalah 3. Kronologis 4. Solusi	yf
BAB 1 Defenisi Operasional	Dijelaskan/penjelasan tentang COC dan edema kaki pada ibu hamil	yf
BAB 2 Tinjauan Teori	- Ditambahkan defenisi Edema Kaki pada ibu hamil ! - Dijelaskan pengaruh edema kaki pada kehamilan, persalinan, nifas ! - Teori tentang edema kaki menjadi kondisi patologis !	yf

Surabaya, 30 Agustus 2018

Mengetahui,

Mahasiswi

Eka Ulfa Yunita. L

Penguji II

Nova Elok M, S.ST.,M.Keb



Lampiran 18 : Lembar Endorsement Letter