

## Lampiran 1

### LEMBAR PERMOHONAN IJIN PENELITIAN



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 122.2/II.3.AU/F/FIK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

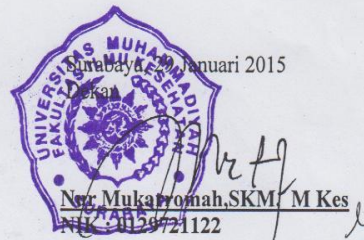
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : FENTI AGUSTINA  
NIM : 20120661066  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*



Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 122.1/II.3.AU/F/IK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : FENTI AGUSTINA  
NIM : 20120661066  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*



Surabaya, 15 Januari 2015  
Nur Mukarramah, SKM, M Kes  
NIRAB0120721122

## Lampiran 2

### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

#### SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya menerangkan bahwa :

Nama : Fenti Agustina

NIM : 2012.0661.066

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

Telah melakukan penelitian di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya dengan judul :

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K**

**DI PUSKESMAS SIDOTOPO WETAN SURABAYA “**

Pada bulan Maret – Juli 2015 di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya. Demikian surat ini dapat dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 15 Maret 2015

Bidan

Sri Ema K, Amk, Keb



## Lampiran 3

### LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN



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 KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.  
Ny. Kartika  
Sidotopo Wetan Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. K di Puskesmas Sidotopo Wetan 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 ucapkan terima kasih.

Surabaya, 15 Maret 2015

Peneliti,

Fenti Agustina

2012.0661.066

## Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : KARTIKA Nama Suami : Iswanto  
Umur : 28 Umur : 32  
Alamat : kedung manggu  
selatan 6611/25<sup>A</sup>

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya


Bersedia / ~~Tidak bersedia~~

Untuk berperan serta sebagai responden.

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

Surabaya, 15 Maret 2015

Responden,

  
( KARTIKA )

Keterangan :

\*Coret yang tidak perlu

# Lampiran 5

## LEMBAR SKOR POEDJI ROCHJATI

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

Nama : Ng. K. Umur ibu : 28 Th.  
 Hamil ke II. Haid terakhir tgl. 07-07-14 Perkiraan persalinan tgl. 14-01-15  
 Pendidikan SD : Ibu Suami SLTP  
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami GARDENIER

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III	IV
		Sier Asam Ibu Hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terdulu musti, hamil < 16 th	4	4	4	4	4
	2	Terdulu lambat, hamil 1-4 th	4				
	3	Terdulu tua, hamil 1-2-35 th	4				
	4	Terdulu cepat, hamil lag (< 2 th)	4				
	5	Terdulu lama, hamil lag (> 10 th)	4				
	6	Terdulu banyak anak, 4 kebih	4				
	7	Terdulu tua, umur > 35 th	4				
	8	Terdulu pendek < 145 cm	4				
	9	Pemah puga kemaluan	4				
	10	Pemah melahirkan dengan: a. Terkan tang kakum b. Urin erogan c. Diper intus/transus	4				
Jumlah skor				666			

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PETA- WADAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO			
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			REB	RDR	RTW	
2	RISIKO	BDAN	RUJUKAN POLIKES			BDAN
6-10	RISIKO	BDAN DOKTER	RUJUKAN PMK			BDAN DOKTER
11-12	RISIKO	DOKTER	RUJUKAN SAKIT			DOKTER

Kemaluan 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  
 Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 29 / 01 / 2015

<b>RUJUKAN DARI :</b> 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	<b>RUJUKAN DARI :</b> 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
---	---

**RUJUKAN DARI :**  
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim  
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 3. Rujukan Terlambat (RTT)

**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. Eklampsia  
 • Komplikasi Obstetrik  
 3. Pendarahan postpartum  
 4. Uteri Terlentang  
 5. Persalinan Lama  
 6. Pemas Tinggi

**TEMPAT :**  
 1. Rumah Ibu  
 2. Rumah Bidan  
 Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Pergelangan

**PENOLONG :**  
 1. Dukun  
 Bidan  
 3. Dokter  
 4. Lain-lain

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

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :**  
 Hidup  
 2. Mati, dengan penyebab :  
 a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia  
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain  
 Puskesmas  
 5. Rumah Sakit

**BAYI :**  
 1. Berat lahir 3800 gm, Laki-laki  
 2. Lahir hidup : Aggar Skor : \_\_\_\_\_  
 3. Lahir mati, penyebab : \_\_\_\_\_  
 4. Mati kemudian, umur : \_\_\_\_\_ hr, penyebab : \_\_\_\_\_  
 5. Kesehatan bayi : baik

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

**KELUARGA BERENCANA :**  Ya 1, 2, 3 /sterilisasi \_\_\_\_\_  
 2. Belum Tahu

**KATEGORI KELUARGA MISKIN :** 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya : Mandiri keuntungan

\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

## Lampiran 6

### LEMBAR PENAPISAN

No	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar.		✓
2.	Perdarahan pervaginam.		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Ikterus.		✓
8.	Anemia Berat.		✓
9.	Tanda / gejala infeksi.		✓
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menumbung.		✓
18.	Syok		✓

Sumber : Data Primer, 2013

## Lampiran 7

### APN 58 LANGKAH

#### Kala II

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu merasakan tekanan pada rektum dan vagina. a. perineum tampak menonjol. b. vulva dan sfingter ani membuka.
2.	Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. a. menggelar kain ditempat resusitasi. b. menyiapkan oksitosin 10 unit, dan spuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6.	Masukkan oksitosin kedalam spuit (menggunakan tangan kanan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan ke belakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
9.	Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
10.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
11.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
12.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran. Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.



13.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
14.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan dengan diameter 5-6 cm.
15.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
16.	Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
17.	Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
18.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal.
19.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
20.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
21.	Setelah kepala bayi melakukan putar paksi luar, pegang secara biparietal. Menganjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang
22.	Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Menggunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
23.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki ibu jari dan jari-jari lainnya). Kemudian letakkan bayi diatas perut ibu.
24.	Nilai segera bayi baru lahir.
25.	Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Mengganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering dan membiarkan bayi diatas perut ibu.
26.	Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu.
27.	Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam

uterus.
---------

### Kala III

No	Implementasi
28.	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi baik.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilikal kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong tali pusat kearah distal dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut.
32.	Ikat tali pusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
33.	Tengkurapkan bayi pada perut/dada ibu (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusu dini.
34.	Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
35.	Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegangan dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.
39.	Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masasse dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi.

40.	Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh.
-----	--

#### Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.
42.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1%, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri
45.	Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral 1 jam setelah pemberian vit.K
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan. b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan. c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam kedua pascapersalinan.
47.	Ajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48.	Evaluasi dan mengistimesi jumlah kehilangan darah.
49.	Periksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam kedua pascapersalinan.
50.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk dekontaminasi.
52.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat yang sesuai.
53.	Bersihkan ibu dengan air DTT. Bersihkan sisa cairan ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.

54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan.
55.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5%.
56.	Celupkan kedua tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
57.	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

(APN, 2008)

Lampiran 8

**LEMBAR PARTOGRAF**

**PARTOGRAF**

No. Registrasi  Nama Ibu: Ny. Kartika Umur: 28 tahun G: G1 P: 2 A: 0

No. Puskesmas  Tanggal: 29 Maret 2015 Jam: 11.00 WIB

Ketuban pecah sejak jam: \_\_\_\_\_ Mules sejak jam: \_\_\_\_\_

Denyut Jantung Janin (/menit)

200																			
190																			
180																			
170																			
160																			
150																			
140																			
130																			
120																			
110																			
100																			
90																			
80																			

Air ketuban Penyusupan


Pembukaan serviks (cm) bertanda X

Tunainya kepada bertanda O

sentimeter (cm)

10																			
9																			
8																			
7																			
6																			
5																			
4																			
3																			
2																			
1																			
0																			

Waktu (jam)

Bayi lahir spontan B malarat Faid  
 setelah tanggal 29 Maret 2015 pukul 11.10 vis  
 Jk G BB/PE = 2700/49 atau (+)  
 kelainan kongenital (+)

Kontraksi tiap 10 menit

< 20 (dotted)  
 20-40 (diagonal)  
 > 40 (solid)

(detik)

5																			
4																			
3																			
2																			
1																			

Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nadi

Tekanan darah

180																			
170																			
160																			
150																			
140																			
130																			
120																			
110																			
100																			
90																			
80																			
70																			
60																			

Suhu °C


Urin

Protein

Aseton

Volume


**Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)**

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 29 Maret 2015
- Nama bidan:
- Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: .....
- Alamat tempat persalinan : RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur  
Kecamatan Tebet, Jakarta
- 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 / T
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - 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 Menyusui Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ... 1 ... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: ... 2 ... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
- Atonia uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan : ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu : KU baik TD 120/70 mmHg Nadi: 85 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 2700 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: L / 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/lemas, tindakan:
      - mengeringkan  menghangatkan
      - rangsang taktil  lain-lain, sebutkan: .....
      - bebaskan jalan napas
      - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Cacat bawaan, sebutkan: .....
    - Hipotermi, tindakan:
      - .....
      - .....
      - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: ... 1/2 ... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	11.15	120/80	85	36,5	2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 20 cc
	11.30	120/70	80		2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 10 cc
	11.45	120/70	85		2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 10 cc
	12.00	120/80	82		2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 10 cc
2	12.30	120/70	80	36,7	2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 10 cc
	13.00	110/70	80		2 jari bawah pusat	keras	kosong	± 10 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 9

LEMBAR BUKU KIA

Nomor Reg : 01-0632 ..... Nomor Urut : DW 3 H 791 / 19  
Menerima Buku KIA  
Tanggal : .....  
Nama tempat pelayanan : .....

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Kanaifa .....  
Tempat/Tgl Lahir : 27 ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : .....  
Pekerjaan : .....  
Nomor KTP : .....

Nama Suami : .....  
Tempat/Tgl Lahir : ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : .....  
Nomor KTP : .....

Alamat rumah : Ka Mg Tel 21 / 251 .....  
Kecamatan : .....  
Kabupaten/Kota : .....  
No. telepon : .....

Nama Anak : .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....

\*Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 7-7-14  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 14-4-2015  
 Lingkaran Atas : 30 cm Tinggi Badan : 153,5 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : tidak

Riwayat Penyakit yang diderita ibu : Asma kronis

Riwayat Penyakit Keluarga : tidak ada

MAP : tidak ada

ROT : tidak ada

Riwayat Alergi : tidak ada

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ menit
11/13		90/60	75	9 wj			
9/14	pusung + mual	100/80	77	12-13	16 cm	ball	140
27/14	kaki sakit saat diacak piang	100/70	82	20	17 cm	ball	140
18/14	lambung sering berdebar-debar	90/60	81	22-23	17 cm	ball	140
15/14	lambung berdebar-debar	90/60	85	26-27	21-22 cm	0	140
10/14	lambung berdebar-debar	80/80	84	29-30	28 cm	0	130
17/14	lambung berdebar-debar	90/60	85	31-32	32 cm	0	130

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke. : 3 ... Jumlah persalinan : 2 ... Jumlah keguguran : 0  
 Jumlah anak hidup : 2 ... Jumlah lahir mati : 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : 0 ... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 5 h  
 Penolong persalinan terakhir : B. H.  
 Cara persalinan terakhir : Spontan/Normal I | Tindakan : tidak ada  
 \*\* Beri tanda (✓) pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Thn Pembetulan TT	SD	SD	Lamir I	Lamir 2	Manik (M)

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TT/Fe, Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat pelayanan - Nama Pemeriksa (Parat)	Kapan Harus Kembali
- / +	Hb = 14,6 Glu = 0,0 Alb = 3,8	Fe / 1x1	berlambat 1-13	Esya / B. H.	9/14
- / +	Bes - 2 = Non Reaktif Gy. : - beryuk	Fe / 1x1	berlambat 1-13	Esya / B. H.	8/14
- / +	Hb : 13 gr/dl Glu : 0,0 Alb : 3,8	Fe / 1x1	WTC (H)	Esya / B. H.	18/12/14
- / +		Fe / 1x1	WTC (H)	Esya / B. H.	15/15
- / +	caput	Fe / 1x1	WTC (H)	Esya / B. H.	29/15
- / +	aput	Fe / 1x1	WTC (H)	Esya / B. H.	17/15
G / +		Fe / 1x1	WTC (H)	Esya / B. H.	3/15



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
5/15/3		110/80	86	33	22x24 32	D	132
16/15/3	beg-begain	110/70	85	35 wj.	12x14 34	Px 0	130



"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

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TT/Fe Rujukan, Umpian Balik)	Nasihat Yang Disampaikan	Keterangan - Tempat pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+	gula darah	Dieta	kecukupan	Esp/ah	19/15
E/+		Fe (akut) 1x1	kurang istirahat	Esp/ah	2/15
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					



PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

Tanggal Lahir: 22/03/2005 Nama Anak: KATIKANAT Nama Orang Tua Anak: KATIKANAT

Umur (Bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12*
Vaksin HB 0 (0-7 hari)	2/3/05												
BCG	6/4/05												
*DPT/HB 1	6/4/05												
*Polio 1			1-6-2015										
*DPT/HB 2													
*Polio 2													
*DPT/HB 3													
*DPT/HB 4													
*Polio 3													
*Polio 4													
Campak													

\* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT/HB minimal 4 minggu (1 bulan). \*Jarak antara pemberian vaksin POLIO minimal 4 minggu ( 1 bulan)  
 \*\* Anak di atas tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap.  
 Sakti mngin seperti batuk pilek, diare dan sakit kulit bukan halangan untuk munitsai.

Tambahan

Vaksin	Tanggal Pemberian

Vaksin Lain

Vaksin	Tanggal Pemberian

Indikasi tepat  
 Waktu yang tidak bobokkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu yang tidak bobokkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap  
 Waktu pemberian imunisasi dasar lengkap untuk anak yang belum lengkap

## Lampiran 10

### DAFTAR NOMENKLATUR KEBIDANAN

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak Lintang
2	Amnionitis	36	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
3	Akut Pyelonephritis	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	Anemia Berat	38	Mekonium
5	Apendiksitis	39	Meningitis
6	Atonia uteri	40	Migrain
7	Asma Bronchiale	41	Metritis
8	Abses Pelvik	42	Partus Fase Laten Lama
9	Bayi Besar	43	Prolapsus Tali Pusat
10	Bekas Luka Uteri	44	Partus Prematurus
11	Cystitis	45	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproporsi Sevalo Pelvic	47	Plasenta Previa
14	Distosia Bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus Macet
16	Epilepsi	50	Persalinan Semu
17	Eklampsia	51	Presentasi Muka
18	Gagal Jantung	52	Presentasi Ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi Daggu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik Postpartum	55	Pembengkakan Mammae
22	Hipertensi Karena Kehamilan	56	Posisi Occiput Posterior
23	Hipertensi Kronik	57	Posisi Occiput Melintang
24	Infeksi Luka	58	Presentasi Bahu
25	Inertia Uteri	59	Partus Normal
26	Infeksi Mammae	60	Persalinan Normal
27	Invertio Uteri	61	Partus Kala II Lama
28	Kehamilan Mola	62	Retensio Plasenta
29	Koagilopati	63	Robekan Serviks dan Vagina
30	Kelainan Ektopik	64	Ruptur Uteri
31	Kista Ovarium	65	Syok
32	Kematian janin	66	Solusio Placenta
33	Ketuban Pecah Dini	67	Sisa Plasenta
34	Kehamilan Ganda	68	Tetanus

Lampiran 11

LEMBAR PENILAIAN

ANC


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

Nama Mahasiswa : Feni Agustina...  
 Nim : 2012.0661.066...  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL fisiologis

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

Surabaya 08 Juli 2015

Observer,

  
 (.....)  


FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Fenti Agustino  
Nim : 2012.0661.066  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil bersalin nifas  
dan BBL fisiologis

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

Surabaya, 08 Juli 2015

Observer,



(.....)

PHC +  
BBL

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Feni Agustino  
Nim : 2012.0661.066  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL Fisiologi

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

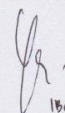



Surabaya, 08 Juli 2015  
Observer,










Lampiran 12

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
16/03 <sup>15</sup>	① Revisi isi BAB I. Revisi isi BAB II. - Definisi satu saja - tambahkan derajat laserati - tambahkan nutrisi pada ibu hamil - tidak usah memakai tanda-tanda kelainan - Perubahan anatomi fisiologi pada kehamilan. - Ketidakefektifan pada ibu hamil tuji saja.	 IBU ARYUN
15/04/15	② -tambahkan sumber setelah teori. -revisi bab I.	 IBU ARYUN
01/04 <sup>15</sup>	- Revisi Bab I dan Bab II.	 IBU ARYUN
3/15 7	Acc Bab 1, 2	 IBU ARYUN

LEMBAR KONSULTASI

Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
23/09/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi pada kebutuhan ibu saat hamil</li> <li>- Revisi tentang riwayat Obstetri</li> <li>- Pola Eliminasi</li> <li>- Riwayat kesehatan keluarga</li> <li>- Pemeriksaan umum</li> <li>- Riwayat ANC</li> <li>- Pemeriksaan fisik</li> <li>- Asesment kehamilan + peratalinan</li> <li>- Penatalaksanaan</li> <li>- Ukuran kepala bayi dan BB bayi</li> </ul>	 Ibu Siska
1/05/2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Alamat di inisialkan saja</li> <li>- ESPR.</li> <li>- IMT</li> <li>- SOP sga pada ANC, INK, PNC.</li> </ul>	 Ibu Siska
1/7 15	Revisi bab 3,4	 Ibu Siska
3/7 15	Revisi bab 3,4	 Ibu Siska
6/7 15	Revisi bab 3,4,5	 Ibu Siska
7/7 15	Revisi Bab 4,5	 Ibu Siska
9/7 15	ACC bab 3,4,5	 Ibu Siska



LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA

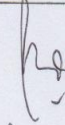
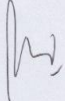
Nama : Fenti Agustina

NIM : 2012.0661.066

Nama Penguji : Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep.

Nama pembimbing : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes.

2. Siska Ditaningtias, S.ST., M.Kes.

No.	Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
1.	Selasa, 4 Agustus 2015	- Revisi bab 1 - Revisi bab 4 - acc abstrak	
2.	Rabu, 5 Agustus 2015	- Acc bab 1 dan bab 4	

LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA

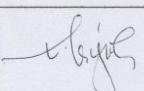
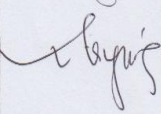
Nama : Fenti Agustina

NIM : 2012.0661.066

Nama Penguji : Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep.

Nama pembimbing : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes.

2. Siska Ditaningtias, S.ST., M.Kes.

No.	Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
1.	6-8-15	Revisi: Bab 3, 4, 5 - Abstrak.	
2.	7-8-15	Acc.	

LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA





Nama : Fenti Agustina

NIM : 2012.0661.066

Nama Penguji : Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep.

Nama pembimbing : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes.

2. Siska Ditaningias, S.ST., M.Kes.

No.	Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
1.	Kamis, 30 Juli 2015	- Revisi bab I - Revisi bab II - abstrak.	
2.	Jumat, 31 Juli 2015	- Revisi bab I - Revisi abstrak.	
3.	Selasa, 4 Agustus 2015	Revisi bab I acc abstrak	
4.	Selasa, 11 Agustus 2015	Acc.	

## Lampiran 13

### DOKUMENTASI KEGIATAN

#### 1. KUNJUNGAN HAMIL

##### Kunjungan Rumah I



##### Kunjungan Rumah II



## 2. KUNJUNGAN NIFAS

### Kunjungan Rumah I




### Kunjungan Rumah II



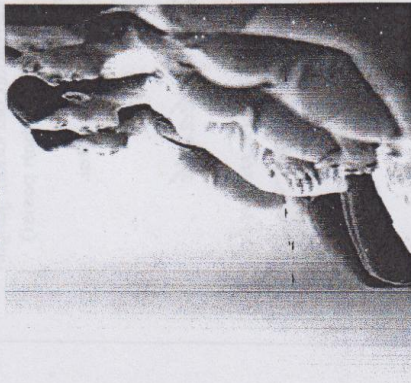
### Kunjungan Rumah III



LEAFLET KETIDAKNYAMANAN PADA IBU HAMIL



**Ketidaknyamanan pada Ibu Hamil**



DIII KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

ketidaknyamanan pada ibu hamil trimester III benar-benar membuat lelah jika tidak mengetahui cara mengatasinya.

**Pada Trimester III (Usia kehamilan 7-9 bulan)**


1. Sering buang air kecil (biasa di alami pada awal dan tua kehamilan).  
**Cara mengatasinya adalah:**
  - Hindari minuman ber-kafein seperti kopi, teh dan soda
  - Tidak menahan BAK (kencing)

**2. KERAM PADA KAKI**


- a. Penyebab
  - Tekanan pada rahim
  - Kelelahan
  - Sirkulasi darah yang kurang ketungkai bagian bawah.
- b. Cara mengatasi
  - Kurang minum susu karena kandungan fosfor pada susu tinggi

**3. Konstipasi (Susah buang air besar)**  
**Cara mengatasinya adalah:**

- Banyak minum air
- Makan makanan yang berserat tinggi (sayuran dan buah-buahan)
- Olahraga (jalan-jalan)
- Jangan menunda ke toilet



**4. Pusing**



**Cara mengatasinya adalah:**

- Bangun secara perlahan dari posisi istirahat
- Hindari berdiri terlalu lama dalam lingkungan yang sesak
- Bila pusing terlalu sering periksa

### 5. Kelelahan

Cara mengatasinya adalah:

- Sering istirahat dan tidur siang.
- Pertahankan pola tidur lebih cepat dan teratur
- Perbanyak makan buah dan sayur.
- Minum Suplemen zat besi/makan makanan yang kaya zat besi seperti makanan laut.
- Bernafas dalam-dalam, dengarkan music



Pada Trimester 2 dan 3 (usia kehamilan 4-9 bulan)

### 6. Sakit punggung/pinggang



Cara mengatasinya adalah:

- Hindari mengangkat yang berat
- Gunakan bantal ketika tidur untuk meluruskan punggung
- Duduk dengan punggung lurus di topang dengan baik

### 7. Sesak nafas

Cara mengatasinya adalah:

- Duduk dengan tegak/lurus
- Tidur dengan kepala diberi ganjal.

### 8. Varises (bengkaknya pembuluh darah)

Cara mengatasinya adalah:

- Sering menggerakkan kaki
- Kenaikan berat badan tidak boleh lebih dari 12,5 kg.
- Tidak duduk dengan kaki menilang

### 9. Bengkak di kaki

Cara mengatasinya adalah:

- Memberi ganjal pada kaki saat duduk.
- Tetap santai (beri ganjal)kaki ketika tidur.

- Tidak duduk atau berdiri terlalu lama

### 10. Kram perut

Cara mengatasinya adalah:

- Santai. Cobalah duduk atau berbaring dengan punggung dan kaki di beri ganjal (bantal)
- Bergeraklah perlahan, jangan bergerak (merubah posisi) secara tiba-tiba.
- Lakukan jalan santai.

*Terimakasih*

*semoga bermanfaat*



Lampiran 15

**ENDORSEMENT LETTER**



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2  
Email: [pusba.umsby@gmail.com](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

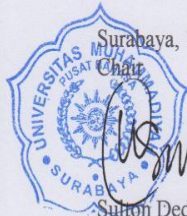
**ENDORSEMENT LETTER**

278/PB-UMS/EL/VIII/2015

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Midwifery Care in Mrs. K in Public Health Center (PHC) of Sidotopo  
Wetan  
Student's name : Fenti Agustina  
Reg. Number : 20120661066  
Department : D3 Kebidanan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee  
of the faculty.



Surabaya, 10 August 2015

*Sulton Dedi Wijaya*  
Sulton Dedi Wijaya, S.Pd