



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 767 /II.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
PMB. MAULINA HASNIDA
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 2018/2019 :

Nama : **CHOIRINI EKA NUR VADILLAH**
NIM : 20160661015
Judul LTA : Laporan tugas akhir asuhan kebidanan pada Ny. X dengan keluhan Edema kaki

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **PMB. MAULINA HASNIDA**. 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, 17 Juli 2019
Wakil Dekan I



Dr. PIWI HESTY W. S.KM., M.Kes
NIP : 197412292005012001



PRAKTEK BIDAN MANDIRI
Maulina Hasnida
Jl. Pacar Keling III No. 35 Surabaya



SURAT KETERANGAN

Dengan ini yang bertanda tangan bidan di PMB Maulina Hasnida menerangkan bahwa :

Nama : Choirini Eka Nur Vadillah
NIM : 20160661015
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Akan melakukan kunjungan rumah ke pasien guna pemenuhan Laporan Tugas Akhir dengan pendampingan bidan yang ada di PMB Maulina Hasnida selama kehamilan sampai nifas 2 minggu. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 18 Juli 2019





PRAKTEK BIDAN MANDIRI
Maulina Hasnida
Jl. Pacar Keling III No. 35 Surabaya



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di PMB Maulina Hasnida menerangkan bahwa :

Nama : Choirini Eka Nur Vadillah

NIM : 20160661015

Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di PMB Maulina Hasnida dengan judul :

**“ ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny. I DENGAN ODEMA
KAKI DI PMB MAULINA HASNIDA SURABAYA ”**

Pada bulan Mei sampai Juli 2019 di PMB Maulina Hasnida. Demikian surat ini dibuat untuk
dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 18 Juli 2019



(Maulina Hasnida)

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya :

Nama : Choirini Eka Nur V

NIM : 20160661015

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

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL untuk Laporan Tugas Akhir.

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

Surabaya, 17 Juli 2019

Mahasiswa,



Choirini Eka Nur V

**SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSERNT)**

Saya yang bertanda tangan ini :


Nama : Ny.I
Umur : 24 tahun
Alamat : gersikan 3/5
No Tlp : 083857582537

Menyatakan bersedia menjadi unit analisis untuk dilakukan pendampingan selama kehamilan trimester tiga, persalinan, masa nifas dan sampai bayi lahir usia 7 hari, oleh :

Nama : Choirini Eka
NIM : 20160661015
Prodi : DIII Kebidanan

Setelah saya mengetahui prosedur yang sudah dijelaskan atau terlampir, saya mengerti dan memahami dengan benar prosedur penelitian dengan judul ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY. I DENGAN KELUHAN OEDEMA KAKI" , saya menyatakan setuju bekerjasama menjadi unit analisis tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 17 Juli 2019

()
lin

SURAT PENGANTAR KUNJUNGAN RUMAH

Kepada Yth.

Bidan Maulina Hasnida

Di tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan ini saya :

Nama : Choirini Eka Nur Vadillah

NIM : 20160661015

Program Studi : D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya


yang sedang mengambil penelitian untuk Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. I dengan Odema Kaki di PMB MAULINA HASNIDA Surabaya**" bertujuan memohon ijin untuk pendampingan kunjungan rumah ke pasien Trimester 3 usia kehamilan 35-37 minggu mulai dari kehamilan hingga nifas 2 minggu.

Dengan ini surat pengantar kunjungan rumah yang saya buat. Saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb

Surabaya, 18 Juli 2019

Mahasiswa



(Choirini Eka Nur Vadillah)

**FORMULIR PENILAIAN OBSERVER
PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS**

Nama Mahasiswa Choirat Ekq
NIM 30160661015

Hari/tanggal: 27 Juli 2019
Prosedur/kasus: odema kak.

No	KOMPONEN PENILAIAN	1	2	3	4	U/C
1	Mendemonstrasikan pemahaman mahasiswa kepada pembimbing a. Menjelaskan indikasi, tujuan, komplikasi dan langkah-langkah prosedur. b. Menjelaskan anatomi dan fisiologi kepada pembimbing.				✓ ✓	
2	Melaksanakan <i>informed consent</i> a. Menjelaskan prosedur kepada pasien b. Mendapatkan persetujuan tindakan dari klien dan keluarga				✓ ✓	
3	Mendemonstrasikan persiapan prosedur yang sesuai a. Menyiapkan alat dan bahan sesuai kebutuhan b. Memposisikan klien dan menjaga privasi klien c. Melibatkan anggota keluarga klien				✓ ✓ ✓	
4	Melakukan prosedur tindakan kebidanan secara benar dan aman kepada pasien				✓	
5	Kemampuan tehnik a. Melakukan tindakan sesuai urutan b. Melakukan tindakan secara efektif c. Menggunakan waktu dan alat secara efisien			✓ ✓ ✓		
6	Tehnik aseptik a. Hand hygiene/mencuci tangan dengan benar b. Menggunakan APD dengan benar c. Menjaga kesterilan dan atau kebersihan alat dengan benar				✓ ✓ ✓	
7	Mencari Bantuan saat diperlukan					
8	Manajemen sesudah prosedur a. Menjelaskan pada pasien apa yang harus dilakukan setelah tindakan b. Memonitor hasil tindakan c. Membersihkan dan merapihkan alat dengan memperhatikan universal precaution d. Mendokumentasikan tindakan dengan benar				✓ ✓ ✓ ✓	
9	Kemampuan komunikasi terapeutik a. Memberikan kesempatan pada klien atau keluarga untuk bertanya dan menjawab pertanyaannya b. Berbicara dengan kata-kata yang mulia c. Menghindari istilah yang tidak dimengerti klien d. Mengeksplor klien dengan pertanyaan terbuka				✓ ✓ ✓ ✓	
10	Mempertimbangkan kondisi pasien a. Respek b. Empati c. Percaya kepada klien d. Sadar akan keterbatasan klien				✓ ✓ ✓ ✓	
11	Mempertimbangkan keselamatan pasien dari tahap pre interaksi-terminasi.			✓		
Jumlah skor						108
Nilai = $\frac{\text{jumlah skor}}{\text{skor maksimal}} \times 100$						$\frac{108}{122} \times 100 = 88,5\%$

1 = Melakukan kurang dari 25% dari sub komponen	2 = Melakukan 26-50% dari sub komponen	3 = Melakukan 51-75 % dari sub komponen	4 = Melakukan lebih dari 76% dari sub komponen	U/C= Unable to comment or not observed.
---	--	---	--	---



OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN ANAMNESE

Tgl. 22-07-19 Jam: 03.45
 His mulai igl. 21-07-19 Jam: 23.00
 Darah \oplus
 Lendir \oplus
 Ketuban pecah belum Jam:
 Keluhan lain:
 Tensi 120/80
 Suhu/nadi 36.7 / 84 x/m
 Oedema
 Lain-lain
 C. PEMERIKSAAN OBSTETRI
 1. Palpasi 1st kq + TFU 29 cm
 2. Djj 140 x/m
 3. His 10" 3 x. lama 35 detik
 4. VT, Tgl 22-07-19 Jam: 04.00
 5. Hasil \emptyset 3 cm 1st 50% ket \oplus , kep HII
 6. Pemeriksa:

B. KEADAAN UMUM

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

OBSERVASI KALA I (Fase Laten $\emptyset < 4$ cm.)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		Djj.	Tensi	Suhu	Nadi	VT.	Keterangan
		Depresi 1st	Lamanya						
22/07/19	05.00	3	35	136			84		
	06.00	4	35	139			84		
	07.00	4	35	140			84		
	08.00	4	45	145	110/70	36.7	88		\emptyset 3 cm eff 75% ketuban pecah \oplus Jernih spontan kep HII \oplus
	08.30	5	45	140			88		
	09.00	5	45	140			88		\emptyset 3 cm eff 100% px ingin meneran ket \oplus jernih kep HII

PARTOGRAM

Registar
Puskesmas
tubun pecah

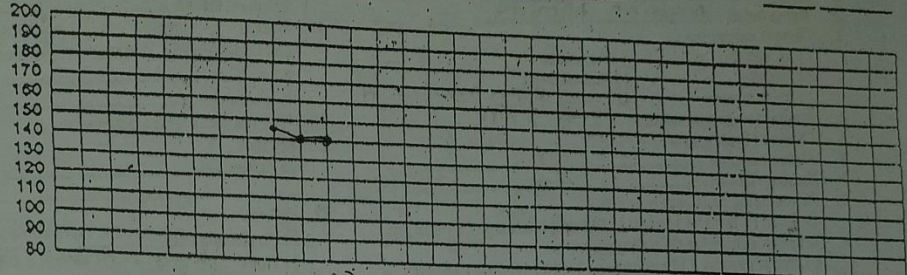
139219
Sejak jam 08:00

Nama Ibu: NY. In
Tanggal: 22-07-19

Umur: 24 th
Jam: 08:00 WIB
mulut sejak jam 23:00 WIB

G. 1 P. 0 A. 1
Alamat: Cendek 3/18

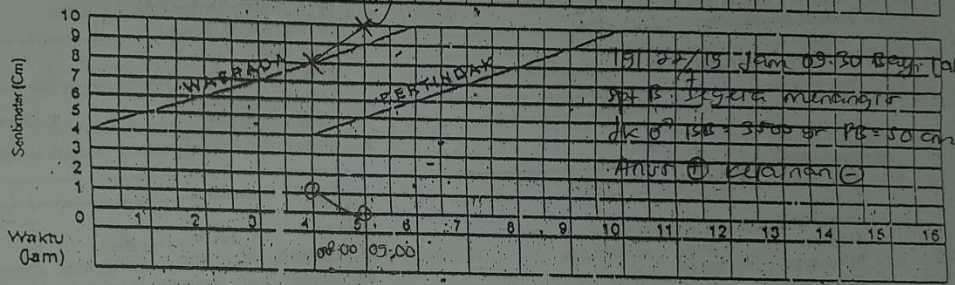
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



Air ketuban
Penyusupan

5	0
0	0

Perkiraan (cm) bila berdiri
Tinggi ke
berlantai 0



Untuk
menit



Okultasi UL
totus/menit

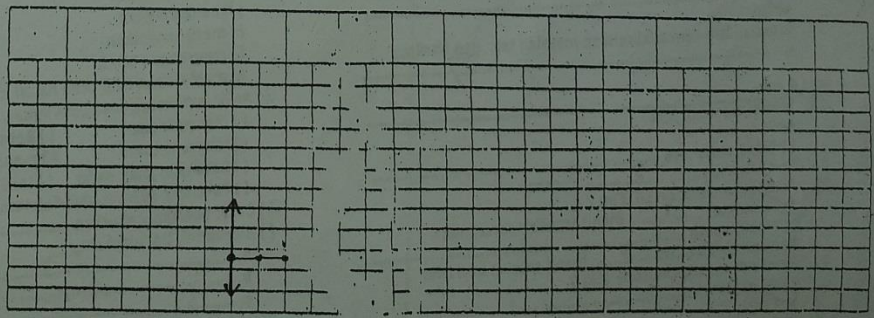
--	--

Obat dan
Calan IV

Nadi

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

Tekanan
darah



Suhu

C

36.7 C

Urin

Protein
Azeton
Volume

200CC

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 22-07-2019
- Nama Bidan : Maslina Naimas
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya Bpm. Maslina H
- Alamat tempat persalinan : ...
- Catatan () rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk
- Tempat rujukan
- Pendamping pada saat merujuk
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah Kehamilan/Persalinan Ini
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : /
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tsb.
- Hasilnya

KALA II

- Epistotomi
 - Ya, Indikasi perineum kecu
 - 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 140 x/m
- Masalah lain Penatalaksanaan masalah tsb. dan Hasilnya

KALA III

- Inisiasi menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian oksitosin 10 U/m ?
 - Ya, waktu : 5 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
 - Penjepitan tali pusat : 3 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.00	120/80	87		2 JBP	keras	korang	± 10 cc
	10.15	120/80	82		2 JBP	keras	korang	± 10 cc
	10.30	120/80	82		2 JBP	keras	korang	± 10 cc
	10.45	110/70	80		2 JBP	keras	korang	± 8 cc
2	11.15	110/80	80		2 JBP	keras	korang	± 5 cc
	11.45	110/80	80		2 JBP	keras	korang	± 5 cc

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (Intact) / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan
- Laserasi :
 - Ya, dimana : mukosa vagina, komisura portae
 - Tidak
 - keut perineum, otot perineum
- Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan dengan tanpa anestesi
 - Tidak djahit, alasan
- Atoni uteri
 - Ya, tindakan
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan 100 ml
- Masalah dan Penatalaksanaan masalah tersebut
 - Hasilnya

KALA IV

- Kondisi ibu : KU baik 120/80, TD, mmHg Nadi x/mnt nafas x/mnt
- Masalah dan Penatalaksanaan masalah tersebut

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan 4.000 gram
- Panjang badan 50 cm
- Jenis kelamin P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - Bebaskan jalan nafas
 - menghangatkan
 - Bebaskan jalan nafas
 - Lain-lain, sebutkan
 - Pakalan / selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah Jam pertama bayi lahir
 - Ya Waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, Alasan
- Masalah lain, sebutkan
 - Hasilnya

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 27-7-19	Tgl: 4-8-19	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	K2K	Baik	
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80	120/80	
Perdarahan pervaginam	-	-	
Kondisi perineum	Baik	Baik	
Tanda infeksi	-	-	
Kontraksi uteri	Keras	⊕	
Tinggi Fundus Uteri	2 Jr bawah pdk. teraba		
Lokhia	Serosa	Alba	
Pemeriksaan jalan lahir	⊕	⊕	
Pemeriksaan payudara	⊕	⊕	
Produksi ASI	⊕	⊕	
Pemberian Kapsul Vit.A	⊕	⊖	
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	⊖	⊖	
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	⊖	⊖	
Buang Air Besar (BAB)	⊕	⊕	
Buang Air Kecil (BAK)	⊕	⊕	
Memberi nasehat yaitu:			
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 daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	⊖	⊖	
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja (asi eksklusif) selama 6 bulan	✓	✓	
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress.	✓	✓	
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	⊖	⊖	

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 22-07-19 Pukul : 09.30 WIB
Umur kehamilan : Minggu
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/Lain-lain
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2
Berat Lahir : 3500 gram
Panjang Badan : 50 cm
Lingkar Kepala : 35 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Kondisi bayi saat lahir**:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Segera menangis | <input type="checkbox"/> Anggota gerak kebiruan |
| <input type="checkbox"/> Menangis beberapa saat | <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh biru |
| <input type="checkbox"/> Tidak menangis | <input type="checkbox"/> Kelainan bawaan |
| <input type="checkbox"/> Seluruh tubuh kemerahan | <input type="checkbox"/> 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

KUESIONER
IBU HAMIL DENGAN ODEMA KAKI
DI BPM MAULINA HASNIDA S.ST.,M.Kes SURABAYA

Nomor responden

Nama

: Ny . I

Umur

: 24 thn

Usia Kehamilan

: 38 minggu 1 hari

Kehamilan yang ke

: 2

A. Isilah Pertanyaan Anda di Bawah ini!

1. Keluhan yang dirasakan saat ini?

- a. Pusing
- b. Nyeri
- c. Odem
- d. Mual muntah

2. Dimana lokasi bengkak terjadi?

- a. wajah
- b. Tangan
- c. Kaki

3. Sejak kapan keluhan dirasakan?

- a. 1 Hari
- b. 2-3 Hari
- c. >4 Hari
- d. Lain-lain

4. Berapa lama kembalinya jika ditekan?

- a. 3 detik
- b. cepat

5. Kebiasaan apa yang membuat odema biasanya terjadi?

- a. Beraktivitas terlalu lama (berdiri atau duduk terlalu lama), kaki menggantung
- b. Memakai kaos kaki ketat atau sepatu berhak tinggi
- c. Sering mengonsumsi makanan yang mengandung garam

- b. Apa usaha anda untuk mengurangi keluhan tersebut?
- a. Istirahat
 - b. Berjalan jalan
 - c. mengurangi duduk dan berdiri terlalu lama
 - d. dan meninggikan posisi kaki lebih tinggi dari kepala
 - e. pijat kaki

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Choirini Eka Nur Vadillah

NIM : 20160661015

Fak/ Prog. Studi : Ilmu Kesehatan / D3 Kebidanan

Menyatakan bahwa laporan tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 27 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan,



(Choirini Eka Nur V)

NIM. 2016.0661.015

PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. I dengan Edema Kaki
di PMB Maulina Hasnida Surabaya**

**Oleh:
Choirini Eka Nur V
Nim. 20160661015**

telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya
sehingga dapat diajukan dalam Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir
Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal 27 Agustus 2019


Menyetujui,

Pembimbing I



Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes

Pembimbing II



Syuhrotut Taufiqoh, S.ST.,M.Keb

Mengetahui,
Ketua Program Studi,



Aryunani, S.ST.,M.Kes

PENGESAHAN

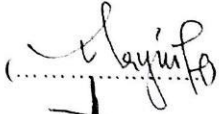

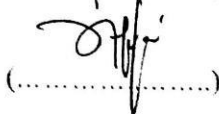
Laporan Tugas Akhir

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. I dengan Edema Kaki
di PMB Maulina Hasnida Surabaya**

**Oleh:
Choirini Eka Nur V
Nim. 20160661015**

telah dipertahankan di depan tim penguji Ujian Sidang
Laporan Tugas Akhir Pada Program Studi D3 Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal 28 Agustus 2019

Tim Penguji	Tim Penguji	Tanda tangan.
Ketua	: Aryunani, S.ST., M.Kes	()
Anggota	: Rachmawati Ika S., S.ST.,M.Kes	()
Anggota	: Syuhrotut Taufiqoh, S.ST., M.Keb	()

Mengesahkan,
Dekan



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep