

Lampiran 1



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 : 509.4/IL.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
PMB. SRI WAHYUNI, S.ST
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 : **KRISDIANA NOVITA DEVI**
NIM : 20160661020
Judul LTA : Asuhan kebidanan Continuity of Care pada Ny. X dengan pusing

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **PMB. SRI WAHYUNI, S.ST.** 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, 08 Februari 2019
Dekan

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

Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 745.1 /II.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
PMB. SRI WAHYUNI, S.ST
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

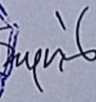

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019 :

Nama : **KRISDIANA NOVITA DEVI**
NIM : 20160661020
Judul LTA : Laporan tugas akhir asuhan kebidanan pada Ny. X dengan keluhan pusing

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **PMB. SRI WAHYUNI, S.ST.** 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, 04 Juli 2019


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

Lampiran 3



PRAKTEK BIDAN MANDIRI
Sri Wahyuni, S.ST
JL. Bulak Banteng Wetan 9 No. 51 Surabaya



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di BPM Sri Wahyuni, S.ST menerangkan bahwa :

Nama : Krisdiana Novita Devi

NIM : 20160661020

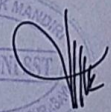
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di PMB Sri Wahyuni, S.ST dengan judul :

“ ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA Ny. M DENGAN PUSING DI BPM SRI WAHYUNI, S.ST SURABAYA ”

Pada bulan Mei sampai Juli 2019 di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 05 juli 2019


(Sri Wahyuni, S.ST)

Lampiran 4

Permohonan Menjadi Responden

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Krisdiana Novita Devi

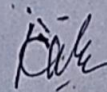
NIM : 20160661020

Saya Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang sedang melaksanakan Laporan Tugas Akhir dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY. X DENGAN PUSING"

Dengan ini kami mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut di atas. Adapun kegiatannya adalah mendampingi ibu sejak usia kehamilan $\geq 35-37$ minggu sampai 2 minggu masa nifas. Penelitian ini tidak merugikan atau membahayakan responden. Rahasia informasi dari responden akan terjaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Surabaya, Juli 2019

Hormat Saya,



Krisdiana Novita Devi

Lampiran 5

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan di bawah ini saya :

Nama : NY. N
Umur : 24 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan : SMA
Alamat : Bulak banteng madya
No. Telp : 081 931 594 847

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

Surabaya, 05 Juli 2019

Responden,

(*Neaf*)

Keterangan : * coret yang tidak perlu

Lampiran 6

**SURAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan ini :

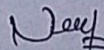
Nama : NY. N
Umur : 24 Tahun
Alamat : Bulak banteng madya
No. Tlp : 081 931 599 897

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

Nama : Krisdiana Novita Devi
NIM : 20160661020
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.X DENGAN KELUHAN PUSING", saya menyatakan setuju bekerjasama menjadi unit analisis tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 05 Juli 2019

()

Lampiran 7

SURAT PENGANTAR KUNJUNGAN RUMAH

Kepada Yth.

Bidan Sri Wahyuni, S.ST

Di tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan ini saya :

Nama : Krisdiana Novita Devi

NIM : 20160661020

Program Studi : D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya

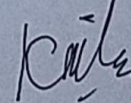
yang sedang mengambil penelitian untuk Laporan Tugas Akhir dengan judul "**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. M dengan Pusing di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya**" bertujuan memohon ijin untuk pendampingan kunjungan rumah ke pasien Trimester 3 usia kehamilan 35-37 minggu mulai dari kehamilan hingga nifas 2 minggu.

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

Wassalamualaikum wr.wb

Surabaya, 05 Juli 2019

Mahasiswa



(Krisdiana Novita Devi)



PRAKTEK BIDAN MANDIRI
Sri Wahyuni, S.ST
JL. Bulak Banteng Wetan 9 No. 51 Surabaya




SURAT KETERANGAN

Dengan ini yang bertanda tangan bidan di BPM Sri Wahyuni, S.ST Surabaya menerangkan bahwa :

Nama : Krisdiana Novita Devi
NIM : 20160661020
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 BPM Sri Wahyuni selama kehamilan sampai nifas 2 minggu. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 05 juli 2019


(Sri Wahyuni, S.ST)

Lampiran 8

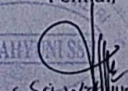
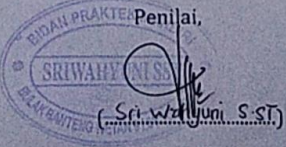
FORMULIR PENILAIAN OBSERVER
PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS

Nama Mahasiswa : Kirdiana Novita Devi
NIM : 2016 066 1020

Hari/tanggal : Jum'at / 5 Juli 2019
Prosedur/kasus : ANC

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. Membereskan dan merapikan 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						
Nilai = jumlah skor x 100						
Skor maksimal						81

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.
---	--	---	--	---

Penilai,

(Sri Wahyuni S.Si)


**FORMULIR PENILAIAN OBSERVER
PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS**

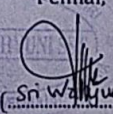
Nama Mahasiswa : Krischanza Novita Devi
NIM : 20160661020

Hari/tanggal : Rabu / 24 Juli 2019
Prosedur/kasus : INC

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						
Nilai = $\frac{\text{jumlah skor}}{\text{Skor maksimal}} \times 100$						

79

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.
---	--	---	--	---

Penilai,

Sri Wati Wini S.ST.

**FORMULIR PENILAIAN OBSERVER
PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS**

Nama Mahasiswa : Kirdiana Novita Devi
NIM : 2016061020

Hari/tanggal : Rabu / 21 Juli 2019
Prosedur/kasus : PNC

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. Membereskan 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						
Nilai = $\frac{\text{jumlah skor}}{\text{Skor maksimal}} \times 100$						81

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.
---	--	---	--	---



Lampiran 9

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

Nama: Ng. N Umur ibu: 29 Th
 Hamil ke: II Haid Terakhir tgl: 28/10 Perkiraan Persalinan tgl: 9/8/11
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu Tidak bekerja Suami Suasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	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	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tanjakan tang / vakum b. Uri drogoh c. Diben infus/Transfusi	4				
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 (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	JUMLAH SKOR			2	2	2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENG LONG	RUJUKAN		
						RGB	RRR	RTW
0-10	RBT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
11-20	RBT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
21-30	RBT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
31-40	RBT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
41-50	RBT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			

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 21/07/2010

RUJUKAN DARI: Sendiri
 2. Dukun
 3. Bidan
 4. Puskesmas

RUJUKAN KE: 1. Bidan
 2. Puskesmas
 3. Rumah Sakit

RUJUKAN:
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 3. Rujukan Tertambat (RTI)

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 Rumah bidan
 2. PolinDes
 3. Puskesmas
 4. Rumah Sakit
 5. Perjalanan

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. Perdarahan b. Preklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit

TEMPAT KEMATIAN IBU:
 1. Rumah ibu
 2. Rumah bidan
 3. PolinDes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan
 7. Lain-2

BAYI:
 1. Berat lahir 2700 gram, 34 cm
 2. Lahir hidup: Apgar Skor: 8/9
 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
 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:

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 28 - 10 - 18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 4 - 8 - 19.
 Lingkar Lengan Atas: 29 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 148 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik 3 bln.
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Dti ⊖ HT ⊖ Asma ⊖
 Riwayat Alergi: obat ⊖ makanan ⊖

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
17/12	maul, muntah	110/70	58	7 mgt	belum teraba		belum terdengar
10/19		118/79	59,5	10/11	belum teraba.		
2/3	taa	100/60	62	17/18	14cm	ball ⊕	130
17/5	pusing	100/70	65	28/29	25cm	letkep ⊕	143
11/6	taa	100/60	67	32/33	28cm	letkep ⊕	138
5/7	pusing	110/70	68	35/36	30cm	letkep ⊕	146

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ...II... Jumlah persalinan ...1... Jumlah keguguran ...0... G ...II... P ...1... A ...0...
 Jumlah anak hidup ...1... Jumlah lahir mati ...-...
 Jumlah anak lahir kurang bulan ...-... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ...3,5 th...
 Status imunisasi TT terakhir ...TTS... [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir ...Bidan...
 Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal Tindakan ...

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

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
⊖/+	MAP - 8215 POF 10 IMR 20,9	Fe, kals	Anak terpaok PKM	B. Yuni	≤ 1 bln
⊖/+	Hb - 128 G.D. ABO Red -	HbsAg NR SMAUS NR PITC NR Fe (kalk) kn		PKM Sidetopo Wtm.	1/2 ¹⁹
⊕/+		gertianun.	nutrisi tanda bahaya TM II	B. Yuni	≤ 1 bln
⊖/+		Fe, kals	- Istirahat tanda bahaya TM II	B. Yuni	≤ 1 bln
⊖/+		Fe, kals	Kontrol rutun.	B. Yuni	≤ 1 bln
⊖/+		Fe, kals	- Istirahat tanda bahaya TM II	B. Yuni	≤ 2 mgy
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

Hasil USG

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkap	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+					
-/+					
-/+					

15/6/19 no. 109/ba B. 109
lap 14 H/g k. 051017
Pp 17 7.17 v 30g
Ploc caryus /lat. wip

Indra Perdana Kusuma, Sp.ObG
Klinik Obstetri dan Ginekologi
RS. HUSADA SURABAYA

23

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali

mindray
SUCHEE AP 97% MEDA TIS 0.2
SUCHEE AP 97% MEDA TIS 0.2
1 880 7/18/08
GA 30w0d
LDD 13/08/2019

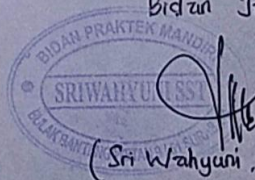
23

PENAPISAN

Nama Ny. N
 Tanggal 24 - 07 - 2019
 Jam 08.55 wib

No.	Kriteria	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah denga 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-eclampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primi para dalam fase aktif, kepala masih S/S		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi Ganda (Majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemelli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Bidan Jagu,


 (Sri Wahyuni, S.ST)

Lampiran 12

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny - N

No. Register : -

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
09.00 wib 24/19 7	TD : 110/70 mmHg N : 83 x/mnt S : 36,7°C	4 x 10' 40"	142 x/mnt	VT ϕ 5 cm, eff 50%, ketuban utuh, presentasi kepala, Utk Kadep, H II,
09.30 wib	N : 83 x/mnt	4 x 10' 40"	140 x/mnt	-
10.00 wib	N : 80 x/mnt	4 x 10' 40"	145 x/mnt	-
10.30 wib	N : 82 x/mnt	4 x 10' 45"	146 x/mnt	-
11.00 wib	N : 82 x/mnt	4 x 10' 45"	142 x/mnt	-
11.30 wib	N : 83 x/mnt	4 x 10' 45"	145 x/mnt	-
11.50 wib	N : 84 x/mnt TD : 100/70 mmHg S : 36,5°C	4 x 10' 45"	146 x/mnt	vt ϕ 9 cm, eff 90%, ketuban utuh, presentasi kepala, Utk Kadep, Hodge III
12.05 wib	TD : 100/70 mmHg N : 82 x/mnt S : 36,5°C	4 x 10' 45"	142 x/mnt	vt ϕ 10 cm, eff 100%, ketuban pecah jemih, presentasi kepala, Hodge III,

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 29 / 2 / 19 Penolong Persalinan : Sri Wahyuni
 Tempat persalinan : Rumah Ibu / Polindes / Klinik Swasta / Puskesmas lainnya *) : PMB Sri Wahyuni
 Alamat tempat persalinan : Bulak Bariteng welan gg. 9 no 51

KALA I :

Partogram melewati garis waspada
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya ?

KALA II :

Lama Kala II : 10 menit Episiotomi : (tidak/ya *), indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan : suami / keluarga / teman / dukun / tidak ada *)
 Gawat janin : miringkan ibu ke sisi kiri / minta ibu menarik napas / episiotomi *)
 Distosia bahu : manuver Mc. Robert / ibi merangkak / Lainnya :
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaannya yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya ?

KALA III :

Lama Kala III : 8 menit Jumlah perdarahan : 100 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 µ im < 2 menit ? (Ya/ Tidak *), alasan :
 Pemberian ulang oksitosin (2x) ? (Ya/ Tidak *), alasan :
 b. Penegangan tali pusat terkendali ? (Ya/ Tidak *), alasan :
 c. Masase fundus uteri ? (Ya/ Tidak *), alasan :
 Laserasi Perineum, derajat : Tindakan : Penjahitan dengan / tanpa *) anastesi
 Plasenta tidak lahir > 30 menit : mengeluarkan secara manual / merujuk *)
 Tindakan lain :
 Atonia uteri : kompresi bimanual interna / metil ergometrin 0,2 mg im / oksitosin drip *)
 Lain - lain sebutkan :
 Penatalaksanaannya yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya ?

BAYI BARU LAHIR :

Berat badan 2700 gram, panjang 50 cm, jenis kelamin (L/ P *) Nilai APGAR 8 / 9
 Pemberian ASI < 1 jam : (Ya/ Tidak *), alasan :
 Bayi lahir pucat/biru/lemas : mengeringkan / menghangatkan / bebaskan jalan napas / Stimulasi (rangsang taktil) *)
 Lain-lain, sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaannya yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya ?

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	12.23	110/70	82	36,9	2 jari ↓ pusat	Baik	Kering	10 ml
	12.35	110/70	90	/	2 jari ↓ pusat	Baik	Kering	5 ml
	12.53	110/70	80	/	2 jari ↓ pusat	Baik	Kering	5 ml
2.	13.06	110/70	80	/	2 jari ↓ pusat	Baik	Kering	5 ml
	13.38	110/70	82	36,6	2 jari ↓ pusat	Baik	30 cc	5 ml
	14.06	120/90	82	/	2 jari ↓ pusat	Baik	Kering	5 ml

Masalah Kala IV :
 Penatalaksanaannya yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya ?

Menggunakan Partogram untuk Memantau Persalinan.

*) Coret yang tidak perlu.

**GANCHART JADWAL PENELITIAN
ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA NY. N DENGAN PUSING
DI PMB SRI WAHYUNI SURABAYA
Bulan Mei s.d Juli 2019**

NO.	KEGIATAN	Mei				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal																
2.	Penyusunan instrumen penelitian																
3.	Pengambilan data																
4.	Pengolahan data																
5.	Presentasi hasil																
6.	Revisi																
7.	Penyusunan laporan																
8.	Pengumpulan laporan																




LEMBAR KONSULTASI

Nama mahasiswa : Krisdiana Novita Devi

Judul Laporan Tugas Akhir : Pusing Pada Ibu Hamil Trimester 3

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : UmiMa'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1	04/2 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Sistematika Penulisan - Urutan Pendahuluan Secara Sistematis - Bedakan antara teknik pengumpulan data & instrumen penelitian sesuai kebutuhan 		
2	21/2 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Sistematika Penulisan - Kesesuaian Daftar Pustaka - Definisi Operasional Pusing diwartakan. - Pelajari Buku Referensi 		
3	28/6 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Sistematika Tulisan - Tambahkan Teori (KFT, CFT, MFS) + Kuesioner - Definisi Operasional - Susun instrumen peneliti - Informed Consent - Chapter (media penerj. Pusing) 		

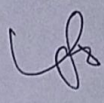



LEMBAR KONSULTASI

Nama mahasiswa : Krisdiana Novita Devi

Judul Laporan Tugas Akhir : Pusing Pada Ibu Hamil Trimester 3

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Rachmawati Ika S, S.ST., M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
	02/07	<ul style="list-style-type: none"> → jenis Refraksi Operasi → bentuk perubahan normal & lensa I-IV → bentuk mata. tabur. → fungsi & jenis lensa 		
	3/7	<ul style="list-style-type: none"> cek mata 1-2 lanjut responsi 		
	9/7	<ul style="list-style-type: none"> lanjut responsi lanjut ke 1. 		
	16/7	<ul style="list-style-type: none"> lanjut ke 2. buat pembaca hasil 		R.

LEMBAR KONSULTASI

Nama mahasiswa : Krisdiana Novita Devi

Judul Laporan Tugas Akhir : Pusing Pada Ibu Hamil Trimester 3

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

: Pembimbing 2 : Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
	22/19 /7	Rae M	f	
	29/19 /7	Rae U	f	
	30/19 /7	Rae M	d	
	1/8 /8	Rae U	f	
	6/8 /8	ae Yji	f	
	5/8 /8	ae ust Len	f	



PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

ASLI

SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI

Naskah tugas akhir / ~~skripsi / karya tulis / tesis~~*) yang diserahkan atas :

Nama : Krisdiana Novita Devi
NIM : 20160661020
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan / D3 Kebidanan
Alamat : Sidomulyo I buntu no.16 Surabaya
Judul : Asuhan Kebidanan ~~Continuity of Care~~ pada Ny. N dengan
pusing di PMB Sri Wahyuni Surabaya

telah diserahkan dan memenuhi kriteria batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan

[Signature]
Ardi S.

Surabaya, 23 Agustus 2019.

Mahasiswa,

[Signature]
Krisdiana N.D.



*) Coret yang tidak perlu



PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

ASLI

SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Krischana Novita Devi
NIM : 2016 066 1020
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan / D3 kebidanan
Alamat : Sidomulyo 1 buntu no. 16 Surabaya
No.Telp/HP : 082145 738709

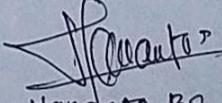
Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
Surat Keterangan ini di gunakan untuk ; *Cuti Kuliah / Pengambilan Ijazah/ Pindah Kuliah **)

Surabaya, 23-8-2019

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan

Dra. Mas'adah, M.A.

Petugas Perpustakaan,


Hananto BS.

*) . Coret yang tidak perlu