

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

Kepada Yth.
PMB. F. SRI RETNONINGTYAS, 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 : YOLANDA SOLIHATY
NIM : 20160661019
Judul LTA : Laporan tugas akhir asuhan kebidanan pada Ny. X dengan keluhan Konstipasi

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di PMB. F. SRI RETNONINGTYAS, 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, 11 Februari 2019
Wakil Dekan I,

Dr. PIPIT NESTY W. S.KM., M.Kes
NIP. 197412292005012001



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 : 732 /IL.3.AU/F/FIK/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
PMB. F. SRI RETNANINGTYAS
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 : **YOLANDA SOLIHATY**
NIM : 20160661019
Judul LTA : Asuhan kebidanan Continuity of Care dengan Konstipasi

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **PMB. F. SRI RETNONINGTYAS**. 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, 01 Juli 2019

Dekan

Dr. Mandakir, S.Kep.Ns., M.Kep,
NIP. 197403232005011002

Lampiran 3

Permohonan Menjadi Responden

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yolanda Solihaty

NIM : 20160661019

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 KONSTIPASI"

Dengan ini kami mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut di atas. Adapun kegiatannya adalah mendampingi ibu sejak masa akhir kehamilan 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, 3 Juli 2019

Hormat Saya,



Yolanda Solihaty

Lampiran 4

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini saya:

Nama : MUKAYATIN
Usia : 34
Jenis Kelamin : perempuan
Pendidikan : SMP
Alamat : Kedung Perakol no 25 B
No. Telp : 085745963847

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

Surabaya, 3 Juli 2019
Responden,

(.....)
Mukayatin

Keterangan : *coret yang tidak perlu

Lampiran 5

LEMBAR PERNYATAAN BERSEDIA DI DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MU Kayatin

Umur : 34

Alamat : Kedung pemkol 5 NO 25 B

Setelah mendapat penjelasan tentang segala sesuatu yang berhubungan dengan gambar, video dan rekaman suara bahwa akan terjamin kerahasiaannya, maka saya.

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~

Untuk dilakukan pendokumentasian dalam bentuk gambar, video, dan rekaman suara.

Surabaya,
Responden,

(*Handwritten Signature*)
MUKAYATIN

Keterangan

*Coret yang tidak perlu

umsurabaya
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

KONSTIPASI PADA KEHAMILAN



Oleh :
Yolanda Solihaty
20160661019

PRODI D3 KEBIDANAN

apa yang di maksud dengan Konstipasi pada Kehamilan ?

Konstipasi atau sembelit pada kehamilan merupakan gangguan pencernaan yang dialami ibu hamil. Keluhannya adalah mngedan terlalu kuat, feses keras, dan pengeluaran feses yang tidak sepenuhnya.

Bagaimana cara mencegah konstipasi atau sembelit ?

1. Mengonsumsi asupan tinggi serat
2. Memperbanyak minum air putih
3. Olahraga teratur
4. Tidak menunda keella ingin buang air besar
5. Menghindari ketegangan psikis seperti stress dan cemas
6. Menghindari minuman bersoda, alkohol dan kopi
7. Menghindari makan porsi besar, tetapi dianjurkan untuk makan porsi kecil dan sering

Tanda dan Gejala Konstipasi :

1. Kesulitan buang air besar
2. Buang air besar lebih sedikit dari 3 kali dalam satu minggu
3. Perasaan tidak selesai setelah buang air besar
4. Perasaan terjadi penyumbatan pada dubur



Penyebab Konstipasi pada Kehamilan

1. Meningkatnya hormon progesteron
2. Gaya hidup tidak sehat
3. Perut semakin membesar dan penekanan rektum
4. Perubahan pola makan dan kurang serat
5. Stress
6. Tidak berolahraga



Bahaya konstipasi

1. Hemoroid
2. Prolapse rectum
3. Fisura ani (luka/ lecet pada anus)
4. Feses yang terlalu keras sehingga harus dikeluarkan secara manual oleh dokter



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

Nama: M. M. Umur Ibu: 34 Th.
 Hamil ke 2, Hasil Terakhir tgl: 16/10/18 Persalinan Persalinan tgl: 23/07/19
 Pendidikan: Ibu SP Suami SM.P
 Pekerjaan: Ibu tidak bekerja Suami Suasara

I	II	III	IV				
			Tribulan				
KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	I	II	III	IV
				Skor Awal Ibu Hamil			2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kaain > 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				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. Tindakan tang / vakum	4					
	b. UH drogoh	4					
	c. Diben intusi/Transfusi	4					
	10	Pernah Obesitas Besar	6				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		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				
III	17	Letak Bungsang	6				
	18	Letak Lintang	6				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	6				
	20	Pelebaran serviks / Kelejang 2	8				
JUMLAH SKOR							6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL. RISIKO	PEPS & WATA	PERSALINAN DENGAN RISIKO				
			RUJUKAN	TEMPAT	PEKJ LUGG	RUJUKAN	
					RBB	TRB	RTW
3	KR	BDSW	TRDAN	RUMAH IBU	BIDAN		
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PM	POLINDES	BIDAN DOKTER		
10	KRT	DOKTER	BIDAN SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : 17/07/19

RUJUKAN DARI : 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

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

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

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

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lini-2
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Besar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Midup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Pre-eclampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain 2
TEMPAT KEWATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI : 1. Berat lahir > 4000 gram Laki-laki Perempuan 2. Lahir tidak Appar Skor 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian umur ... hr, penyebab 5. Kelainan bawaan tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab
 Pemberian ASI 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G. P. J. A. O.
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir tahun (♀ 12-14)
 Status imunisasi TT terakhir bulan/tahun
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir* : Spontan/Normal Tindakan

* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kali Bergak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi nutrisi, asupan balok)	Kesahat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
0/+		B6 Calgear	W PKM 4/ penkita lab	B PM Retno	29/19
0/+		zinc obat sakit	keperawatan di rumah	PMB Retno	24/19
-/+	timasidip orang tak banyak mari B6 & mag	zinc obat sakit	keperawatan di rumah	B PM Retno	28/19
-/+		asam folat vitamin	nutrisi 12 Maret	PMB Retno	24/19
0/+		zinc obat sakit	keperawatan di rumah	PMB Retno	31/19
-/+		Fe, vit-c vitamin	keperawatan di rumah	PMB Retno	22/19
0/+		Fe vit-c gastroprotektik	keperawatan di rumah	PMB Retno	27/19
-/+		Fe, vit-c vitamin	keperawatan di rumah	PMB Retno	7/19
0/+		Vitamin 1 lack vit-B1, ebanen	keperawatan di rumah	PMB Retno	10/19

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 16-10-2018
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 28-07-2019
 Lingkar Lengan Atas: 31,5 cm; KEK (✓) Non KEK (✓) Tinggi Badan: 150 cm
 Colongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: HT, Jantung
 Riwayat Alergi: 0

Tgl	Keluhan Selarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (kep/Su/L)	Denyut Jantung Janin/ Menit
29/16	Mual	90/80	56	10/4 mg	-	Ball 0	-
21/17	t.a.a	110/70	56	15 mg	13 cm	kep-u	130/m
21/17	t.a.a	100/80	61	18/10 mg	15 cm	kep-u	140/m
28/17	t.a.a	100/80	63,5	23	18	kep-u	130/m
24/17	konstipasi	100/70	63,9	27 mg	20 cm	kep-u	140/m
19/18	t.a.a	100/80	64	30/31	23	kep-u	140/m
31/18	t.a.a	110/70	64,3	32 mg	26 cm	kep-u	140/m
27/19	t.a.a	110/80	64,7	35 mg	28 cm	kep-u	140/m
30/19	t.a.a	110/80	65,6	36 mg	30 cm	kep-u	140/m
03/19	konstipasi	110/80	65,8	37 mg	30 cm	kep-u	140/m
10/19	t.a.a	110/80	67,2	37/38	31 cm	kep-u	140/m

Lampiran 9

Lembar penapisan

No	penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan <37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah disertai dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (usia kehamilan <37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/ gejala infeksi		✓
10.	Preeklamsi/ hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi tfu 40 atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kala I persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemelli		✓
17.	Tali pusat menumbun		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 10

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

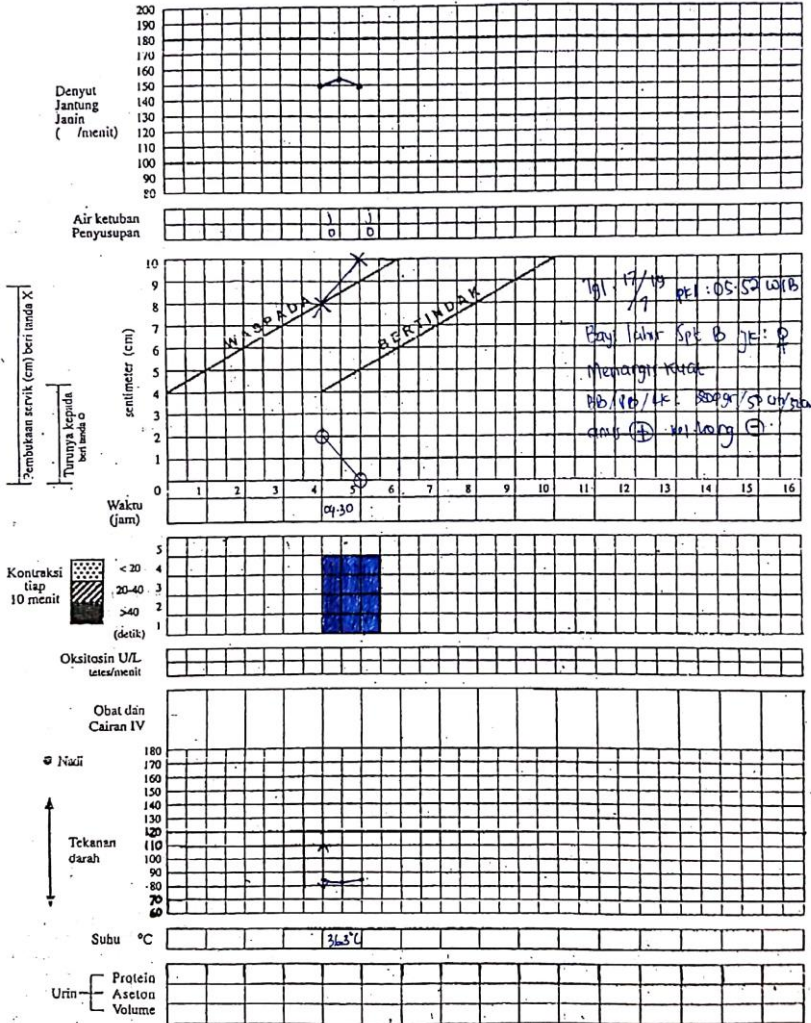
Nama Pasien : Rly. M
 No Register : 115 / 19
 Tanggal : 16 - 7 - 2019

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
23.20 WIB	TD : 110/80 mmHg M : 80 %/m RR : 20 %/m S : 36,5°C	3 x 10' / 25"	⊕ 148 %/m	∅ 3 cm, eft 30% ket ⊕ letkep H I
00.20 WIB	M : 82 %/m	3 x 10' / 35"	⊕ 148 %/m	
01.20 WIB	M : 82 %/m	3 x 10' / 40"	⊕ 145 %/m	
02.20 WIB	M : 84 %/m	3 x 10' / 40"	⊕ 148 %/m	
03.20 WIB	TD : 110/80 mmHg M : 82 %/m RR : 21 %/m S : 36,3°C	4 x 10' / 45"	⊕ 150 %/m	
04.30 WIB	M : 82 %/m	4 x 10' / 45"	⊕ 150 %/m	∅ 8 cm, eft 75% ket ⊖, letkep H I
05.00 WIB	M : 81 %/m	4 x 10' / 45"	⊕ 152 %/m	
05.15 WIB		4 x 10' / 45"	⊕ 150 %/m	∅ 10 cm eft 100% ket ⊖ ket H I

Lampiran 11

PARTOGRAF

No. Registrasi: Nama Ibu: Py. M Umur: 34 th G: II P: I A: 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 17-7-2019 Jam: 04:30 WIB
 Ketuban pecah sejak jam: _____ Miles sejak jam: 21:30 WIB (14-07-19)



Asuhan Persalinan Normal

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 17-1-2018
- Nama bidan: S. Petroningtyas & Atbid Hanah Yolanda
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: PNB Retno
- Alamat tempat persalinan: Jl. Kawi Keping Jaya
- 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:
 - Gawadarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Ya Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: perineum tebal, curam bayi besar
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat Junin:
 - 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: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: ...
- Penjepitan tali pusat: ... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - 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	06-17 WIB	110/70 mmHg	82/m	36,2°C	2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc
	06-32 WIB	110/70 mmHg	82/m		2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc
	06-47 WIB	100/70 mmHg	84/m		2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc
2	07-02 WIB	110/80 mmHg	82/m	36,6°C	2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc
	07-32 WIB	110/80 mmHg	82/m		2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc
	08-02 WIB	110/80 mmHg	82/m		2 jari & 1st	keras	terang	1-10 cc

Kala Satu Persalinan

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (Intact): Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Vulva, perineum, mukosa vagina eksterior
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Aloria uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU ^{baik} TD ^{120/80 mmHg} Nadi: ^{80x/mnt} Napas: ^{21x/mnt}
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: L (AK)
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang lakrit
 - pakain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Aktifitas ringan / pucat/Skrutemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang lakrit
 - lain-lain, sebutkan:
 - bebaskan jalan napas
 - pakain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: ... menit setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 12

FORMULIR PENILAIAN OBSERVER
PENGAMBILAN DATA UNIT ANALISIS

Nama Mahasiswa : YOLANDA SOLIHATY
NIM : 20160661019

Hari/tanggal: 17 Juli 2019
Prosedur/kasus: ANC /MC/ PRC

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 = jumlah skor x 100						
Skor maksimal						

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 14

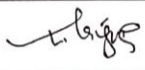
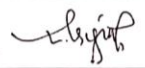
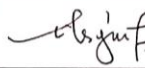
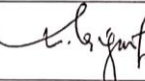



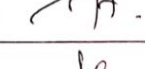
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Yolanda Solihaty

NIM : 20160661019

Nama Pembimbing I : Aryunani, S.ST., M.Kes

Nama Pembimbing II : Fulatul Anifah, S.ST., M.Keb

No.	Tanggal	Pembahasan	TTD Pembimbing
1.	30-1-2019.	Revisi bab 1. Lihat selengkap, trjramu dll Bab 2.	
2.	21/2 2019.	- lanjutkan bab 2. - Siapkan instrumen pend	
3.	25/2 2019.	- Revisi bab 1, 2. - lanjutkan instrumen pend	
4.	28/6 2019.	- Aor. Ambil kues.	
5.	03/07 2019	- Proses pengisian data. - Data objektif	
6.	25/07 2019	Penulisan	
7.	30/07 2019.	Revisi pembahasan	
8.	4/8 2019	Revisi kasus	
9.	9/8 2019.	Revisi tata nris + pembahasan	