

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 : 610.3/II.3.AU/F/FIK/2020
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Ibu Hanik Dasiyem, AMd.Keb

Di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020 :

Nama : **Nani' Dian Ningrum**
NIM : 20170661013
Judul LTA : Asuhan kebidanan *Continuity of Care* Pada Ibu Hamil dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 4 minggu di PMB. Hanik Dasiyem, AMd.Keb dengan alamat Ds. Banjarejo RT.03 RW. 01 Kec. Kedungpring Kab. Lamongan. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 08 April 2020

Dekan FIK,



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

Lampiran 2



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
Hanik Dasiyem, Amd Keb
Desa Banjarejo Rt 03 Rw 01 Kecamatan Kedungpring
Kabupaten Lamongan



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di PMB Hanik Dasiyem menyatakan bahwa :

Nama : Nani' Dian Ningrum
NIM : 20170661013
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah Menyatakan melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir yang berjudul :
**"ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA Ny. W DENGAN NYERI
PUNGGUNG DI PMB HANIK DASIYEM Amd Keb LAMONGAN"**

Pada bulan April Hingga Mei 2020 di PMB Hanik Dasiyem Amd Keb Lamongan.
Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lamongan, 03 Agustus 2020

Yang bertanda tangan
BIDAN PRAKTIK MANDIRI

BIDAN

HANIK D, Amd. Keb, SKM
DS. BANJAREJO, KEC. KEDUNGPRING

(Hanik Dasiyem, Amd, Keb)

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamualaikum wr wb

Dengan ini saya,

Nama : Nani' Dian Ningrum

Nim : 20170661013

Status : Mahasiswa program studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhamadiyah Surabaya.

Tujuan : Memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil sampai bersalin dengan
keluhan Nyeri punggung untuk laporan tugas akhir.

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir maka saya akan memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dimulai saat masa kehamilan trimester 3, sampai persalinan. Apabila ibu bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini, maka kami mohon ibu bersedia menandatangani surat persetujuan sebagaimana terlampir. Atas kerjasama saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr wb

Lamongan, 12 April 2020

Peneliti



Nani' Dian Ningrum

Lampiran 4

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Wati Rahayu
Usia : 29 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan : SMA
Alamat : Kemiri Lamongan
No.Telp : 08578567xxxx

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

Setelah mendapatkan keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan dan manfaat dalam studi kasus ini, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dalam keikutsertaan, maka saya bersedia/tidak bersedia untuk didampingi pada masa kehamilan sampai persalinan dalam penyelesaian tugas akhir yang berjudul ;

“Asuhan Kebidanan *Continuity of Care* pada Ny. “W” dengan Nyeri Punggung Di PMB Hanik Dasiyem, Amd.Keb, S.K.M di Lamongan “ .

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

Lamongan, 12 April 2020

Responden



Wati Rahayu

Lampiran 5

**FORMAT PENILAIAN PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nani' Dian Ningrum
 NIM : 20170661013
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "W" Dengan Nyeri Punggung di PMB Hanik Dasiyem, Amd Keb Lamongan

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data	85	
2	Interpretasi data dasar	85	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	85	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	85	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Penatalaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi	85	
N = Total Nilai x 7/100			

Lamongan, 03 Agustus 2020
 BIDAN PRAKTEK MANDIRI
BIDAN
 HANIK D. Amd. Keb., SKM
 DS. BANJARAN - KEC. KEDUNGPRING
 (Hanik Dasiyem, Amd. Keb)

Lampiran 6

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

Nama : Ny. Wati Rahayu Umur Ibu : 29 Th.
 Hamil ke : 1 Haid terakhir tgl : 22-07-19 Perkiraan persalinan tgl : 29-04-20
 Pendidikan ibu : SM Suami : SMA
 Pekerjaan ibu : PKT Suami : Wiranwasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 Th	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 Th	4				
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri diroboh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	hamil Kembar air (hidraminon)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17. Letak sungsang	8					
	18. Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN			
						RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain

Lampiran 8

PENAPISAN

Nama : Ny "W"

Tanggal : Jumat 01 Mei 2020

J a n :

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginal		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre - eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi para dalam fase aktif: kepala masih 5 / 5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau kemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga

Lampiran 9

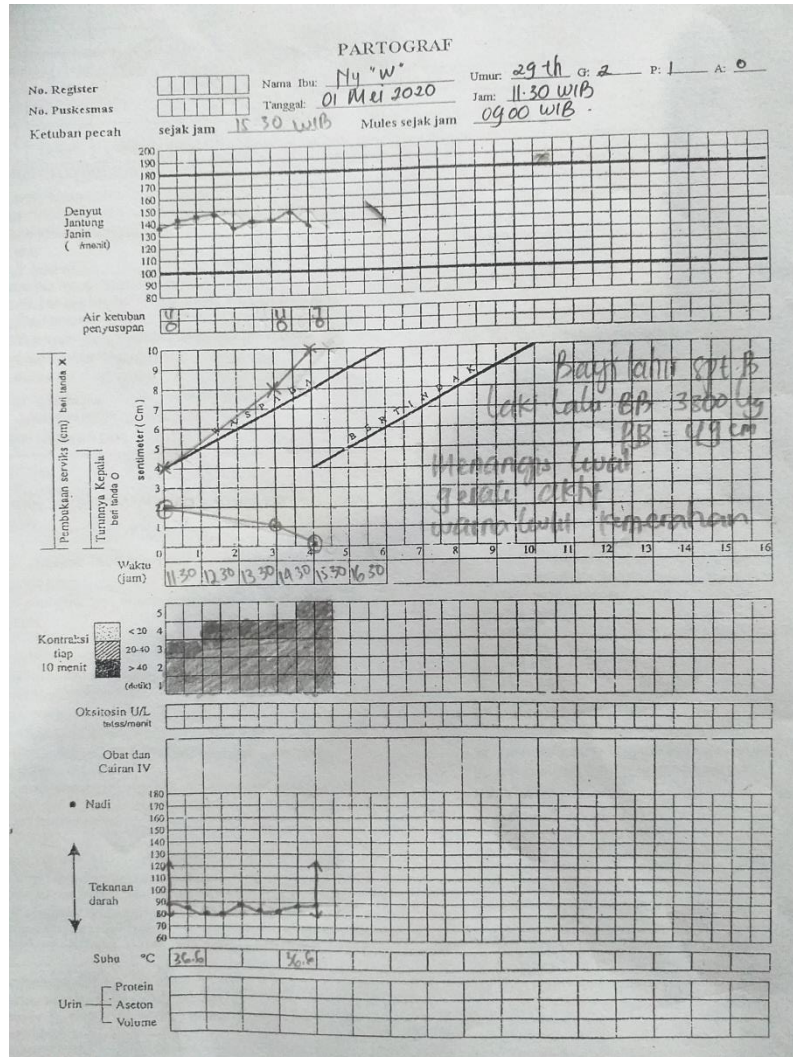
LEMBAR OBSERVASI

Nama pasien : Ny "w"

No. Register :

Waktu	TTV	HIS	DJJ	Keterangan (hasil VT)
01-05-2020 11.30	TD : 120/80 mmHg M : 88 x/m S : 36.6°C RR : 20 x/m	3x10'35"	138 x/m	∅ 4 cm. cf : 35% Kep : Hodge 2
12.00	M : 85 x/m	3x10'40"	142 x/m	
12.30	M : 80 x/m	4x10'40"	145 x/m	
13.00	M : 80 x/m	4x10'40"	144 x/m	
13.30	M : 88 x/m	4x10'45"	136 x/m	
14.00	M : 84 x/m	4x10'45"	140 x/m	
14.30	M : 82 x/m TD : 100/90 mmHg S : 36.6°C RR : 20 x/m	4x10'45"	140 x/m	∅ 8 cm cf 75% Kep : Hodge 3
15.00	M : 88 x/m	5x10'50"	148 x/m	
15.30	M : 89 x/m	5x10'50"	138 x/m	∅ 10 cm cf 100% Kep : Hodge 4 Keluban pecah spontan

Lampiran 10



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 01-03-2020
- Nama bidan: Hanie Daryem
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: UMB
- Alamat tempat persalinan: Desa: Banjarjo Lamongan
- 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:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten:
- Perlu intervensi: Y / T
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- 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, hasilnya:
 - Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Injeksi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Uteri	Σ darah keluar
1	17:00	100/90	84	36,7	2 jari bawah Pst	leeras	lepong	500
	17:15	100/80	88		2 jari bawah Pst	keras	lepong	
	17:45	100/80	80		2 jari bawah Pst	keras	lepong	
2	18:00	100/80	80	36,5	2 jari bawah Pst	keras	lepong	500
	18:30	100/80	88		2 jari bawah Pst	keras	lepong	
	19:00	110/90	88		2 jari bawah Pst	keras	lepong	

Gambar 2-7. Halaman 2 Partoerf

- 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:
 - Tidak
 - Ya, dimana:
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1/0 3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 - Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
 - Jumlah darah yg keluar/perdarahan:
 - Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya:
- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU baik TD 100/90 mmHg Nad 62 /mnt Napas 20 /mnt
 - Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya:
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3500 gram
 - Panjang badan: 49 cm
 - Jenis kelamin: P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - IMD atau naturi menyusui segera
 - tetes mata profilaksis, vitamin K1, imunisasi Hepatitis B
 - Asfiksia, tindakan:
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - rangsangan taktil
 - ventilasi positif (jika perlu)
 - asuhan pascareusitasi
 - lain-lain, sebutkan:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi: ya tidak, tindakan:
 - Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Penatalaksanaan dan Hasilnya:

Lampiran 11

Lembar Skala Nyeri

Nama : Ny "W"
Usia : 29 th
Hari, Tanggal : Minggu, 12 April 2020

Skala Nyeri Numerik

0 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tidak Ada Nyeri	Nyeri Sedang	Nyeri Paling Berat
-----------------	--------------	--------------------

Skala nyeri (*Numeric Rating Scale*) :

- a) 0 : Tidak ada nyeri
- b) 1-3 : Nyeri ringan
- c) 4-6 : Nyeri sedang
- d) 7-9 : Nyeri berat
- e) 10 : Nyeri paling berat

Keterangan :

.....
Nyeri sedang karena hok mengganggu aktifitas
.....


Lampiran 12

Secara umum nyeri terbagi menjadi nyeri ringan, nyeri sedang, nyeri berat. Jika skal nyeri didasari pada pernyataan maka metoda numeric rating scale ini didasari pada skala angka 1-10 untuk menggambarkan kualitas nyeri dirasakan pasien sebagai berikut :

0	: Tidak ada nyeri
1-3	: Nyeri ringan
4-6	: Nyeri sedang
7-9	: Nyeri berat
10	: Nyeri paling

CARA MENGATASI NYERI PUNGGUNG SAAT HAMIL

- Mandi berendam dengan air hangat
- Tidur beralaskan matras dan posisikan diri rekumben lateral dengan meletakkan bantal penyokong di punggung dan kaki, gunakan teknik relaksasi
- Hindari memutar, menekuk, meregangkan tubuh secara berlebihan, berdiri, atau berjalan berlebihan
- Ketika berdiri lama istirahatkan satu kaki pada bangku yang rendah kemudian tinggikan lutut lebih tinggi dari punggung tegak menempel pada sandaran kursi.




NYERI PUNGGUNG
PADA
KEHAMILAN TRIMESTER
III

OLEH :

NANI DIAN NINGRUM
(20170661013)

PRODI DIII KESIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMADIYAH
SURABAYA
2019



NYERI PADA PUNGGUNG SAAT HAMIL

Nyeri punggung adalah gangguan yang umum terjadi pada ibu hamil. Nyeri punggung bawah sangat sering terjadi dalam kehamilan sehingga digambarkan sebagai salah satu gangguan minor dalam kehamilan. Nyeri biasanya terasa di punggung bagian bawah, terkadang menyebar ke bokong dan paha, dan terkadang turun ke kaki.

Penyebab nyeri pada punggung saat hamil

- 1. Perubahan hormon**
Tulang dan sendi terhubung oleh jaringan ikat yang disebut ligamen. Ligamen dan otot yang menopang tulang belakang juga turut terkena dampak hormon tersebut. Akibatnya, ligamen dan otot di sekitar panggul menjadi longgar, sehingga muncul rasa nyeri di punggung.
- 2. Pertambahan berat badan**
Ibu hamil yang sehat akan mengalami kenaikan berat badan. Tulang belakang yang bertugas menopang tubuh akan terbebani dengan pertambahan berat ini. Hal ini menimbulkan rasa sakit pada panggul dan punggung, khususnya punggung bagian bawah.
- 3. Pertumbuhan bayi**
Makin bertambah usia kandungan, ukuran janin semakin membesar, begitu juga dengan rahim. Pertumbuhan janin dan rahim akan menekan pembuluh darah dan saraf di area panggul dan punggung, sehingga bagian ini terasa nyeri.

- 4. Perubahan postur tubuh**
Kehamilan bisa menggeser titik berat atau pusat gravitasi tubuh, sehingga postur tubuh, cara berjalan, cara duduk, dan posisi tidur berubah. Selain itu, postur tubuh yang salah, berdiri terlalu lama, dan membungkuk untuk mengambil benda juga dapat memperparah sakit punggung.
- 5. Stres**
Stres saat hamil, baik stres fisik maupun emosional, dapat menyebabkan ketegangan otot di punggung. Ditambah lagi efek hormon relaksin yang melemaskan persendian dan ligamen. Saat stres meningkat, sangat mungkin punggung akan terasa semakin nyeri.
- 6. Jarang berolahraga**
Suatu penelitian mengungkapkan bahwa wanita hamil yang jarang berolahraga lebih berisiko untuk mengalami sakit punggung. Hal ini diduga karena jarang berolahraga dapat membuat otot dan sendi di panggul atau punggung menjadi lebih lemah.

Lampiran 13

Pengkajian Awal



Kunjungan Rumah 1



Persalinan







Lampiran 14

Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nani Dian Ningrum
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care pada Ny. X dengan Nyeri Punggung
 Nama Pembimbing : Umi Ma'rifah. S.ST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Kamis 29 Agustus 2019	- Penulisan judul - Kalimat pertama pada Pendahuluan - skala data - cara mengatasi nyeri punggung - Penulisan nama penulis - Rata kanan - kiri		
2.	Selasa 03 September 2019	- Daftar Isi - Sanchast - penulisan latar belakang - Daftar pustaka - Data operasional - Penulisan gelar		
3.	Jumat 27 September 2019	Revisi → Definisi operasional → Tinjauan umum di bawah sumber → Pengambilan data awal → Check list Revisi - detail revisi.		
4.	16/2019 /16	→ Sistematis Tesis + Daftar Pustaka		

→ Ulangi Sistem Tinjauan umum.
 → Ulangi, 2/8/2019






LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nani' Dian Ningrum

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny. X dengan Nyeri Punggung

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

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
	24/10 2019	<ul style="list-style-type: none"> → Sistem kerja tulis → Revisi operasional → Tinjauan part Sesuai + Lespi → Daftar part → Instrumen Pengas as keb. Lehamika → Leaflet nyeri punggung → Lembar Informed. Cancer. 		
	31/10 2019	<ul style="list-style-type: none"> → Lespi Tinjau part → Revisi Daftar part → Susun Instrumen Penelitian → Revisi Data awal - Informed c → Leaflet (Med. edukasi) 		
	11/11 2019	<ul style="list-style-type: none"> → Revisi Daftar Pengumpul awal → Susun Instrumen Penelitian → Leaflet (Medis Penelitian) 		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nani' Dian Ningrum

Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Ny "X" dengan Nyeri punggung

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

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
	22/11 2015	Revisi Konsep Teori nyeri punggung	Umi	



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

ENDORSEMENT LETTER

394/PB-UMS/EL/IX/2020

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

Title : Midwifery care by Continuity of Care at Mrs. "W" with Back Pain
at PMB Hanik Dasiyem Lamongan
Student's name : Nani 'Dian Ningrum
Reg. Number : 20170661013
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 9 September 2020

Chair

Waode Hamsia, M.Pd