

LAMPIRAN

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Siti ROPYAH
 Tempat/Tgl. lahir : 40 TH
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 12 tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN :

Nama Suami : SUGENG RIYADI
 Tempat/Tgl. lahir : 46 TH
 Agama : ISLAM
 Pendidikan :
 Golongan Darah : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan : SWASTA

Alamat Rumah : ADIREJO DSJ
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota : PEKALONGAN
 No. Telp. yang bisa dihubungi : LANTAU TIMUR

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke :
 No. Akte Kelahiran :
 dari : L/P*
 anak

*Lingkari yang sesuai

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 28-6-2010
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 5-4-2011
 Lingkar Lengan Atas : 29 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan : 150 cm
 Golongan Darah :
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : suamikan 3 bulan
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Alergi :

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
27/10/11	Muntah & Nang	120/80	54 ± 15	38 ⁺ smpt			
28/10/11	T.a.k	120/80	55 ± 19	41 ⁺ smpt			
5/11/11	Perut penuh	120/80	56 kg + 21 mg	38 ⁺ smpt			
25/11/11	T.a.k	110/70	58 kg	21 mg	28 ⁺ smpt		
25/11/12	t.a.k	130/80	62	25 mg	17 cm	kep	132 x/1'
27/11/11							
29/11/11	Pusing sakit kepala	110/80	62	30 mg	23 cm	kep	142 x/1'
3/12/11	Pusing sakit kepala	140/90	62	31 mg	23 cm	kep	140 x/1'
10/12/11	Sakit kepala	130/90	63	32 mg	24 cm	kep	145 x/1'
19/12/11	T.A.K	120/80	63	33 mg	24 cm	kep	142 x/1'
29/12/11	T.A.K	120/80	64	34 mg	25 cm	kep	144 x/1'

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G. Z. P. L. A. G.
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 12 HTP
 Status imunisasi TT terakhir 12 (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, umpat baik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-) +	-	- As. Fotat	Makan enak	Sulas/BPM	
(-) +	-	- Fe xxx Tab - LC x Tab	- kontrol tekanan darah - kontrol gula & berat	Sulas/BPM	
(-) +	-	Fe, Lc	- minum suppot - makan sayur - minum	Plempel	
(-) +	-	Schwela Calcifar			
- (+)	-	Fe	- cek Leuk + protein urine	Sulas & BPM	
- (+)	Hb 9,6 (-) Hb 10,5 (-)	Protein (+) Hb - 13,3 g/dl			
- (+)	Protein (+) Hb - 13,3 g/dl	Fe xxx Tab LC xxx Tab	- kontrol tekanan darah - kontrol gula & berat	Sulas/BPM	
- (+)	Protein (+)		- kontrol tekanan darah - kontrol gula & berat	BPM Sulas	
- (+)	Protein (+)		- kontrol tekanan darah - kontrol gula & berat	BPM Sulas	
(-) +	Protein (-)		kontrol gula	BPM Sulas	
(-) +	Protein (-)		kontrol gula	BPM Sulas	









DAFTAR TILIK
PERAWATAN PAYUDARA

NO	BUTIR YANG DINILAI	PENILAIAN		
		10	20	3
1.	Persiapan alat dan bahan: <ul style="list-style-type: none"> • Kapas dalam kom kecil • Minyak masak steril/baby oil • Baju ganti 1 set • Waslap 2 buah • Handuk besar 2 buah • Bengkok 1 buah • Tempat pakaian kotor 	✓	✓	
2.	Persiapan ruangan <ul style="list-style-type: none"> • Ruangan tertutup • Pencahayaan cukup 	✓	✓	
3.	Persiapan petugas <ul style="list-style-type: none"> • Melepas semua perhiasan • Mencuci tangan • Mengeringkan dengan handuk • Petugas berada disebelah kanan pasien 	✓	✓	
4.	Bantu ibu membuka pakaian bagian atas dan pakaian dalam secara sopan, letakkan anduk dibahu dan pangkuan ibu	✓	✓	
5.	Berikan kompres dengan kapas yang telah diberi baby oil pada puting susu selama 2-5 menit	✓	✓	
6.	Bersihkan puting susu dari kotoran secara memutar searah jarum jam dengan perlahan-lahan	✓	✓	
7.	Oleskan baby oil pada kedua tangan pemeriksa	✓	✓	
8.	Kedua tangan jari telunjuk diletakkan dibawah puting susu yang menonjol, ibu jari memutar puting kearah dalam dan luar sebanyak 20-30 kali	✓	✓	

9.	Ibu jari tangan kanan dan tangan kiri diletakkan disisi puting susu yang tenggelam lalu diregangkan dan diangkat sebanyak 20-30 kali	-	-	
10.	Kedua payudara diurut dari pangkal payudara kearah puting sebanyak 20-30 kali	✓	✓	
11.	Kedua payudara dibersihkan dengan air bersih dengan menggunakan waslap lalu kerigkan dengan handuk bersih	✓	✓	
12.	Bantu ibu mengenakan pakaian kembali	✓	✓	
13.	Bereskan alat dan perlengkapan	✓	✓	
14.	Cuci tangan kembali	✓	✓	
JUMLAH		13	13	

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Rodyah
Usia : 40 tahun
Alamat : Adirejo Dusun V, Pekalongan, Lampung Timur
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Kartu Identitas : Ny. S

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan yaitu pemeriksaan pada ibu hamil dengan preeklampsia ringan.

Persetujuan ini saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Eka Komala Sari
NIM : 1815471008
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan kehamilan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap kehamilannya sebaik mungkin, dan menghindari kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum di kemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksa dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



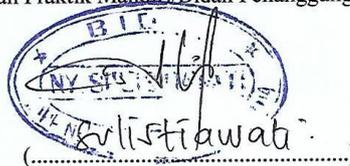
(Eka Komala Sari)

Yang Memberi Persetujuan



(Siti Rodyah)

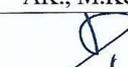
Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab

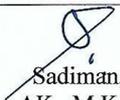
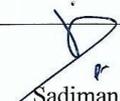
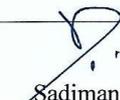
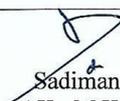


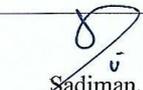
(M. N. H. R. I. S. T. I. W. A. B.)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Eka Komala Sari
 NIM : 1815471008
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Preeklamsia Ringan di TPMB Pekalongan, Lampung Timur
 Pembimbing I : Yulawati, S.Pd., M.Kes
 Pembimbing II : Sadiman, AK., M.Kes

No	Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	20 Januari 2021	Pengajuan Judul	Perbaikan judul sesuaikan dengan masalah	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
2.	26 Januari 2021	Perbaikan judul	ACC judul & buat BAB I	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
3.	27 Januari 2021	Pengajuan Judul	Perbaikan judul sesuaikan dengan masalah		 Sadiman, AK., M.Kes
4.	29 Januari 2021	Perbaikan judul	ACC judul & buat BAB I		 Sadiman, AK., M.Kes
5.	05 Februari 2021	Pengajuan BAB I	Perbaiki BAB I	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
6.	10 Februari 2021	BAB I	Perbaiki BAB I	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	
7.	15 Februari 2021	Pengajuan BAB I	Perbaikan BAB I sesuai masalah, perbaiki sesuai pedoman		 Sadiman, AK., M.Kes
8.	23 Februari 2021	Perbaikan BAB I & pengajuan BAB II	ACC BAB I & perbaiki BAB II	 Yulawati, S.Pd., M.Kes	

9.	29 Februari 2021	BAB II	Perbaikan BAB II sesuai dengan pedoman	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
10.	03 Maret 2021	Perbaikan BAB I & pengajuan BAB II	ACC BAB I & perbaiki BAB II		 Sadiman, AK., M.Kes
11.	09 Maret 2021	Perbaikan BAB II dan pengajuan BAB III	ACC BAB II & perbaiki BAB III	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
12.	15 Maret 2021	Perbaikan BAB II dan pengajuan BAB III	ACC BAB II & perbaiki BAB III		 Sadiman, AK., M.Kes
13.	16 Maret 2021	Perbaikan BAB III	Perbaiki BAB III sesuai masalah	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
14.	21 Maret 2021	Perbaikan BAB III dan pengajuan BAB IV	ACC BAB III & perbaiki BAB IV		 Sadiman, AK., M.Kes
15.	22 Maret 2021	Perbaikan BAB III dan pengajuan BAB IV	ACC BAB III & perbaiki BAB IV	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
16.	05 April 2021	Perbaikan BAB IV	ACC BAB IV		 Sadiman, AK., M.Kes
17.	13 April 2021	BAB IV	Perbaikan BAB IV sesuai dengan pedoman	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
18.	20 April 2021	Perbaikan BAB IV dan pengajuan BAB V	ACC BAB IV & perbaiki BAB V	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	
19.	26 April 2021	BAB V	ACC BAB V	 Yuliawati, S.Pd., M.Kes	

20.	03 Mei 2021	BAB V	ACC BAB V		 Sadiman, AK., M.Kes
-----	----------------	-------	-----------	--	---

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 197204031993022001