

## Lampiran 1

### KRONOLOGIS KASUS

Pasien Ny.K G4P2A1 menurut HPHT usia kehamilan 34 minggu 5 hari, menurut USG 36 minggu 2 hari dengan indikasi premature kontraksi datang ke PMB Bidan S pukul 03.20 WIB tanggal 26 Februari 2020 didampingi oleh suami. Dan diterima oleh Bidan S dan Mahasiswa. Diketahui HPHT Ny. K adalah 26 Juni 2019 dan TP : 03 April 2020. Dari hasil buku KIA diketahui ibu melakukan ANC selama kehamilan 7 kali dan status imunisasi TT adalah TT3. Diketahui bahwa anak pertama ibu pada saat kehamilan dan persalinan memiliki kurang bulan/kelahiran preterm dan anak kedua keguguran di umur 2 bulan karna ibu kelelahan.

Lalu mahasiswa melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital TD : 110/80 mmHg, N : 82x/menit, R: 21x/menit, S: 36,6C , TFU: 31 cm, Djj : 144x/menit, PD : Pembukaan 9 cm ketuban utuh penurunan H.III-IV His 5x10/menit. Protein urine (-) dan di cek hb hasilnya 10,6 gr%. Bidan S memberitahu kepada ibu bahwa ibu telah memasuki fase persalinan saat ini pembukaan 9 cm. Bidan S tidak melakukan rujukan dikarenakan pembukaan sudah 9 cm dan bidan S melihat umur kehamilan yang sudah mendekati 37 minggu. Dan terlihat tinggi fundus Ny. K 31 cm dan diperkirakan timbangan berat janin 3100 gram. Setelah melakukan persiapan persalinan menjelang 25 menit kemudian, pembukaan sudah lengkap dan ketuban pecah jernih secara spontan. Dan bayi lahir pukul 03.50 WIB tidak menangis, tonus otot lemah dan warna kemerahan, BB 3100 gram dan PB 48 cm. Bayi dilakukan suction dan mempertahankan suhu tubuh bayi. Di observasi 1 menit pertama nafas bayi kurang dari nilai normal yaitu 108x/menit dan bayi pun segera dirujuk. Setelah lima menit kemudian bayi di observasi kembali dan hasilnya normal yaitu 126x/menit

## Lampiran 2

### LEMBAR INFORMED CONSENT

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Khasanah  
Umur : 33  
Alamat: Perum Palumban Tessa Blok F2 no 1

Sebagai diri sendiri/ suami/ orangtua/ keluarga klien dari :

Nama : Mukhasin  
Umur : 38 th  
Alamat: Palumban Tessa Blok F2 /01.

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian sebagai subjek penelitian Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung Program Studi Kebidanan Karawang yang akan dilakukan oleh mahasiswa bernama :


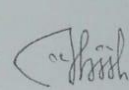

Nama : Rosi Lestari Putri  
NIM : P17324417037

Maka kami menyatakan setuju/memberikan persetujuan atas tindakan tersebut

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas dilakukan observasi tersebut

Demikian pernyataan ini kami buat untuk dipergunakan semestinya

Karawang, 26 April 2020

Yang Memberikan Penjelasan Mahasiswa	Yang Memberikan Pernyataan
 Rosi Lestari Putri	 Siti Khasanah
Saksi/Keluarga	
 Mukhasin (suami)	

### Lampiran 3

No.	Tujuan Penelitian	Indikator	Pertanyaan Peneliti	Sumber Data	Kode
1.	Gambaran kondisi keluarga/biodata		1. Nama ibu siapa? 2. Usia ibu berapa tahun? 3. Pendidikan terakhir ibu apa? 4. Ibu asli orang mana? 5. Ibu maaf, agama ibu apa? 6. Apa pekerjaan ibu saat ini? 7. Dimana alamat lengkap ibu tinggal sekarang? 8. Nama bapak siapa? 9. Usia bapak berapa tahun? 10. Pendidikan terakhir bapak apa? 11. Bapak asli orang mana? 12. Bapak maaf, agama bapak apa? 13. Apa pekerjaan bapak?	P1 P2	P1 : Klien P2 : suami Ny.K P3 : Bidan D P4 : Bidan L

			14. Dimana alamat lengkap bapak tinggal sekarang?		
2.	kuantitas dan kualitas Antenatal Care	<p>➤ Kuantitas Pelayanan ANC</p> <p>➤ Kualitas Pelayanan ANC</p>	<p>1. Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?</p> <p>2. Pada saat usia kehamilan pertama kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?</p> <p>3. Pada saat usia berapa saja ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?</p> <p>4. Pada saat usia kehamilan berapa ibu terakhir melakukan pemeriksaan kehamilan ?</p> <p>1. Apakah pertama kali ibu memeriksa kehamilan dilakukan pengukuran tinggi badan dan pengukuran lingkaran lengan atas (LILA)?</p>	<p>P1</p> <p>P2</p> <p>P3</p> <p>P1</p> <p>P2</p> <p>P3</p>	

			<p>2. Apakah ibu ingat hari pertama hari terakhir haid ibu kehamilan ini?</p> <p>3. Apakah saat ibu memeriksa kehamilan dilakukan pengukuran berat badan dan pengecekan tekanan darah?</p> <p>4. Apakah ibu bisa ceritakan bagaimana saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan apa saja yang di tanyakan dan apa saja yang di periksa?</p> <p>5. Apakah bidan menganjurkan untuk dilakukannya imunisasi tetanus/TT?</p> <p>6. Apakah bidan menganjurkan untuk dilakukan pengecekan labolatorium seperti HB, HBsAg, HIV,</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>Protein urin dan sifilis?</p> <p>7. Apakah ibu melakukan pengecekan labolatorium tersebut?</p> <p>8. Jika ya, ibu melakukan pengecekkannya dimana?</p> <p>9. Apakah setelah selesai pemeriksaan tenaga kesehatan memberikan konseling atau pendidikan kesehatan ?</p> <p>10. Apakah ibu bisa ceritakan bagaimana saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan apa saja yang di tanyakan dan apa saja yang diperiksa?</p> <p>11. Berapa tablet penambah darah yang diberikan oleh bidan selama kehamilan?</p>		
--	--	--	---	--	--

			<p>12. Berapa banyak obat penambah darah yang telah ibu minum?</p> <p>13. Apakah saat ibu periksa kehamilan bidan menjelaskan tanda bahaya kehamilan?</p>		
3.	Faktor yang mempengaruhi persalinan prematur	<b>Faktor Janin</b>	<p>1. Apakah disaat masa kehamilan, ibu mengalami perdarahan?</p> <p>2. Jika ya, di usia kehamilan berapa bulan?</p> <p>3. Disaat ibu menjelang persalinan apakah ibu merasa ketuban pecah duluan?</p> <p>4. Apakah kehamilan ini ibu memiliki bayi kembar?</p> <p>5. Berapakah berat badan bayi disaat lahir?</p>	<p>P1</p> <p>P2</p> <p>P4</p>	

		<b>Faktor Ibu</b>	1. Berapakah usia ibu saat ini?	P1 P2 P3	
		Umur			
		Paritas	1. Berapakah jumlah kehamilan dan persalinan ibu saat ini? 2. Apa ibu pernah mengalami keguguran sebelumnya? 3. Pada usia berapa ibu mengalami keguguran? 4. Berapa usia ibu saat anak pertama ibu lahir? 5. Berapa jarak umur anak pertama sampai dengan anak terakhir		
		Riwayat Penyakit	1. Apakah ibu memiliki riwayat penyakit seperti anemia, darah tinggi, diabetes dan penyakit jantung? 2. Jika Ya, dari ibu usia berapa? 3. Apakah ibu melakukan pengobatan ?	P1 P2 P4	



			<p>4. Apakah masih menjalankan pengobatan?</p> <p>5. Apakah keluarga ada yang memiliki riwayat penyakit tersebut?</p>		
		<p>Riwayat persalinan prematur sebelumnya</p>	<p>1. Apakah ibu pernah mengalami persalinan prematur sebelumnya?</p> <p>2. Jika pernah, kapan terjadinya persalinan prematur tersebut ?</p> <p>3. Pada anak keberapa yang mengalami persalinan prematur?</p> <p>4. Pada usia kehamilan berapa saat ibu mengalami persalinan prematur sebelumnya?</p> <p>5. Apa yang ibu dan keluarga lakukan saat tahu ibu mengalami</p>	<p>P1</p> <p>P2</p> <p>P3</p>	

			<p>persalinan premature ?</p> <p>6. Apa tindakan yang di berikan tenaga kesehatan kepada ibu?</p> <p>7. Apakah ibu ingat berat badan dan panjang badan lahir anak pertama dan ketiga ibu?</p>		
		<p>Hubungan Seksual</p>	<p>1. Kapan ibu dan suami terakhir melakukan senggama?</p> <p>2. Berapakali ibu melakukan hubungan seksual?</p> <p>3. Apakah ada keluhan selama ibu melakukan hubungan seksual ?</p> <p>4. Saat ibu melakukan hubungan seksual cairannya dibuang di luar apa di dalam?</p>	<p>P1</p> <p>P2</p> <p>P3</p>	
		<p>Status Gizi</p>	<p>1. Saat melakukan pemeriksaan kehamilan apakah</p>		

			lengan atas ibu di ukur ?	P1 P2	
			2. Pada saat usia kehamilan berapa pertama kali lengan ibu di ukur?	P3	
			3. Berapa hasilnya?		
			4. Apakah tenaga kesehatan memberitahu ibu dari hasil pengukuran LILA bahwa ibu dikategorikan kedalam status gizi normal atau kurang ?		
			5. Berapa tinggi badan ibu?		
			6. Apakah ibu pernah mendapatkan penyuluhan/konseling tentang gizi ibu hami?		
			7. Berapa berat badan ibu sebelum hamil ?		
			8. Berapa berat bada ibu saat hamil ?		
			9. Bagaimana pola makan ibu saat hamil?		
			10. Apakah ada perubahan pola		

			<p>makan selama hamil?</p> <p>11. Jenis makanan apa saja yang ibu konsumsi dalam sehari-hari selama hamil?</p> <p>12. Apakah ibu sering mengkonsumsi buah, sayur, ikan dan susu ibu hamil?</p> <p>13. Ibu makan sehari berap kali ?</p> <p>14. Apakah ada pantangan makanan selama hamil?</p> <p>15. Jika YA, sebutkan ?</p> <p>16. Dalam sehari ibuberapa kali makan?</p> <p>17. Apakah ibu tahumengenai nutrisi yang baik bagi ibu hamil</p>		
		Gambaran perokok pasif	<p>1. Dimana Ibu dan Keluarga tinggal?</p> <p>2. Apakah udara disekitar rumah bersih?</p>	<p>P1</p> <p>P2</p> <p>P3</p>	

			<p>3. Siapa nama-nama keluarga yang tinggal serumah?</p> <p>4. Apakah ibu merokok?</p> <p>5. Apakah di rumah ibu terdapat anggota keluarga yang merupakan perokok?</p> <p>6. Apakah anggota keluarga tersebut merokok di dalam rumah atau di luar rumah?</p> <p>7. Jika Ya, berapaka kali merokok dalam sehari?</p> <p>Apakah anggota keluarga yang perokok tetap merokok saat tahu ibu sedang hamil?</p>		
		<p>Stress Psikologis</p>	<p>1. Apakah kehamilan ini direncanakan?</p> <p>2. Apakah ibu pernah stress karna faktor internal atau eksternal?</p> <p>3. Apakah ibu stress karna riwayat</p>		

			kelahiran sebelumnya? 4. Kesulitan apa saja yang ibu rasakan saat kehamilan?		
--	--	--	--	--	--

**PEDOMAN WAWANCARA MENDALAM FAKTOR PENYEBAB  
TERJADINYA PRETERM PADA NY.K DI PMB BIDAN S**

## Lampiran 4

### TRANSKIP WAWANCARA

#### A. Gambaran kondisi keluarga/biodata

1. Nama ibu siapa?

P1 : *Siti Khasanah*

2. Usia ibu berapa tahun?

P1 : *33 tahun*

3. Pendidikan terakhir ibu apa?

P1 : *SI*

4. Ibu asli orang mana?

P1 : *Dari Jawa Tengah*

5. Agama ibu apa?

P1 : *Islam*

6. Apa pekerjaan ibu saat ini?

P1 : *Ibu Rumah Tangga*

7. Dimana alamat lengkap ibu tinggal sekarang?

P1 : *Perumahan Palumbon Tessa, Blok F1 nomor 2, Ehh... Blok F2 nomor 1*

8. Nama bapak siapa?

P2 : *Mukhasin*

9. Usia bapak berapa tahun?

10. P2 : *38*

11. Pendidikan terakhir bapak apa?

P2 : *Sekolah SMA*

12. Bapak asli orang mana?

P2 : *Asli Jawa Tengah*

13. Agama bapak apa?

P2 : *Islam*

14. Apa pekerjaan bapak?

P2 : *Karyawan Swasta*

15. Dimana alamat lengkap bapak tinggal sekarang?

P2 : Alamat rumah sekarang di Perumahan Palumbon Tessa, Blok F2 nomor 1, Tegal Sawah, Karawang

16. Siapa nama-nama yang tinggal serumah?

P1 : *Mmm.. Bapak Mukhasin, Saya sendiri Khasanah dan anak tiga*

## **B. Kuantitas dan Kualitas pelayanan Antenatal Care**

### **a. Kuantitas Pelayanan ANC**

1) Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?

P1 : *Tujuh..*

P3 : *“Pasien ini melakukan pemeriksaan kehamilan di saya sebanyak 2kali pertemuan saja neng”*

2) Pada saat usia kehamilan berapa pertama kali ibu melakukan pemeriksaan?

P1 : *Usiaa... 10 minggu*

3) Pada saat usia berapa saja ibu melakukan pemeriksaan kehamilan?

P1 : *10 minggu, 15 minggu, 17 minggu, 25 minggu, 27 minggu, 29 minggu, 34 minggu*

4) Pada saat usia kehamilan berapa ibu terakhir melakukan pemeriksaan kehamilan ?

P1 : *33 tahun.. Oh.. 34 minggu hehehe*

P2 : *Yang terakhir diusia kehamilan 34 minggu*

### **b. Kualitas Pelayanan ANC**

1) Dimana biasanya ibu periksa kehamilan ?

P1 : *Hmmm, ga tentu sih,, kadang di posyandu, kadang di klinik*

P2 : *Biasanya sih periksa di bidan dan di posyandu di perumahan*

2) Apakah ibu ingat hari pertama hari terakhir haid ibu kehamilan ini?

P1 : *Tanggal 26 Juni 2019 te seinget saya, seperti di buku itu...*



P3 : *Setiap pasien yang ingin memeriksa kehamilannya disini saya selalu menanyakan kapan hari pertama hari terakhir haid, dan Ny.K berkata hpht nya itu tanggal 26 Juni 2019 neng..*

- 3) Apakah pertama kali ibu memeriksa kehamilan dilakukan pengukuran tinggi badan dan pengukuran lingkaran lengan atas (LILA)?

P1 : *Iya, dilakukan*

- 4) Apakah saat ibu memeriksa kehamilan dilakukan pengukuran berat badan dan pengecekan tekanan darah?

P1 : *Iyah*

- 5) Apakah setelah selesai pemeriksaan tenaga kesehatan memberikan konseling atau pendidikan kesehatan ?

P1 : *Iyaa*

P2 : *Adaa..*

- 6) Apakah ibu bisa ceritakan bagaimana saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilan apa saja yang ditanyakan dan apa saja yang diperiksa?

P1 : *Emmmm, ibu bidan melakukan pemeriksaan tekanan darah dan juga mmm melakukan menyuruh menimbang berat badan dan juga tinggi badan kemudian mmm pengecekan kehamilan juga di pegang perut yak, di ukur-ukur*

P3 : *kalau pemeriksaan kehamilan sih neng, seperti biasanya. Pertama diukur berat badan lalu tekanan darah, langsung ibu periksa leopard-leopard untuk memnentukan posisi janin. Dan setelah melakukan pemeriksaan lalu diberikan pendidikan kesehatan lalu diberikan obat vitamin untuk ibu hamil tersebut”*

- 7) Berapa tablet penambah darah yang diberikan oleh bidan selama kehamilan?

P1 : *Satu tablet, selembat gitu*

- 8) Berapa banyak obat penambah darah yang telah ibu minum?

P1 : *Setiap dikasih langsung habis*

- 9) Apa efek samping disaat ibu minum tablet fe?  
P1 : *Tidak ada sih..*
- 10) Apakah saat ibu periksa kehamilan bidan menjelaskan tanda bahaya kehamilan?  
P1 : *Iyahh..*
- 11) Saat ibu periksa kehamilan apa bidan pernah menanyakan ibu akan bersalin dimana dan di tolong oleh siapa?  
P1 : *Iyahh..*  
P2 : *Ada..*
- 12) Jam berapa ibu mulai merasakan mulas yang sering?  
P1 : *Jam 11 malam*
- 13) Apa saat itu sudah keluar lendir bercampur darah?  
P1 : *Tidak*
- 14) Apa saat itu sudah keluar air-air?  
P1 : *Tidak*
- 15) Apa yang ibu dan Keluarga lakukan saat ibu sudah merasakan mulas?  
P1 : *Segera melakukan persiapan kemudian segera mendatangi tempat atau klinik persalinan*

### **C. Faktor yang mempengaruhi terjadinya persalinan premature**

#### **1. Faktor Janin**

- a. Apakah disaat masa kehamilan, ibu mengalami perdarahan?  
P1 : *gapernah te..*  
P2 : *Saya tidak pernah melihat istri saya mengalami seperti itu teh dikehamilan ini...*  
P4 : *Ini kan usia kehamilannya kurang bulan kan ya neng lalu saya tanya apakah pas masa kehamilan ibu pernah mengalami perdarahan sebelumnya, pasien menjawab tidak..*
- b. Jika Ya, di usia kehamilan berapa bulan?

c. Disaat ibu menjelang persalinan apakah ibu merasa ketuban pecah duluan?

P1 : *saya rasa tidak te, saya merasa ketuban pecah tidak lama sebelum anak saya lahir...*

P2 : *Istri saya bilang ketuban pecahnya sih pas tidak lama sebelum bayi lahir...*

P4 : *pasien ini sih ketubannya pecah secara spontan neng..*

d. Apakah kehamilan ini ibu memiliki bayi kembar?

P1 : *Tidak te, kehamilan ini hanya 1 bayi...*

P2 : *tidak teh..*

P4 : *Bayi nya tunggal neng, tidak ada bayi yang kedua.. tidak kembar..*

e. Berapakah berat badan bayi disaat lahir?

P1 : *katanya bidan 3100 gram te...*

P2 : *3100 gram teh..*

P4 : *Disaat bayi Ny.K lahir bb nya 3100 gram neng...*

## **2. Faktor Ibu**

### **a. Umur**

1) Berapakah usia ibu saat melahirkan anak ini?

P1 : *33 Tahun*

P3 : *“Saya menanyakan kepada Ny.K dan pasien mengaku saat ini usia nya 32 tahun”*

2) Usia berapa ibu menikah?

P1 : *24 Tahun*

P2 : *Menikah usia 29 tahun*

3) Usia berapa ibu melahirkan anak pertama?

P1 : *26 Tahun*

### **b. Paritas**

1) Berapakah jumlah kehamilan dan persalinan ibu saat ini?

P1 : *Tigaa.. 3 kali ya. 3*

P3 : *“Pertama saya menanyakan ini kehamilan keberapa, bersalin berapakali dan pernah keguguran atau tidak. Ternyata ibu pernah keguguran satu kali pada anak yang ke dua”*

2) Apa ibu pernah mengalami keguguran sebelumnya?

P1 : *Iya pernah*

3) Pada usia berapa ibu mengalami keguguran?

P1 : *30*

4) Berapa jumlah anak ibu yang hidup atau mati?

P1 : *Yang hidup tiga. Yang keguguran itu, satu*

P2 : *Jumlah yang hidup tiga, yang meninggal satu keguguran*

5) Apakah ada penyulit atau tidak saat persalinan anak pertama dan terakhir?

P1 : *Tidak adaa.. Oh iya, prematur*

6) Jika ya, apa penyulitnya?

P1 : *Ada Prematur*

7) Berapa jarak umur anak pertama sampai dengan anak terakhir?

P1 : *8 tahun*

**c. Riwayat Penyakit**

1) Apakah ibu memiliki riwayat penyakit seperti anemia, darah tinggi, diabetes dan penyakit jantung?

P1 : *Mungkin anemia*

P4 : *Saya melihat dari muka nya terlihat sedikit pucat, saya test hb-nya saja ternyata hasilnya 10,6 gr% neng. Dan saya tanya ternayata pasien memiliki riwayat anemia*

2) Jika Ya, dari ibu usia berapa?

P1 : *Dari sebelum menikah*

3) Apakah ibu melakukan pengobatan ?

P1 : *Tidakk..*

P2 : *Engga ada*

4) Apakah masih menjalankan pengobatan?

P1 : *Engga..*

5) Apakah keluarga ada yang memiliki riwayat penyakit tersebut?

P1 : *Tidak ada..*

**d. Riwayat Persalinan Sebelumnya**

1) Apakah ibu pernah mengalami persalinan prematur sebelumnya?

P1 : *Pernahh..*

P2 : *Ada.. Anak pertama juga anak yang ketiga*

P3 : *“saat ibu melakukan pemeriksaan kehamilannya kepada saya, ibu membawa buku pink dan ada catatan riwayat kelahiran anaknya. Saya tanya saja neng apakah ada penyulit di masa kehamilan/persalinannya. Lalu Ny.K bilang bahwa anak pertamanya mengalami persalinan premature”*

2) Jika pernah, kapan terjadinya persalinan prematur tersebut ?

P1 : *Pada saat anak pertama tahun 2015, bukan 2015 tapi 2012*

3) Pada anak keberapa yang mengalami persalinan prematur?

P1 : *Anak pertama, anak kedua juga katanya termasuk premature.. Yaa anak kedua keguguran, anak ketiga juga premature yang ini yang keempat juga termasuk premature*

4) Pada usia kehamilan berapa saat ibu mengalami persalinan prematur sebelumnya?

P1 : *36 minggu anak pertama, anak kedua keguguran pada usia 2 bulan, oo ya anak ketiga 38 minggu, anak yang keempat 34 minggu*

5) Apa tindakan yang di berikan tenaga kesehatan kepada ibu?

P1 : *Hmmm... memberikan pendidikan kesehatan*

P2 : *Pendidikan dan tentang persalinan dan tentang kesehatan juga*

6) Apakah ibu ingat berat badan dan panjang badan lahir anak pertama dan ketiga ibu?

P1 : *Anak pertama inget, yang kedua juga inget. Anak pertama 2,5 lahirnya, panjangnya 49. Kalo anak kedua mmm beratnya 2,7 panjangnya 46*

**e. Hubungan Seksual**

1) Kapan ibu dan suami terakhir melakukan senggama?

P1 : *Mmm mungkin di usia kehamilan 32 minggu*

P2 : *Di minggu-minggu terakhir di 33an , 33-32an*

2) Berapakah ibu melakukan hubungan seksual?

P1 : *Mmm berapa ya, lupa hehe*

3) Apakah ada keluhan selama ibu melakukan hubungan seksual ?

P1 : *Mmm, mungkin di bawah perut merasa sakit, yaa nyeri*

4) Saat ibu melakukan hubungan seksual cairannya dibuang di luar apa di dalam?

P1 : *Didalam..*

P2 : *Biasa didalam*

5) Apakah ibu diberikan pendidikan kesehatan tentang hubungan seksual oleh bidan?

P1 : *Pernahh*

P3 : *“Setiap pasien saya kasih konseling tentang hubungan seksual neng, saya katakan cara hubungan yang baik dan benar. Yaitu posisi ibu berada di atas dan jangan mengeluarkan sperma didalam karna akan menimbulkan rangsangan mulas”*

#### **f. Status Gizi**

1) Saat melakukan pemeriksaan kehamilan apakah lengan atas ibu di ukur ?

P1 : *Iyahh diukur*

P2 : *Diukur..*

P3 : *“Disaat pasien memeriksa kehamilannya ibu membawa buku pink dan sudah ada hasil lingkaran lengan atas yang hasilnya 23,5 dan saya memberitahu kepada pasien bawa lila ibu merupakan batas yang normal dan disetiap minggunya ibu memiliki penambahan berat badan yang cukup”*

2) Pada saat usia kehamilan berapa pertama kali lengan ibu di ukur?

P1 : *Mmm.. umur 10 minggu*

3) Berapa hasilnya?

P1 : *23,5 cm*

4) Apakah tenaga kesehatan memberitahu ibu dari hasil pengukuran LILA bahwa ibu dikategorikan kedalam status gizi normal atau kurang ?

P1 : *Gizi Normal*

5) Berapa tinggi badan ibu?

P1 : *158 cm*

6) Apakah ibu pernah mendapatkan penyuluhan/konseling tentang gizi ibu hami?

P1 : *Pernahh..*

7) Berapa berat badan ibu sebelum hamil ?

P1 : *Mmm 47*

8) Berapa berat bada ibu saat hamil ?

P1 : *sampai 56*

9) Bagaimana pola makan ibu saat hamil?

P1 : *Mmmm memakan makanan yang bergizi 4 sehat 5 sempurna*

10) Apakah ada perubahan pola makan selama hamil?

P1 : *Ada, lebih banyak makan*

11) Jenis makanan apa saja yang ibu konsumsi dalam sehari-hari selama hamil?

P1 : *Setiap hari selalu makan sayur..*

12) Apakah ibu sering mengkonsumsi buah,sayur,ikan dan susu ibu hamil?

P1 : *Mmm iya, tapi kecuali susu ibu hamil*

P2 : *Iyah selalu kecuali kalau untuk susu gapernah disaat kehamilan*

13) Ibu makan sehari berapakali ?

P1 : *Bisa sampe 5 kali hehehe*

P2 : *Kalo lagi banyak sampai 5 kali*

14) Apakah ada pantangan makanan selama hamil?

P1 : *Mm tidak.. Saya juga sering makan duren te..*

P2 : *Tidak ada..*

15) Jika YA, sebutkan ?

16) Dalam sehari ibu berapa kali makan ? Apakah ibu tahu mengenai nutrisi yang baik bagi ibu hamil?

P1 : *Iyah tahu*

**g. Gambaran Perokok Pasif**

1) Dimana Ibu dan Keluarga tinggal?

P1 : *Di Perumahan Palumbon Tessa*

P2 : *Di Perumahan, di kompleks perumahan*

2) Apakah udara disekitar rumah bersih?

P1 : *Beersih*

P2 : *Bersih*

3) Apakah ibu merokok?

P1 : *Tidak*

P2 : *Ttidak*

P3 : *Saya menanyakan apakah suami Ny.K merokok atau tidak neng, dan suami Ny.K tidak merokok. Ny.K dan suaminya pun bilang bahwa tidak ada yang merokok dirumahnya neng*

4) Apakah di rumah ibu terdapat anggota keluarga yang merupakan perokok?

P1 : *Tidak*

P2 : *Tidak ada*

**h. Stress Psikologis**

1) Apakah kehamilan ini direncanakan?

P1 : *Iya tee..*

P2 : *Iya tehh*

P3 : *Iya neng kehamilan klien saya ini direncanakan*

2) Apakah ibu pernah stress karna faktor internal atau eksternal?

P1 : *Kalau buat tekanan eksternal ngga sih te, paling dalam diri saya saja*

3) Apakah ibu stress karna riwayat kelahiran sebelumnya?



P1 : *Iyyaa te saya suka kepikiran kalau kehamilan ini takut seperti anak saya yang keguguran dan premature, saya ngerasa cemas aja gitu te...*

P2 : *Istri saya bercerita katanya istri saya cemas teh takut kejadian yang sebelumnya keulang kembali gituuu..*

4) Kesulitan apa saja yang ibu rasakan saat kehamilan?

P1 : *Banyak tee... Saya suka sakit kepala pusing gtu, udah saya cemas terus kadang gelisah juga te, saya juga suka anterin anak saya sekolah tuhkan ya te kadang saya kelelahan terus badan tuh pegel-pegel te...*

P2 : *Istri saya mengeluh suka pusing the terus kelelahan sampai pegel-pegel badannya...*

## Lampiran 5

### PENDOKUMENTASIAN

#### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 26-6-19  
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 5-7-2019  
 Lingkar Lengan Atas: 32,5 cm, KEK (  ), Non KEK (  ) Tinggi Badan: 157 cm  
 Golongan Darah: A  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: 6 bulan ke belakang  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: As  
 Riwayat Alergi: As

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Meat
12/8	begunawan	90/70	40	10-11	31-41	TS-ua	?
15/8	T.a.f	100/80	40,5	15-16 minggu			
20/8	Pusing, badan pegal/retaman.	100/60	52	19-18 minggu			
12/12	demam	100/70	51	25 minggu	15 cm	Epia	138 x/m
20/12		100/70	51	26-27	20 cm	kep	144 x/m
14/1	flu	100/60	53,5	28-29	25 cm	kep	140
10/2	pusing	120/80	56	35-34	27 cm	kep	138 x/m

#### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL


Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 1, Jumlah persalinan: 1, Jumlah keguguran: 1, 0/1, 0/2, 0/1  
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0, anak: 1.50 kg / 50 cm / 2.5 kg / 196 cm  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 2 y 1 bln / 1 spn / 2 bln / 1 spn  
 Status imunisasi TT terakhir: TT 3 (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir: As  
 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 Pelebaran Nama Pemeriksaan (Paraf))	Kapan Harus Kembali
0/+	Hb 13	Fe 1x	Ke Suku	As	1 bln
-/+	As	Falsium	Gizi seimbang		
-/+				P. Urgu.	20/19
0/+	Hb 11,2	Fe 1x / Uteran C	Sedikit seram		1 bln
0/+		Ke Suku	Madam say pengi beti	As Pen	1 bln
-/+		Ke Suku	Ke Suku	As Pen	1 bln
0/+		Fe 1x	Isirakha		1 bln
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					





A.O.

..... hari  
 .....-20.....

2. Anatomi : kesan baik .....  
 3. Pulsasi jantung : +/- #DJI: 142 dpn #Pergerakan : +/-  
 4. Antrometri : # BPD: 81.04 cm # AC: 26.85 cm # FL: 5.53 cm  
 5. Cairan ketuban : kurang / cukup / banyak  
 6. Plasenta : # lokasi : fundus / korpus # OUI : tertutup / tidak tertutup  
 # grade : 0 / I / II / III  
 7. Kelamin : P / belum dapat ditemukan  
 8. Taksiran usia kehamilan : 31 minggu 6 hari  
 9. Taksiran berat janin : 2300 gram  
 10. Taksiran partus : 23 - 3 - 20.20

KESIMPULAN : Janin tunggal hidup  
 Intrauterin letak kepala

SARAN :

Karawang, 26 - 01 20.20  
 Yang memeriksa  
 54,50