

## 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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 124.1/II.3.AU/F/IK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

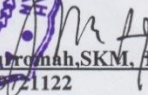
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **WINDA KURNIA RAHARTI**  
NIM : 20120661031  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **Puskesma Sidotopo Wetan Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 11 Januari 2015  
Dekan  
  
**Neg. Mukabromah, SKM, M Kes**  
1122



# PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243  
Telp. (031) 8439473, 8439372, Fax. (031) 8483393

## SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / ~~5267~~ / 436.6.3 / 2015

Memperhatikan Surat  
Dari : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Surabaya  
Nomor : 140.2/II.3.AU/F/FIK/2015  
Tanggal : 1 Februari 2015  
Hal : Penelitian  
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
1. Nama : Ilfatur Rosyidah NIM.20120661061  
2. Nama : Fenti Agustina NIM.20120661066  
3. Nama : Winda Kurnia Raharti NIM.20120661031  
4. Nama : Ade Suryani NIM.20120661022  
Tema Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL  
Lamanya Penelitian : Bulan Februari s/d Bulan Maret Tahun 2015  
Daerah / tempat : Puskesmas Sidotopo Wetan  
Penelitian :  
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D 3 Kebidanan FIK UNMUH Surabaya

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.  
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 1 Februari 2015  
a.n. Kepala Dinas  
DINAS KESEHATAN  
Sekretaris,  
Nanik Agustina, SKM  
Surabaya  
NIP. 197001171994032008

**LAMPIRAN 2**

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Winada Kusuma Raharti  
 Nim : 20110801031  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil bersalin  
 m.p.s. dan BBL fisiologis

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ = .....		

Surabaya, 7-8-2015  
 Observer  
  
 (EMMA KRISTIANA, Amd.feb.)



**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Winda Kurnia Ruharti  
 Nim : 2012-0661-031  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil bersalin  
 NLEAS dan BBL fisiologis

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ = .....			

Surabaya, 7-8-2015  
 Observer,  
  
 (EMMA KRISTIANA, Amd.Reg.)

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Winda Kurnias Raharti  
 Nim : 2012-0661-031  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil bersalin  
nifas dan BBL fisiologis

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	75	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

Surabaya, 7-8-2015  
 Observer,  
  
 (EUNA KRISTIANA, Amd.Kel.)



### LAMPIRAN 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3 kebidanan  
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967


#### FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: "Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan BBL di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya"

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

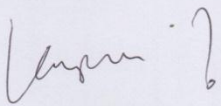
Surabaya, April 2015


Responden

  
Sumrotn Hoesanah



## LAMPIRAN 4





**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3 kebidanan  
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

---

**LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : *Sumrotun hasanah*

Umur : *29 (thn)*

Dengan hormat, saya menyatakan ketidak sediaan saya untuk di lakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau sejenis apa pun selama saya di lakukan asuhan kebidanan di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas kesehatan yang berada di BPS Sri Wahyuni Surabaya untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, April 2015

Responden

*(Handwritten signature)*  
*Sumrotun hasanah*

## LAMPIRAN 5

Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	I	II	III
		Skor awal ibu hamil	2			2
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4			
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4			
	2	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4			
	3	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4			
	4	Terlalu cepat hamil lagi (<2 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	9	Pernah melahirkan dengan :	4		
a. tarik tang / vakum			4			
b. uri dirogoh			4			
c. diberi infus / tranfusi			4			
10	Pernah operasi saecar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil				
		a. kurang darah	4			
		b. malaria				
		c. TBC paru	4			
		d. payah jantung				
		e. kencing manis (diabetes)	4			
	f. penyakit menular seksual					
	12	Bengkak pada muka atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
	14	Hamil kembar air hidramnion	4			
15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4				
17	Letak sungsang	8				
18	Letak lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8			
	20	Pre eklamsia berat / kejang-kejang	8			
		<b>JUMLAH SKOR</b>				2



## LAMPIRAN 6

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar.		v
2.	Perdarahan pervaginam.		v
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		v
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		v
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		v
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		v
7.	Ikterus.		v
8.	Anemia Berat.		v
9.	Tanda / gejala infeksi.		v
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		v
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		v
12.	Gawat janin.		v
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		v
14.	Presentari bukan belakang kepala.		v
15.	Presentasi majemuk.		v
16.	Kehamilan gemeli.		v
17.	Tali pusat menumbung.		v
18.	Syok		v

**LAMPIRAN 7**

**PARTOGRAF**

No. Registrasi  Nama Ibu : Mly. Sumedun Umur : 29 th G : 2 P : 1 A : 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : 16-5-2015 Jam : 21-30  
 Ketuban pecah sejak jam : 22.15 Mules sejak jam : 18.00

Denyut Jantung Janin (/menit)																
Air ketuban Penyusupan																
Pembukaan serviks (cm) bertanda X Tunhya Kepala bertanda O	<p style="text-align: right;">Beri lakir tsj 16-5-2015              Jam 22.30 / 07              BB 52 kg / TB 162 cm              AU US (+)              UCL / UAL / METAS (+)</p>															
Kontraksi tiap 10 menit																
Oksitosin U/L tetes/menit																
Obat dan Cairan TV																
Nadi																
Tekanan darah																
Suhu °C																
Urin { Protein, Aseton, Volume																

Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 16-5-2018
2. Nama bidan: .....
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas *Sibotopo Wetan*
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: .....
4. Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur  
Kecamatan Tebet, Jakarta
5. Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

10. Partograf melewati garis waspada:  Ya /  Tidak
11. Masalah lain, sebutkan: .....
12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
13. Hasilnya: .....

**KALA II**

14. Episiotomi:
  - Ya, indikasi .....
  - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - keluarga
  - dukun
  - tidak ada
16. Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
  - Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
20. Lama kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ... 7 ... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
  - Penjopitan tali pusat ... 1 ... menit setelah bayi lahir
22. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
23. Penggangan 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	22.40	110/80	80	36.8	2 jari b. pusat	baik	kosong	± 70
	22.55	110/70	82		2 jari b. pusat	baik	kosong	± 15
	23.10	110/70	80		2 jari b. pusat	baik	kosong	± 10
2	23.25	120/80	80		2 jari b. pusat	baik	kosong	± 15
	23.55	120/80	82	36.7	2 jari b. pusat	baik	kosong	± 20
	24.05	120/80	80		2 jari b. pusat	baik	kosong	± 15

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf



## LAMPIRAN 8


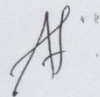





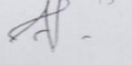
### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Winda Kurnia Raharti

NIM : 20120661031

Nama Pembimbing : 1. Rachmawati Ika S S.ST M, Kes

2. Fulatul Anifah S.ST

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
	29-6-2015	Revisi Pengkajian, Penahleksanaan		
	3-7-2015	Revisi Bab 3	Fulatul A	
	9-7-2015	Revisi bab 4	Fulatul A	
	13-7-2015	Revisi bab 4	Fulatul A	
	29-7-2015	Revisi bab 4 & 5	Fulatul, RS	
	4-8-2015	Revisi abstrak	Pulani	
	5-8-2015	Revisi abstrak	Fulatul	
		Ac Hjian	Fulatul	

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Winda Kurnia Raharti

NIM : 20120661031

Nama Pembimbing : 1. Rachmawati Ika S.S.T M, Kes

2. Fulatul Anifah S.ST

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
1.	25/11 2014	kontrol Bas 1		f
2.	28/11 2014	Revisi Bas 1		f
3.	2/12 2014	Revisi Bas 1		f
4.	8/8 15	Revisi Bas 1		f
	14/8 15	Revisi Bas 1 uji		f

### LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Winda Kurnia Raharti

Pembimbing 1 : Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes

Pembimbing 2 : Fulatul Anifah.,S.ST

Penguji : Siska Ditaningtyas S.ST., M.Kes

Tanggal	Uraian/catatan konsul	Ttd Pembimbing
21/9	Revisi pembahasan	St
7/10	Revisi pembahasan	St
12/10	Revisi pembahasan	St
13/10	Revisi	St
15/10	Acc	St
15/10	ACC	St



LAMPIRAN 9

KESEHATAN IBU HAMIL  
DIOLEH PETUGAS KESEHATAN

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 19-8-2014 199  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal : 24-5-2015  
 Lingk. Lengan Atas : 35 cm Tinggi Badan : 154 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :  
 Cara Pl. Simba 3 bulan, Simba, Kulus  
 Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu :  
 Riwayat Alergi :

Hamil ke : 2 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran :  
 Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati :  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 5 th.  
 Status imunisasi TT : Imunisasi TT terakhir : [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir :  
 Cara persalinan terakhir : [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan :  
 \*\* Beri tanda / pada kolom yang sesuai

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Latak Janin	Denyut Jantung Janin (mentri)
19/11	kehamilan	90/60	48,5	19/20	23 cm	latak	140
28/11		100/60	51	25/26	25 cm	latak	140
25/12	tna.	100/70	54	27/28	18 cm	latak	140
21/02	kekurangan gawat	90/30	55	31-32	20 cm	latak	137
09/11	bayar kemug orang	110/70	52	33-34	21 cm	latak	140
16/11	molu panti sesak	110/60	58	34-35	21 cm	latak	140
23/11	Bandel sakit kiri	90/60	56	35-36	21 cm	latak	145
1/12	Kekak-kakak	110/40	57	37	21 cm	latak	139
15/11	luka salind	100/60	60	38	21 cm	latak	130

Kek. Berekak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi/TTR/Rujukan/Urutan Balik)	Nasihat Yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pelayanan/Bayi)	Kapan Harus Kembali
+1+					
+1+	HB: 09, Hct: 0,4, Red: 0				
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					
+1+					

**LAMPIRAN 10**

**DOKUMENTASI**



## LAMPIRAN 11

<b>Hari/tanggal/ jam</b>	<b>TTV</b>	<b>His</b>	<b>DJJ</b>	<b>Ket (vt , urine , bandl , input )</b>
Rabu, 16 Juni 2015 22.15 WIB	N=80x/mnt	5 x 42''	140x/mnt	VT atas indikasi ibu ingin meneran VT Ø10 cm eff 100 %, ket (-) letkep, ket H IV, tidak ada molase, dan tidak ada bagian kecil dan terkecil janin yang disamping bagian terendah janin



## LAMPIRAN 12

### LAMPIRAN ASUHAN PERSALINAN NORMAL 58 LANGKAH

#### Kala II

NO.	Implementasi
1.	Dengar dan lihat ada nya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu merasakan tekanan pada rectum dan vagina. a. Perineum tampak menonjol. b. Vulva dan sfingterani membuka.
2.	Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. a. Menggelar kain ditempat resusitasi. b. Menyiapkan oksitosin 10 unit, danspuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cucitangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.
6.	Masukkan oksitosin ke dalam spuit (menggunakan tangkapan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan ke belakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.  Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan

10.	n yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
11.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
12.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan bantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
13.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran.
14.	Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
15.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
16.	Letakkan handuk bersih di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
17.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, di bawah bokong ibu.
18.	Buka partus set dan perhatikan kembali perlengkapan dan bahan.
19.	Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan. Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka Lindungi perineum dengan satutangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala.
20.	Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal.
21.	Periksa adanya lilitan tali pusat,
22.	

	<p>dan mengendorkan talipusat.</p> <p>Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksiluar secara spontan.</p> <p>Setelah kepala bayi melakukan putaran paksiluar, pegang secara biparietal.</p>
23.	<p>Menganjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala ke arah bawah dan distal hingga bahudepan muncul dibawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahubelakang</p>
24.	<p>Setelah kedua bahulahir, gesertangan bawah ke arah perineum ibu untuk menyanggakepala, lengandansikusebelahbawah. Menggunakantangan atas untuk menelusuridan memegangi lengandansikusebelahatas.</p>
25.	<p>Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusur tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki. Pegang kedua mata kaki</p>
26.	<p>(masuk kantung diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki ibu jari dan jari-jari lainnya). Kemudian letakkan bayi diatas perut ibu.</p>
	<p>Nilai seger bayi baru lahir.</p>
27.	<p>Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangantangan ambersihkan verniks. Mengganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering dan membiarkan bayi diatas perut ibu.</p> <p>Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.</p>



### Kala III

NO.	Implementasi
28.	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi baik.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayilahir.
30.	Jepit lipusat dengan klem umbilik kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong lipusat ke arah distal dan jepit kembali lipusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting lipusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Penggunting dilakukan antara 2 klem tersebut.
32.	Ikut lipusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
33.	Tengkurapkan bayi pada perut/dada ibu (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusui.
34.	Pindahkan klem pada lipusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
35.	Letakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan lipusat.
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan lipusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegang dan dorong dorso-kranial hingga plasenta terlepas,

	<p>minta ibu meneransambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir.</p> <p>Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpelepas kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.</p> <p>Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi.</p> <p>Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh.</p>
38.	
39.	
40.	

#### Kala IV

NO.	Implementasi
41.	<p>Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum.</p> <p>Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.</p>
42.	<p>Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.</p>
43.	<p>Biarkan bayi di atas perut ibu setidaknyasa sampai menyusui selesai.</p>
44.	<p>Timbang berat badan bayi.</p> <p>Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1 %, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di pahakiri.</p>
45.	<p>Beri kan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di pahakan anterolateral.</p>
46.	<p>Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam :</p> <p>a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan.</p> <p>b. Setiap 15 menit pada 1 jam</p>

	<p>pertamapascapersalinan.</p> <p>c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam keduapascapersalinan.</p>
47.	Ajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48.	Evaluasi dan mengistimesi jumlah kehilangan darah.
49.	Periksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertamapascapersalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam keduapascapersalinan.
50.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk dekontaminasi.
52.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat yang sesuai.
53.	Bersihkan ibu dengan air DTT. Bersihkan sisir air ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minum dan makanan.
55.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5 %.
56.	Celupkan kedua tangan dan lepassecaraterbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
57.	Cucitangan dengan sabun dan air mengalir.
58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

(APN, 2008)





**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](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

---

**ENDORSEMENT LETTER**

802/PB-UMS/EL/X/2015

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

Title : Midwifery Care in Pregnancy, Childbirth, Post-partum, and BBL  
In Sidotopo Wetan Health Center at Surabaya  
Student's name : Winda Kurnia Raharti  
Reg. Number : 20120661031  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 15 October 2015



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd