

1.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu calon responden


Di RS Muhammadiyah Surabaya

Saya mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang bernama Devita akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Persalinan, dan Nifas” yang bertujuan untuk memahami penerapan Asuhan Kebidanan Pada Ibu bersalin, dan nifas di RS Muhammadiyah Surabaya

Untuk kepentingan tersebut, saya meminta kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan untuk menjawab pertanyaan yang saya ajukan dengan jujur dan apa adanya. Jawaban yang ibu berikan akan saya jaga kerahasiaannya.

Demikian permintaan dan permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasama dari ibu saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Juli 2013



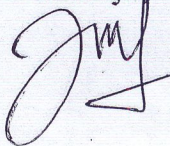
(Devita. Julian Sari)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden atau tidak menolak berpartisipasi sebagai responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Persalinan, dan Nifas Fisiologis"

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah di beri informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya Juli 2013


(Sriwahyuni)

1. Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
I	1	Terlalu muda hamil $I \leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil $I \geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau 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. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria,	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	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	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

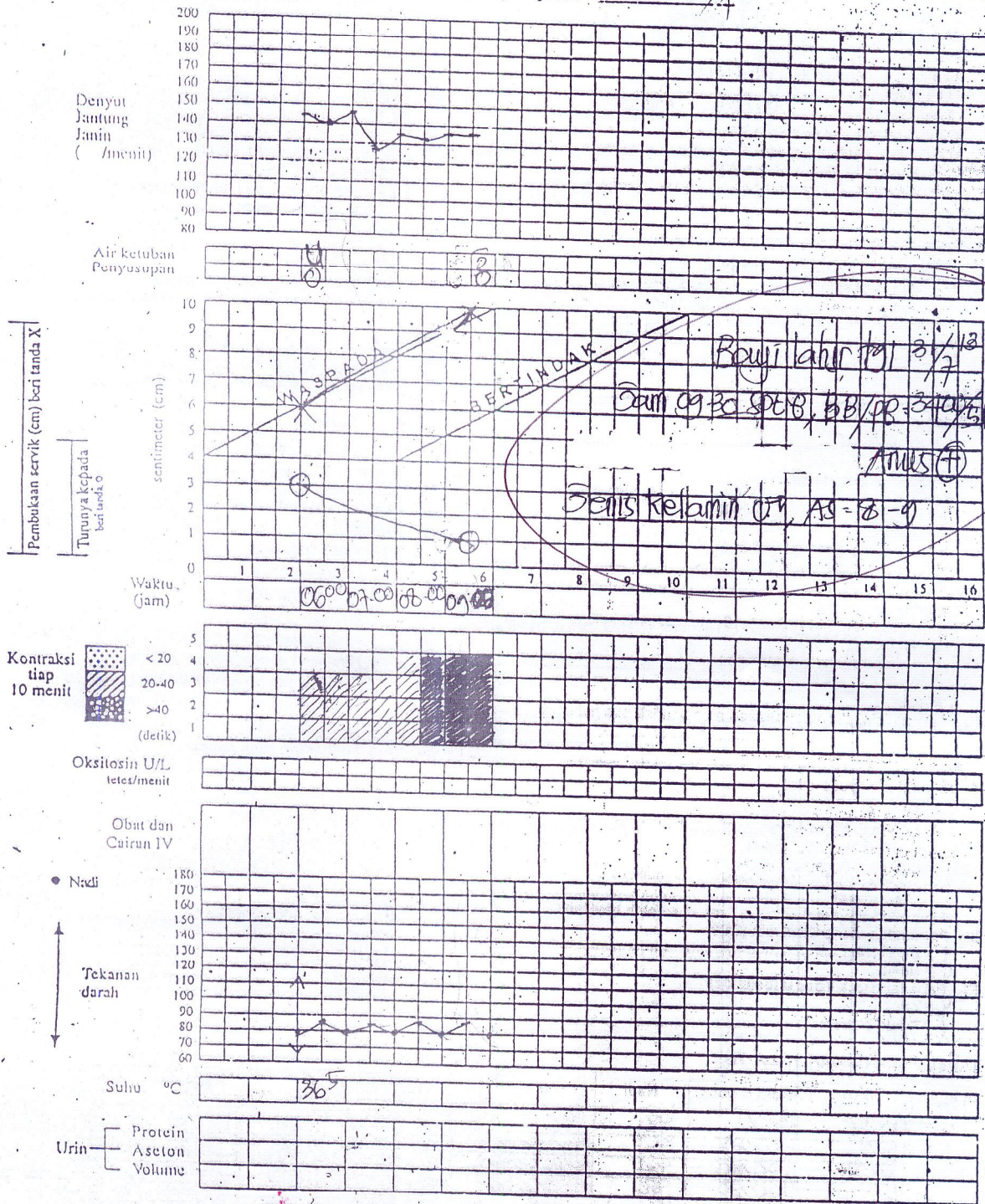
18 PENAPISAN PERSALINAN

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

Sumber : Data Primer, 2013

PARTOGRAF

No. Registrasi: 0611409 Nama Ibu: M. S Umur: 25 thn G: II P: I A: 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 31-7-2013 Jam: 06.00
 Ketuban pecah sejak jam: 09-10 Mules sejak jam: 23.00 30/7/13



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 31-7-2013
- Nama bidan: Bidan Istetlahar
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: 51 Krt. Was Mansyur 180-182
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: Tidak ada
- Tempat rujukan: Tidak ada
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Pertograf melewati garis waspada: Ya
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: Tidak ada
- 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, hasil:
- Distasia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: ...5... menit
- Pemberian Okaltosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...7... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: Penjepitan tali pusat
- Pemberian Ulang Okaltosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan 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	09-50	110/70	80	36.5	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 CC
	10-05	110/70	84		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 CC
	10-20	120/80	84		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 CC
	10-35	120/80	88		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 CC
2	11-05	120/70	80	36.5	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 CC
	11-35	100/60	80		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 CC

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- 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:
 - Ya, dimana: Mukela Vagina konusura posterior, dan fa
 - Tidak: Kulit Perineum
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 - Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
 - Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 250 ml
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah:
- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU baik, TD 120/80 mmHg Nadi 80 x/mnt Napas 20 x/mnt
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah:
- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 3400 gram
 - Panjang: 50 cm
 - Jonis kelamin: L / P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencogahan infeksi mata
 - Asiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan:
 - bebaskan jalan napas
 - pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a. Tidak ada
 - b. Tidak ada
 - c. Tidak ada
 - Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: segera
 - Tidak, alasan: 1 jam setelah bayi lahir
 - Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 - Hasilnya:

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Devita Yulandari
NIM/Kelas : 2010.0661.059/VI-B
Penguji : Rachmawati Ika, SST, M.Kes.
Pembimbing I : Umi Ma'rifah, SST, M.Kes
Pembimbing II : Supatmi, S.kep, Ns, M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Penguji	Pembimbing I	Pembimbing II
1	5-9-13	Revisi Abstrak	d		
2	9-9-13	Revisi BAB 1	d		
3	7-11-13	Revisi Abstrak	Ip		
4	19-11-13	Acc	f		
5	19-11-13	Revisi BAB 3 Daftar pustaka		Cf	
6	22-11-13	Daftar pustaka		Cf	
7	25-11-13	Acc			
8	26-11-13	Acc		Cf	

