



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 : /II.3.AU/F/FIK/2013
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

..... Mu'arifah, Amd. keb
.....

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), mahasiswa semester VI Program Studi D – III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut di bawah ini :

Nama : Mega Yuniar A.
NIM : 2010.0661.020

Bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari kehamilan Trimester III sampai Nifas.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data penunjang sesuai dengan kasus yang terpilih.

Adapun waktu penelitian mulai tanggal 16 Maret 2013 – 10 Mei 2013

Demikian atas perkenan serta perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 14 Maret 2013

Dekan



Nur Mukarromah, SKM, M. Kes



**BIDAN PRAKTEK SWASTA
AFAH FAHMI**

**Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2012
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023**

Lampiran : -

Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.

Kaprodi Akbid UNMUH Surabaya

Di Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini, Bidan Muarofah, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Mega Yuniar Anggraeni

NIM : 2010.0661.020

Tempat,tanggal lahir : Surabaya, 16 Juni 1992

Institusi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya

Telah melaksanakan penelitian di BPS Muarofah, mulai tanggal 21 Maret 2013 dengan judul :

“Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan dan Nifas”

Demikian kami mengharap hasil penelitian ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

**Mengetahui
Bidan Pelaksana**

**(Muarofah, Amd. Keb)
NIP. 19770708 200604 2 019**

Lampiran

PENAPISAN

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		✓

SCORE POEDJI ROCHYATI

I KEL F.R	II No	III Masalah/ Faktor Resiko	SKO R	IV TRIBULAN			
				I	II	III.1	III.2
							2
I	1	Terlalu muda, hamil $1 \leq 16$ th	4				
	2	a) Terlalu tua hamil $1 \geq 35$ th	4				
		b) Terlalu lambat hamil 1, 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	Pernah melahirkan dengan:					
a.		Tarikan tang/vacum	4				
b.		Uri dirogoh	4				
	c.	Diberi transfusi/ transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil:	4				
		a Kurang darah b. Malaria	4				
		c TBC paru d. Payah jantung	4				
		e Kencing manis (diabetes)	4				
		f penyakit menular seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
			4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hydramion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	a. Letak sungsang b. Letak lintang	8					
		8					
III	18	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	19	Preeklamsia berat/ kejang ²	8				
JUMLAH SKOR							2

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth

Ibu calon responden

BPM Muarafah,Amd.Keb Surabaya

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil, Persalinan dan Nifas” di BPM Muarafah,Amd.Keb Surabaya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengkaji secara komprehensif keadaan ibu pada saat hamil, persalinan dan nifas, untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya buat atas kerjasama juga partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

(Mega Yuniar .A)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny.I

Umur : 32 th

Setelah mendapatkan keterangan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ibu Hamil, Persalinan, Nifas di BPM Muarafah,Amd.Keb Surabaya”.

Menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU menjadi responden dalam penelitian ini, dengan catatan sewaktu-waktu apabila saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Surabaya, Maret 2013

Peneliti

Responden

(Mega Yuniar. A)

(.....)

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Mega Yuniar : A
 Nim : 2010.0661.020

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	70	
2	Interpretasi data dasar	70	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	70	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	70	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$		

Observer,

[Handwritten Signature]



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : MEGA YUNiar ANGGRAENI
 NIM : 2010.0661.020
 PEMBIMBING : 1. NOVA ELOK MARDLIYANA, S.ST,
 2. NUR HIDAYATUL A. S.ST

Tanggal	Konsultasi	Pembimbing 1	Pembimbing 2
4-7-13	- Bab II : - Penerapan askeb. - sumber - Bab III : - Penkajian pergaliran, nifas	yf.	
8-7-13	- Bab I : - kronologi - sumber Bab II : - Penerapan askeb Bab III :	yf.	
10-7-13	- Bab II : - penerapan askeb.	yf	
13-7-13	- Bab I : - kronologi. - Bab 2 = Penerapan askeb. - Bab 3 = riwayat kebidanan dibund. - narasi. - Bab 4 : - opini,		
13-7-13		yf.	

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : MEGA YUNJAR ANGGRAENI
NIM : 2010.0661.020
PEMBIMBING : 1. NOVA ELOK MARDLIYANA, S.ST,
2. NUR HIDAYATUL A. S.ST

Tanggal	Konsultasi	Pembimbing 1	Pembimbing 2
14/13 /7	Bab 4 →		
17/7	Bab 4 → - Intervensi nifas.	Gf.	
20/7 /13	→ Bab II = - Intervensi teori kala II - Pola fungsional - waktu , uk. - Bab 4 = teori penambahan BB - Bab 3 = uk -		

LEMBAR KONSULTASI REVISI

NAMA : MEGA YUNiar ANGGRAENI
 NIM : 2010.0661.020
 PENGUJI : ARYUNANI, SST.M.Kes
 PEMBIMBING : 1. NOVA ELOK MARDLIYANA, S.ST,
 2. NUR HIDAYATUL A. S.ST

Tanggal	Konsultasi	Penguji	Pembimbing 1	Pembimbing 2
3/13 9	Penerapan Askeb. Abstract.	Ye		
4/13 10	Penerapan askeb	Ye		
9/13 10	Penerapan askeb.	Ye		
29/13 10	Penerapan askeb.	Ye.		
11/13	Att Revisi	Ye.		

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 8-9-2013
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur
Kecamatan Tebet, Jakarta ASEM 3 no. 8 Surabaya.
- 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

- Partograf melewati garis waspada: Y T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- 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:
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:
 - Tidak ada

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III: ...5... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...1... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (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	13-50	110/70	86	36,6	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	
	14-05	110/70	86		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	
	14-20	110/70	86		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	
	14-35	110/70	86		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	
2	15-05	110/70	84	36,7	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	1 Kotek
	15-35	110/70	84		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	1 Kotek

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf