



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis 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.

Bps. H. Suwenti SST. M. M. Kes.
Diyorejo Gresik.

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), mahasiswa semester VI Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut di bawah ini :

Nama : Nailly Salsabila

NIM : 2010.0661.080

Bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari kehamilan Trisemester 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

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 15 Mei 2013
Dekan

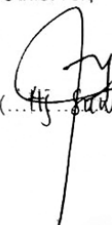
Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

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

Nama Mahasiswa : Naily Salsakilla
 Nim : 2010.0661.020

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	85	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	85	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	85	
5	Percencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan percencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ =		

Observer,


 (... Ati Suwanti, SST, M. Mkes)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertanda tangan d bawah 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 kehamilan, persalinan dan nifas fisiologis”.

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini

Surabaya, Mei 2013







TTd



(Sri Wahyuni)

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Naily salsabiila
 NIM : 2010.0061.080
 DOSEN PEMBIMBING : 1. Rachmawati Ika S S.ST., M.Kes
 2.Syuhrotut Taufiqoh. S.ST

Tanggal	Materi yang dikonsulkan	Perbaikan	TTD
5/07 ¹³	BAB II	perbaikan BAB II. Ag teori	
12/07 ¹³ Pagi	BAB I, II	perbaikan BAB I tentang perbaikan takunnya, BAB II di penerapan askep..	
12/07 ¹³ malam	BAB I	penerapan askep.	
16/07 ¹³	BAB 2 dan 3	. Revisi penataan tulisan = Sistematisa penulisan.	
19/07 ¹³	bab II, IV	bab II, IV	
23/07 ¹³	BAB 1, 2, 3, 4, 5	BAB 2,	

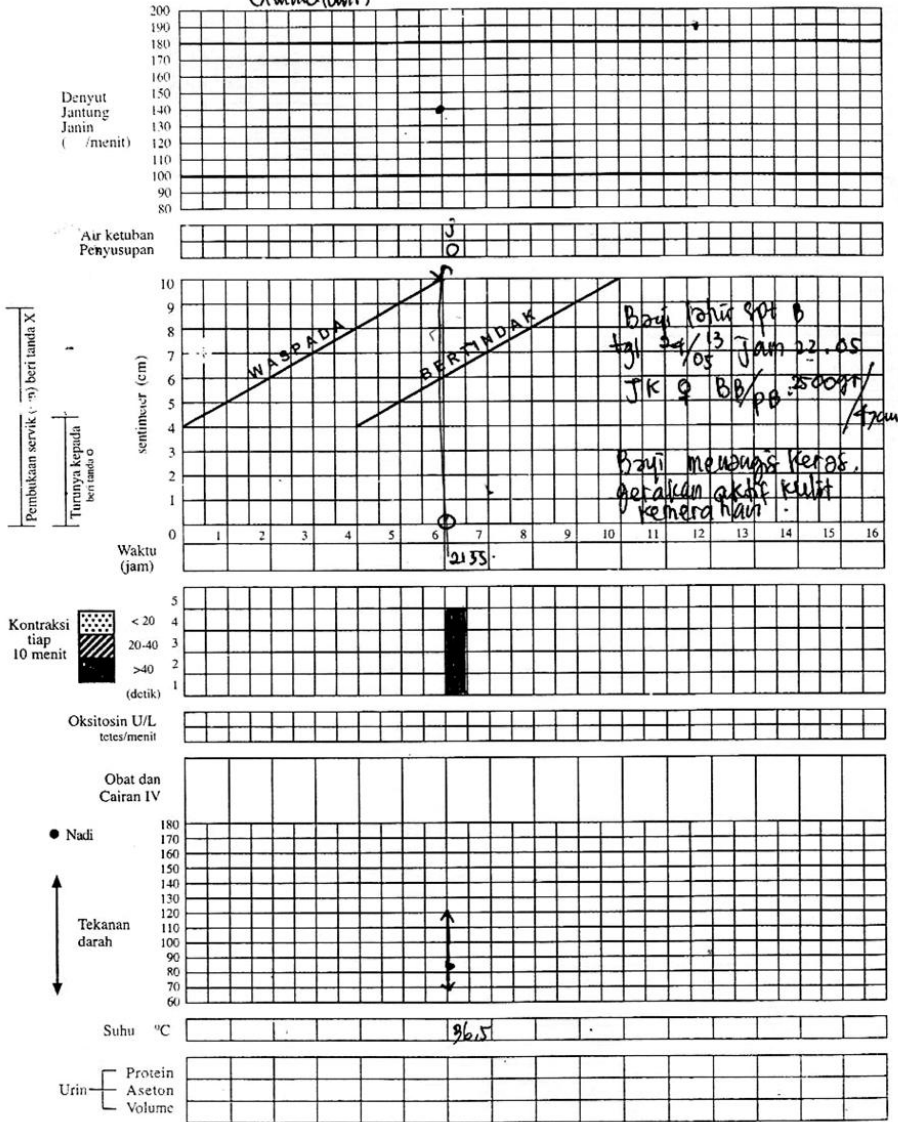
KEHAMILAN				PERSALINAN				
JML. SKOR	KEL RESIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
>12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

18 penapisan persalinan

	PENYULIT	YA	TDK
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		✓

PARTOGRAF

No. Registrasi Nama Ibu : Ny. S. Umur : 33 th G : 2 P : 1 A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 24-05-13 Jam : 18.30
 Ketuban pecah sejak jam : 21.55 Mules sejak jam : 09.00
(AMNIOTOMI)



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 29-05-13
- Nama bidan: Hj Suwanti SST.M.M.Kes
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes Mandi Rahayu Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: RT-001/RW04 Kel. Tebet Timur
Kecamatan Tebet Jakarta Priyorego
- 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: Ya Tidak
- Masalah lain, sebutkan: tdk ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: tdk ada
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - keluarga
 - dukun
 - tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: tdk ada
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: tdk 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 ...segera... 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	22 10	120/80	80x/m	36,7	sefinggi pusot	keras	Kosong	10cc
	22 25	110/70	84x/m		2gr b pst	keras	KOSONG	10cc
	22 40	110/70	80x/m		2gr b pst	keras	KOSONG	5cc
	22 55	110/70	81x/m		2gr b pst	keras	KOSONG	5cc
2	23 10	110/80	80x/m	36,6	2gr b pst	keras	KOSONG	10cc
	23 40	110/70	80x/m		2gr b pst	keras	KOSONG	10cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Mukosa vagina, fourchette, postent perineum dan otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 3 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Altonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: tdk ada

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik mmHg Nadi: 81 x/mnt Napas: 16 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: tdk ada

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang: 47 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakain/selimiti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan:
 - bebaskan jalan napas
 - pakain/selimiti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: tdk ada
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: segera setelah bayi lahir selama 1 jam
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya: