

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 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 214.1/IL3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM MAULINA HASNIDA, A md Keb
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **MELANIA KOSASIH**
NIM : 20130661004
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Nyeri Punggung

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDA, A md Keb** . Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud. Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 25 Februari 2016
Dekan


Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK : 012051197297019

LAMPIRAN 2

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

MAULINA HASNIDA

Alamat : Jl. Pacar Keling No.35 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Maulina Hasnida menerangkan bahwa:

Nama : Melania Kosasih
NIM : 20130661004
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya

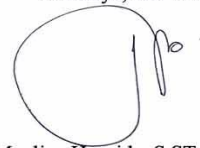
Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Maulina Hasnida dengan judul:

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A DENGAN NYERI PUNGGUNG
DI BPM MAULINA HASNIDA SURABAYA”**

Pada bulan Maret 2016 – April 2016 di BPM Maulina Hasnida.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Juli 2016



Maulina Hasnida, S.ST.,M.M.Kes

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

BPM. Maulina Hasnida S.ST.,M.M.kes

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya , saya akan melakukan penelitian tentang “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Nyeri Punggung di BPM. Maulina Hasnida S.ST.,M.M.kes Surabaya “. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menrapkan asuhan kebidanan *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin dan nifas, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharap tanggapan atau jawaba yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasamanya dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 24 Februari 2016

Peneliti,



Melania Kosasih

LAMPIRAN 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ayu Pratiwi Nama suami : Trisno
Umur : 23 Th Umur : 25 Th
Alamat : Jl. Jolotundo no. 3

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya


Bersedia/ ~~Tidak bersedia~~*

Untuk berperan serta sebagai responden

Apabila sesuatu hal yang merugikan saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 24 Februari 2016

Responden,


(Ayu Pratiwi)

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

LAMPIRAN 5

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Haid terakhir tgl. : Perkiraan persalinan tgl. : Bl.
 Pendidikan : Ibu Suami :
 Pekerjaan : Ibu Suami :

KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	2
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4			
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th b. Tertalu tua, hamil 1 > 35 th	4			
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4			
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4			
	5	Tertalu banyak anak, 4Melebih	4			
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4			
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tankan langkatum b. Uri ditrogoh c. Diben intus/Transfusi	4			
	II	11	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4		
12		Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	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			
Jumlah Skor			2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO								
	JML. SKOR	JML. RISIKO	PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
							RDB	RDR	RTW
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER				

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI* PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal :/...../.....

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN DARI : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (Rtt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU
 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab
 a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2...
 BAYI:
 1. Berat lahir :gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup: Appar Skor:
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umurhr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, Penyebab
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

LAMPIRAN 6

KARTU IBU *KI Murri / Akses*

BPS/RB		No. Indeks / Kode	
Desa / Kelurahan		Tgl. Pendaftaran Pertama	
Kab./Kota		Nama Pemeriksa	

IDENTITAS IBU		IDENTITAS SUAMI	
Nama	<i>Ayu Pratiwi</i>	Nama	
Tanggal Lahir	<i>23 Feb</i>	Tahun	
Agama	<i>Islam</i>		
Kelamin	<i>Wanita</i>		
Pekerjaan	<i>Swasta (penjual)</i>		
Pendidikan	<i>SLTA</i>		
Alamat			

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah		Sebab Meninggal
		Cerai	Meninggal	
<i>1</i>	<i>17</i>			

RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN DAN KB															
HAMIL	KOMPLIKASI	PERSALINAN				TEMPAT PERSALINAN	KOMPLIKASI PERSALINAN	PENOLONG	KEADAAN BBL				KEADAAN ANAK SEKARANG	KB	ASI
		A	P	H	T				P	B	S	M			
1					<i>Hamil</i>	<i>Um</i>									
2															
3															
4															
5															
6															
7															

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG			
G	Haid	<i>Teratur / Tidak</i>	HPHT <i>20-06-15</i> HPL <i>27-03-2016</i>
B	B&B	<i>3,5 Kg</i>	
M	Mual / Muntah	<i>Tidak / Kadang-kadang / Terus - menerus</i>	
P	Pusing	<i>Tidak / Kadang-kadang / Terus - menerus</i>	
N	Nyeri Perut	<i>Ada / Tidak</i>	
G	Gerak Janin	<i>Aktif / Jarang / Tidak ada</i>	
O	Oedema	<i>Tidak ada / Ada (Tibial/mum)</i>	
N	Nafsu Makan	<i>Baik / Menurun</i>	
P	Pendarahan	<i>Tidak ada / Ada (sejak</i>	
R	Penyakit yang diderita/bumi	<i>DM / Epilepsi / Kaki / Keloid / Ginjal / Malaria / Jantung / Diabetes / Asidosis / Hipertensi / DM / Penyakit Jantung / Psikosis / Gemali</i>	
R	Riwayat penyakit keluarga	<i>Hipertensi / DM / Penyakit Jantung / Psikosis / Gemali</i>	
K	Kebiasaan Ibu	<i>Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Minum Jamu / Pijat Perut</i>	
S	Situasi	<i>T1 / T2 / T3 / T4 / T5 / Tanggapan imunisasi</i>	
P	Perhatian !! Adakah Faktor Resiko HIV AIDS	<i>Ada / Tidak, Jika ada : Transfusi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tatto - Tindik</i>	

PEMERIKSAAN		RENCANA PERSALINAN	
TB	<i>155</i> Cm	IMT	(Kg/m)
LLA	<i>85</i> Cm	Penolong	<i>Sliter P4K</i>
BENTUK TUBUH	<i>Normal / Kelainan II bik / kelainan tungkai / kelainan bentuk panggul</i>	Tempat	<i>Dipasang tanggal</i>
KESADARAN	<i>Baik / ada gangguan</i>	Pendamping	
M U K A	<i>Pucal / Kuning</i>	Calon donor	
KULIT	<i>Ruam kulit / herpes / sarkona / tattoo / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis</i>	KESIMPULAN / DIAGNOSA :	
MATA	<i>Normal / Oedema palpebra / conjunctiva pucal / icterus</i>		
MULUT	<i>Normal / Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis</i>		
GIGI	<i>Normal / Karies</i>		
PEMBESARAN KEL	<i>Leher / Kelak / Lipatan Paha / Tiroid</i>		
DADA	<i>Normal / Bentuk dada abnormal</i>		
- Paru / jantung	<i>Napas Normal / sesak</i>		
- Jantung	<i>Tidak ada keluhan / berdebar-debar / mudali sesak napas</i>		
- Payudara	<i>Normal / Kemerahan</i>		
TANGAN TUNGKAI	<i>Benjolan / Pusing susu masuk / Kulit jeruk / keluar cairan</i>		
- Refleks	<i>Normal / oedema</i>		
	<i>Tidak ada nada</i>		

Kami yang bertanda tangan di bawah ini Nama Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami sepakat berdua (Suami / Istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela untuk memeriksakan kehamilan saya pada Bidan

Tgl 20

Yang Memberi Penjelasan Bidan Yang Membuat Pernyataan

LAMPIRAN 7

PENAPISAN

Nama :

Tanggal :

J a m :

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre - eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi para dalam fase aktif, kepala masih 5 / 5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga



(.....)

LAMPIRAN 8

APN 58 LANGKAH

Kala II

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya 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 sfingter ani membuka.
2.	Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. a. Menggelar kaindi tempat resusitasi. b. Menyiapkan oksitosin 10 unit, dan spuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6.	Masukkan oksitosin kedalam spuit (menggunakan tangan kanan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan kebelakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
9.	Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
10.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
11.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
12.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran.

13.	Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
14.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
15.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
16.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
17.	Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
18.	Pakai sarung tangan DTT pada keduatangan.
19.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal.
20.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
21.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22.	Setelah kepala bayi melakukan putar paksi luar, pegang secara biparietal. Anjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul di bawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang
23.	Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Gunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
24.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki ibu jari dan jari-jari lainnya). Kemudian letakkan bayi diatas perut ibu.
25.	Nilai segera bayi baru lahir.
26.	Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering dan membiarkan bayi diatas perut ibu.

27.	Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.
-----	---

Kala III

No	Implementasi
28.	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi baik.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilical kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong tali pusat ke arah distal dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut.
32.	Ikat tali pusat 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 dini.
34.	Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
35.	Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegangan dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpelekat kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.

39.	Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masasse dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi.
40.	Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh.

Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan.
42.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1%, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri.
45.	Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral 1 jam setelah pemberian vit.K
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pasca persalinan. b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pasca persalinan. c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam kedua pasca persalinan.
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 pertama pasca persalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam kedua pasca persalinan.
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 ketempat yang sesuai.
53.	Bersihkan ibu dengan air DTT. Bersihkan sisa cairan ketuban, lender darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk member ibu minuman dan makanan.
55.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5%.
56.	Celupkan kedua tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
57.	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

(APN, 2008)

LAMPIRAN 9

PARTOGRAF

No. Registrasi: [] [] [] [] Nama Ibu: AD-AN Umur: 34 G: 0 P: 0 A: 0
 No. Puskesmas: [] [] [] [] Tanggal: 2-9-2016 Jam: 12.00
 Ketuban pecah sejak jam: _____ Mules sejak jam: 00.30

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Pembukaan serviks (cm) bersilindus X

Kontraksi tiap 10 menit

<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20	<20
20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40	20-40
>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40	>40

Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

36.7																		
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urin

Protein																		
Aseton																		
Volume																		

Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

LAMPIRAN 10

Nomor Reg : Nomor Urut :
Menerima Buku KIA
Tanggal : 05-12-2015
Nama tempat pelayanan : BPS Maulina

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ayu Pratiwi
Tempat/Tgl Lahir : Sby, 20-2-1993 Agama : Islam
Pendidikan : ~~Tidak sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi*~~
Golongan Darah : 0
Pekerjaan : Swasta (Penjahit)

Nama Suami : Trisno
Tempat/Tgl Lahir : Sby, 10-3-1991 Agama : Islam
Pendidikan : ~~Tidak sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi*~~
Pekerjaan : Swasta (Security)

Alamat rumah : Jolotundo, No : 08
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

*Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 20 Juli 2015
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 27 Maret 2016
 Lingkar Lengan Atas : 25 cm Tinggi Badan : 155 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : tidak
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu : tidak ada
 Riwayat Penyakit Keluarga : tidak ada
 MAP : _____
 ROT : _____
 Riwayat Alergi : tidak ada

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / menit
5/16/12	nyeri punggung	100/60	59,5	24-25 mgs.	14-15	ganj	146/men
20/16/12	nyeri punggung	110/60	61	30-31 mgs.	23 cm	kep	144/men
24/16/12	nyeri punggung	120/80	62	35-36 mgs.	25 cm	kep	140/men
1/16/13	tidak ada	110/70	62,5	36-37 mgs.	26 cm	kep	138/men
19/16/13	nyeri punggung	110/70	63	37-38 mgs.	27 cm	kep	140/men
13/16/13	tidak ada	110/70	63	37-38 mgs.	27 cm	kep	138/men
24/16/13	kejang	110/70	63,5	38-40 mgs.	28 cm	kep	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : _____ Jumlah keguguran : _____
 Jumlah anak hidup : _____ Jumlah lahir mati : _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan : _____ anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : _____
 Penolong persalinan terakhir : _____
 Cara persalinan terakhir : [] Spontan/Normal [] Tindakan : _____
 ** Beri tanda [✓] pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Tin Pemberian TT					

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi TT/Fe Rujukan/ Umpam Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan Tempat pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
○/+	Hb : 12,5 gr/l Ht : 38% Hct : 45%	obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		5/16/12
○/+		obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		2/16/12
○/+	Hb : 12,5 gr/l Ht : 38% Hct : 45%	obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		3/16/12
○/+		obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		4/16/12
○/+		obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		17/16/12
○/+		obat-obatan 1-1	-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		18/16/12
○/+	Ureum 5,5 mg/dl Creatinin 0,8 mg/dl		-istirahat -makanan -olahraga -istirahat		

LAMPIRAN 11

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak Lintang
2	Amnionitis	36	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
3	Akut Pyelonephritis	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	Anemia Berat	38	Mekonium
5	Apendiksitis	39	Meningitis
6	Atonia uteri	40	Migrain
7	Asma Bronchiale	41	Metritis
8	Abses Pelvik	42	Partus Fase Laten Lama
9	Bayi Besar	43	Prolapsus Tali Pusat
10	Bekas Luka Uteri	44	Partus Prematurus
11	Cystitis	45	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproporsi Sevalo Pelvic	47	Plasenta Previa
14	Distosia Bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus Macet
16	Epilepsi	50	Persalinan Semu
17	Eklampsia	51	Presentasi Muka
18	Gagal Jantung	52	Presentasi Ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi Daggu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik Postpartum	55	Pembengkakan Mammae
22	Hipertensi Karena Kehamilan	56	Posisi Occiput Posterior
23	Hipertensi Kronik	57	Posisi Occiput Melintang
24	Infeksi Luka	58	Presentasi Bahu
25	Inertia Uteri	59	Partus Normal
26	Infeksi Mammae	60	Persalinan Normal
27	Invertio Uteri	61	Partus Kala II Lama
28	Kehamilan Mola	62	Retensio Plasenta
29	Koagilopati	63	Robekan Serviks dan Vagina
30	Kelainan Ektopik	64	Ruptur Uteri
31	Kista Ovarium	65	Syok
32	Kematian janin	66	Solusio Placenta
33	Ketuban Pecah Dini	67	Sisa Plasenta
34	Kehamilan Ganda	68	Tetanus

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Melania Kosasih
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny. A
dengan Nyen punggung
 Kompetensi : INC

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	74	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	73	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	73	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI} \times 7}{100}$	$\frac{520 \times 7}{100}$ 36.40	

Surabaya, 24-03-2016
 Observer,

 MAWUNA HERNIDA N. MUC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Melania Kosasih
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ny. 'A' dengan bayi punggung
 Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	78	
2	Interpretasi data dasar	78	
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	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	$\frac{534}{100} \times 7$ 37,38	

Surabaya, 7-09-2016
 Observer,



MAULANA HASNIDA M. M. Kus









LAMPIRAN 13

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Melania Kosasih

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny.A di BPS Maulina Hasnida
Surabaya

Nama Pembimbing : Asta Adyani, SST.,M.Kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Selara, 12-1-2016	- Revisi BAB 1 - Revisi BAB 2		
2		- BAB 1 - BAB 3		
3.	Jum'at, 13-5-2016	- BAB 1		
4.	Selara, 14-6-2016	- BAB 1 - BAB 2 - BAB 3		
5	, 15-6-2016	BAB 3		
6	, 30-6-2016	BAB 3		
7	13-7-2016	BAB 1, 2, 3, 4, 5		
8.	Selara, 19-7-2016	Abstrak, BAB 4		
9	, 19-7-2016	BAB 3, BAB 4		
10	20-7-2016	BAB 4		
11.	Rabu, 20-7-2016	Abstrak, BAB 4 ASL		

LAMPIRAN 14



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


ENDORSEMENT LETTER 380/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care in Mrs A BPM Maulina Hasnida in Surabaya
Student's name : Melania Kosasih
Reg. Number : 20130661004
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 10 August 2016


Maode Hamsia, M.Pd.

LAMPIRAN 15

Dokumentasi Kegiatan

ANC



PNC

