



Lampiran 4

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

Nama Mahasiswa    **MAR'ATUS SHOLIAH**  
 Nim                    **20110661045**  
 Judul Penelitian    **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU FISILOGIS**

Kompetensi            **ANC**

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

surabaya, 20 Mei 2014

Observer,


  
 F.S. Retnaningtyas, S.ST

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

Nama Mahasiswa **MAR'ATUS SHOLIHAH**  
 Nim **20110661045**  
 Judul Penelitian **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU FISIOLOGIS**

Kompetensi **INC**

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	90	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

Surabaya 20 Mei 2014.....  
 Observer,   
 (F.S. Retnaningtyas, S.ST.)

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

Nama Mahasiswa **MAR'ATUS SHOLIHAH**  
 Nim **20110661045**  
 Judul Penelitian **ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU FISIOLOGIS**

Kompetensi **PNC**

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	85	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	85	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

Surabaya 20 Mei 2014.....

Observer,

  
 (F.S. Retnaningtyas, S.ST.....)

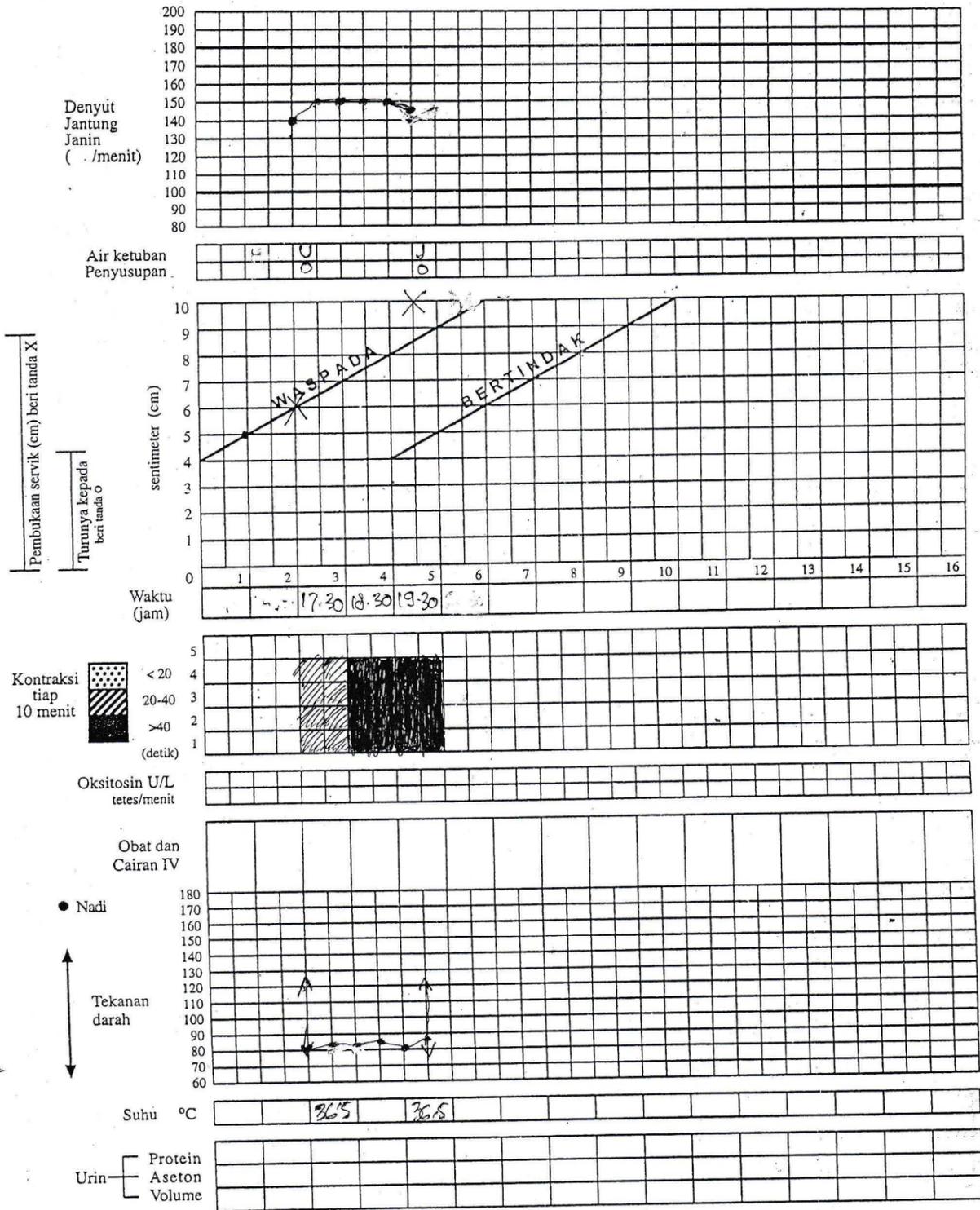
## Lampiran 8

### KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I KEL F.R.	II NO	III Masalah/Faktor Resiko	IV			
			Skor	Tribulan		
				I	II	III <sub>1</sub>
		Skor awal ibu hamil	2			2
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq 16$	4			
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq 4$ tahun	4			
		b. Terlalu tua, hamil I $\geq 35$ th	4			
	3	Terlalu cepat hamil lagi ( $< 2$ th)	4			
	4	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq 10$ th)	4			
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4			
	6	Terlalu tua, umur $\geq 35$ th	4			
	7	Terlalu pendek $\leq 145$ cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan :				
	a. Tarikan tang/vacum	4				
	b. Uri dirogoh	4				
	c. Diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi saesar	8			8
II	11	Penyakit pada ibu hamil :				
		a. Kurang darah	4			
		b. Malaria	4			
		c. TBC paru	4			
		d. Payah jantung	4			
		e. Kencing manis (diabetes)	4			
		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 (hydramnion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8			
	18	Letak lintang	8			
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8			
	20	Pre-Eklamsi berat/kejang-kejang	8			
<b>JUMLAH SKOR</b>						<b>10</b>

PARTOGRAF

No. Registrasi: 4211/13 Nama Ibu: NY W Umur: 32 th G: III P: 0 A: 0  
 No. Puskesmas:            Tanggal: 13 Mei 2014 Jam:             
 Ketuban pecah sejak jam:            Mules sejak jam:           



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 13-11-2014
- Nama bidan : F. S. Retnoningtyas, S.Si
- Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: KRS
- Alamat tempat persalinan : Kalibepiteng Jaya 3/22 sby
- 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
  - keluarga
  - dukun
  - tidak ada
- 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 .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya .....
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: 5 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	20.55	119/80	80	37°	2 Jr b/ pusat	keras	kosong	± 50 cc
	21.15	110/80	80		2 Jr b/ pusat	keras	kosong	± 50 cc
	21.35	110/80	82		2 Jr b/ pusat	keras	kosong	± 15 cc
	21.45	110/80	80		2 Jr b/ pusat	keras	kosong	± 15 cc
2	22.10	110/80	84	37°	2 Jr b/ pusat	keras	kosong	± 10 cc
	22.40	110/80	84		2 Jr b/ 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 Perineum dan kewan
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
- Atonia uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan : ± 300 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu : KU <sup>110</sup> TD <sup>80</sup> mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan ... 3600 ... gram
- Panjang ..... 52 ..... cm
- Jenis kelamin: L P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - pakaian/selimuti 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
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: 15 ... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**Lampiran 9****PENAPISAN PERSALINAN**

<b>NO.</b>	<b>PENYULIT</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
1.	Riwayatbedahsesar	✓	
2.	Perdarahanpervaginam		✓
3.	Persalinankurangbulan (usiakehamilankurangdari 37 minggu)		✓
4.	Ketubanpecahdengan meconium yang kental		✓
5.	Ketubanpecah lama (lebihdari 24 jam)		✓
6.	Ketubanpecahpadapersalinankurangbulan (kurangdari 37 mingguusiakehamilan)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejalainfeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensidalamkehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm ataulebih		✓
12.	Gawatjanin		✓
13.	Primiparadalamfaseaktifdenganpalpasikepalajaninmasih 5/5		✓
14.	Presentasibukanbelakangkepala		✓
15.	Presentasimajemuk		✓
16.	Kehamilangemeli		✓
17.	Talipusatmenumbung		✓
18.	Syok		✓

## Lampiran 5



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

---

### **LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Fisiologis di BPS F. Sri Retnoningtyas.S.ST Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban 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 kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 19 Juli 2014

Peneliti,

**MAR'ATUS SHOLIHAH**

**2011.0661.045**



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 : 272.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**BPS F. Sri Retnoningtyas, SST**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Maratus Sholihah**  
NIM : 20110661045  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu dengan riwayat secsio sesarea

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di **BPS F Sri Retnoningtyas, SST**. 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, 19 Mei 2014  
Dekan

  
**Nur Mukarramah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122



**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 : WATINI

Umur : 32 Tahun

Dengan hormat, saya menyatakan bersedia untuk di lakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau jenis apa pun selama saya di lakukan asuhan kebidanan di BPS F. Sri Retnoningtyas, S.ST Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas kesehatan yang berada di BPS F. Sri Retnoningtyas,S.ST untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, 24 Juli 2014

PASIEN

  
( WATINI )



**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 fisiologis.

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, 24 Juli 2014

**Responden**

  
(.....WATIWI.....)

Lampiran 3

BIDAN PRAKTEK SWASTA

F Sri Retnoningtyas, S.ST.

Jl. Kalikepiting Jaya 3/22 Surabaya

---

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS F Sri Retnoningtyas, S.ST.

menerangkan bahwa :

NAMA : MAR'ATUS SHOLIHAH

NIM : 2011.0661.045

JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS F Sri Retnoningtyas, S.ST

dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU FISIOLOGIS**

**DI BPS F Sri retnoningtyas, S.ST.**

Pada tanggal 8 Mei -14 Mei di BPS F Sri Retnoningtyas, S.ST.

demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 16 Juli 2014

Bidan



F Sri Retno ningtyas, S.ST.