



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

Kepada Yth.  
Kepala RB Mardi Rahayu Gresik  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

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

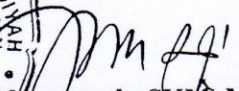
Nama : Siti Fatimah  
NIM : 20110661075  
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu dengan ketuban pecah dini

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di RB Mardi Rahayu Gresik. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 5 Desember 2013

Dekan  
  
Nur Mukarromah, SKM, M Kes  
NIR 0129721122



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 : 300.6/II.3.AU/F/FIK/2013  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
Kapala RB Mardi Rahayu Gresik  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

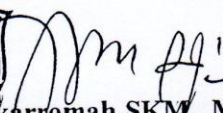
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : Siti Fatimah  
NIM : 20110661075  
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan pada ibu dengan ketuban pecah dini

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di RB Mardi Rahayu Gresik Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud. Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 5 Desember 2013

  
Nur Mukarromah, SKM, M Kes  
NIK : 0129721122



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

Nama Mahasiswa : Siti Fatimah  
 Nim : 2011.0661.075  
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ibu dengan Ketuban Pecah Dini  
 Kompetensi : INC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
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	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

Observasi Pengamatan dan  
 Uraian Perawatan  
**"RANGSI MANAYU"**  
 Laboratorium Kebidanan dan Ginekologi  
 Fakultas Ilmu Kesehatan UMSURABAYA  
 Jl. Tugu Pahlawan 1, Surabaya 60132  
 Telp. (031) 8213708 - 7913 000

(Hj. Supanti, SST, M.Mkes.)

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

Nama Mahasiswa : Siti Fatimah  
 Nim : 2011.0661.075  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Dengan Ketuban Pecah Dini  
 Kompetensi : PNC

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	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$		

Observer,  
  
 RSUD MARDI RAHAYU  
 Desa Gadung - Driyarejo - Gresik  
 No. Telp. Klinik : (031) 8318 2790, 7118 6445  
 (.....) Muranti Et. Ambeo

Lampiran 4



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

---

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

RB Mardi Rahayu Gresik

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan UMSurabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Ketuban Pecah Dini di RB Mardi Rahayu Gresik”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan dan menerapkan asuhan kebidanan pada Ibu dengan Ketuban Pecah Dini dan meminimalkan komplikasi pada ibu dan bayi, 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, Desember 2013

Peneliti,

Siti Fatimah





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

---

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: “Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Ketuban Pecah Dini di RB Mardi Rahayu Gresik”.

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, Desember 2013

Responden

(.....)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

*19-12-13*

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 16-5-2013  
 Hari Terakhir Persalinan (HTP), tanggal: 23/12/13  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm      Tinggi Badan: 152 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: \_\_\_\_\_

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Alergi: \_\_\_\_\_

No	Keadaan Sekarang	Jekatan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Tempo Jantung (1/menit)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Jantung ke P/S/U	Denyut Jantung /Menit
20/12	Mual Muntah	110/80	46	smayu	kat 10	-	-
25/12	Perut keron	110/80	45	smayu	kat 10	-	-
8/13	Batuk, pilek	110/70	45	8-9 wjg	kat 10	-	-
8/13	Rising	110/60	46,5	12-13 wjg	3 jari	-	-
16/13	Tiang perut	90/60	49	16-17 wjg	3 jari	-	-
8/13		90/60	48	16-17 wjg	3 jari	-	-
12/13	taoa	100/70	52	17 wjg	17 cm	U	(+)
9/13	perut sakit	110/70	58	17 wjg	17 cm	U	(+)
9/13	selebaran	110/70	59	17 wjg	17 cm	U	(+)
11/13	ngeri dan hant	110/70	60	17 wjg	17 cm	U	(+)
17/13	ngeri dan hant	110/70	60	17 wjg	17 cm	U	(+)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: I Jumlah persalinan: 0 Jumlah keguguran: 0  
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: 0 anak  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: \_\_\_\_\_ anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: \_\_\_\_\_ bulan/tahun  
 Status imunisasi TT: TT Imunisasi TT terakhir: 2003 (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan: \_\_\_\_\_  
 \*\* Bertanda! ✓ pada kolom yang sesuai!

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TT/Fe, Rujukan, Umpian Bakti)	Nasihat yang Disampaikan	Keperawatan (Terapi, Edukasi, Hibrida)	Keperawatan (Terapi, Edukasi, Hibrida)
(+)		Goldan. K	Wahris		
(+)		Atmos, 90, 400			
(+)		subien, kalik			
(+)		605, Fajik			
(+)		605, Fajik			
(+)		605, Fajik			
(+)		605, Fajik			
(+)		605, Fajik			



lg	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin KeP/Su	Detak Jantung Janin / Mejit
30/11	ta a a	120/80	61	37 <sup>28</sup> / 38 <sup>28</sup> / 39 <sup>28</sup>	31 cm	-	+
10/12	Sering kencing &	120/70	60	38 <sup>28</sup> / 39 <sup>28</sup> / 40 <sup>28</sup>	33 cm	-	+
15/12	Keluar Cairan Putih	120/70	60	39 <sup>28</sup> / 40 <sup>28</sup> / 41 <sup>28</sup>	33 cm	-	+



"Bidan, dokter dan petugas kesehatan lainnya jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengurus akte kelahiran setelah bayi lahir."

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TT/Te Rujukan, Umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan (Gaya Hidup, Status Perilaku, Bayi)	Kapan Harus Kembali
0/+		BR. baik			21 Mei 09
0/+					21 Mei 09
0/+	USG 14-12-13	Rujukan ke RSIA' GM dengan Oligohidramnion			—

Rujuk ke RSIA' GM dengan Oligohidramnion



## **KUNJUNGAN RUMAH I**

---

Hari/ Tanggal/ Jam: Minggu/ 22-12-13/ jam 19.00 WIB

### 1. Pengkajian Data Dasar

#### 1) Subyektif

##### (1) Keluhan Utama

Ibu mengatakan ketika melakukan aktivitas kadang masih terasa nyeri pada luka jahitan operasinya.

##### (2) Pola Kesehatan Fungsional

- a. Pola Nutrisi: Ibu mengatakan makan 4-5x/hari dengan porsi sedang dengan menu: nasi, ikan, sayur, buah dan minum air putih  $\pm$  2-3liter/hari, minum susu ibu menyusui 1gelas/ hari.
- b. Pola Eliminasi: Ibu mengatakan BAB1x/hari, BAK  $\pm$ 5x/hari dan ketila BAB dan BAK tidak ada keluhan.
- c. Pola Istirahat: Ibu mengatakan istirahat tidur siang dan tidur malam tidak tentu berapa lama jamnya karena jika sewaktu-waktu terbangun Karena bayinya BAB, BAK, menetei bayinya dan membuatkan susu formula untuk bayinya serta terbangun karena rasa nyeri luka jahitan operasi.
- d. Pola Aktivitas: Ibu mengatakan kadang terasa nyeri ketika di gunakan melakukan aktivitas, ibu fokus merawat bayinya, menetei bayinya, melakukan pekerjaan rumah tangga yang ringan-ringan seperti menyapu, mencuci popok dan baju bayinya.

## 2) Obyektif

### (1) Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : Baik
- b. Kesadaran : Compos Mentis
- c. Keadaan Emosional : Kooperatif
- d. Tanda-tanda Vital : TD: 120/80 mmHg (berbaring), Nadi: 84x/menit (teratur), RR: 20x/menit (teratur), Suhu: 37,4<sup>0</sup>C (axila).

### (2) Pemeriksaan Fisik

- a. Wajah: Simetris, tidak pucat, tidak odem
- b. Rambut: Kebersihan tampak cukup, rambut tidak rontok.
- c. Mata: Simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada pembengkakan pada palpebra.
- d. Mulut: Simetris, kebersihan cukup, mukosa bibir lembab.
- e. Gigi: Kebersihan cukup, tidak ada caries.
- f. Telinga: Simetris, pendengaran baik.
- g. Hidung: Simetris, kebersihan cukup, tidak ada pernafasan cuping hidung.
- h. Mamae: Simetris, kebersihan cukup, terdapat pembesaran pada payudara, terdapat hiperpigmentasi pada aerola mammae dan puting susu, puting susu menonjol, tidak ada benjolan yang abnormal, ASI sudah keluar, payudara kanan dan kiri agak tegang.
- i. Abdomen: Terdapat plester anti air pada bekas luka jahitan operasi, terdapat linea nigra, striae livide, UC keras, TFU 3 jari bawah pusat.



- j. Genitalia: Vulva vagina tidak oedem, tidak ada varices, tidak ada pembesaran pada kelenjar bartoline dan skene, lochea sanguinolenta, warna merah kuning berisi lendir dan darah, jumlah perdarahan  $\pm$  30cc.

## 2. Interpretasi Data Dasar

- 1) Diagnosa : P10001 Post SC hari ke-7 dengan nyeri luka jahitan Post SC.
- 2) Masalah : Nyeri pada luka jahitan Post SC.
- 3) Kebutuhan : Perawatan nifas Post SC, Istirahat, Pemberian ASI eksklusif.

## 3. Antisipasi Terhadap Diagnosa/ Masalah Potensial

Infeksi pada luka jahitan Post SC.

## 4. Identifikasi Kebutuhan Akan Tindakan Segera/Kolaborasi/ Rujukan

Tidak ada.

## 5. Planning

Tujuan: Setelah diberikan asuhan kebidanan selama 30 menit diharapkan tidak terjadi komplikasi Post SC.

Kriteria hasil: Jam 19.30 WIB UC keras, tidak terjadi perdarahan, tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahitan Post SC.

Intervensi:

- 1) Jelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan.  
Rasional: Alih informasi pada ibu.
- 2) Lakukan perawatan luka jahitan post operasi  
Rasional: Mencegah terjadinya infeksi.

- 3) Anjurkan ibu menetei bayinya secara eksklusif, tanpa bantuan susu formula.

Rasional: Hisapan bayi mempercepat proses involusi serta mencegah terjadinya perdarahan.

- 4) Anjurkan ibu istirahat yang cukup.

Rasional: Mempengaruhi ASI dan proses involusi uterus.

- 5) Anjurkan ibu untuk tetap melakukan latihan postnatal.

Rasional: Memperlancar peredaran darah dan memperbaiki otot-otot yang kendur.

- 6) Berikan terapi analgesik, antibiotik, Vit A, Tablet tambah darah.

Rasional: analgesik: mengurangi rasa nyeri, antibiotic: mencegah terjadinya infeksi, Vit A: memberikan Vit A pada bayinya melalui ASI, tablet tambah darah: mencegah terjadinya anemia.

## 6. Implementasi

Hari/ Tanggal/ Jam: Minggu/ 22-12-13/ Jam 19.10 WIB

- 1) Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan, bahwa kondisi ibu saat ini baik, Suhu:  $37,4^{\circ}\text{C}$ , Nadi: 84x/menit, RR: 20x/menit, TD:120/80 mmHg.
- 2) Melakukan perawatan luka jahitan post operasi dengan cara membuka plester anti air, menekan kedua sisi (atas-bawah) bagian luka jahitan untuk melihat apakah ada nanah atau tidak, mengusap luka dengan kasa steril + alkhoh, mengeringkan dengan kasa steril kering, usap dengan kasa betadine, tutup luka dengan kasa steril.



- 3) Mengajarkan ibu untuk menetei bayinya secara eksklusif tanpa bantuan susu formula.
- 4) Mengajarkan ibu istirahat yang cukup seperti ketika bayinya tidur ibu dapat mempergunakan untuk istirahat yang cukup.
- 5) Mengajarkan pada ibu untuk tetap melakukan latihan postnatal.
- 6) Memberikan terapi analgesic (Cargesik X: 3x1), antibiotic (Amox X: 3x1), Vit A 200.000 IU 2: 1x1 dan tablet tambah darah XXX: 1x1.

#### 7. Evaluasi

Hari/ Tanggal/ Jam: minggu/ 22-12-13/ jam 19.30 WIB.

S: Ibu mengatakan mampu beradaptasi dengan nyeri tersebut.

O: TTV (TD: 120/80 mmHg, Nadi: 84x/menit, RR: 20x/menit, Suhu: 36,6<sup>0</sup>C).

Luka jahitan operasi sudah kering dan sudah menutup, tidak ada nanah, tidak ada tanda-tanda infeksi pada bekas luka jahitan operasi, UC keras, TFU 1 jari atas symphysis, lochea serosa (berwarna kuning, jumlah sedikit).

Ibu mampu menetei bayinya dengan posisi yang benar.

A: P10001 Post SC hari ke-7

P: Lanjutkan perawatan luka Post SC, Latihan postnatal, Nutrisi, ASI Eksklusif.

Surabaya, 22 Desember 2013

Peneliti,

Siti Fatimah

Lampiran 8

## **KUNJUNGAN RUMAH II**

---

Hari/ Tanggal/ Jam: Minggu/ 28-12-13/ jam 18.30 WIB.

S: Ibu mengatakan tidak ada keluhan.

O: Ibu terlihat mampu beradaptasi dan selalu menggunakan teknik relaksasi setiap bergerak. Ibu mampu merawat luka jahitan post operasi dengan baik dan benar. Ibu menyusui bayinya dengan posisi yang benar. TTV: Suhu axila: 37<sup>0</sup>C, Nadi: 84x/menit, RR: 24x/menit, TD:110/70 mmHg. TFU tidak teraba, Lochea Serosa (warna kuning, jumlah sedikit).

A:P10001 Post SC hari ke-13.

P: Lanjutkan perawatan luka jahitan post operasi, latihan postnatal, ASI Eksklusif.

Surabaya, 28 Desember 2013

Peneliti,

Siti Fatimah



Lampiran 9

**RB MARDI RAHAYU GRESIK**  
**DESA GADUNG KECAMATAN DRIYOREJO GRESIK**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Hj. Suwanti, S.ST MM.Kes di RB Mardi Rahayu Gresik menerangkan bahwa :

NAMA : SITI FATIMAH  
NIM : 2011.0661.075  
JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan  
UMSurabaya.

Telah melakukan penelitian di RB Mardi Rahayu Gresik., dengan judul :  
**“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN KETUBAN PECAH DINI  
DI RB MARDI RAHAYU GRESIK”**

Pada tanggal 12 Desember - 28 Desember 2013 di RB Mardi Rahayu Gresik  
Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Desember 2013  
Bidan

Hj. Suwanti, S.ST MM.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Fatimah  
 NIM/Kelas : 2011.0661.075  
 Pembimbing I : Nova Elok Mardiyana, S.ST  
 Pembimbing II : Rachmawati ika S, S.ST, M. Kes

Hari, tgl	Hasil konsultasi	Ttd.
18/11		af
29/11	Teori persalinan & nifas di ringkas lagi Penerapan konsep - bab 3 PO	af
5/12	acc proposal	af
13/14	Teori persalinan tidak pakai hanya konsep teori KPD. Penerapan konsep persalinan.	af
14/5	Teori KPD di peringkas lagi penerapan konsep nifas	af
15/5	Konsul bab II Acc. Bab 1, 2, 3	af
20/5	Formul Bab W teori acc.	af
21-5/14	acc Bab II pembawa Bab E	af
22-5/14	teori Bab E	af

### LEMBAR KONSULTASI


Nama : Siti Fatimah

NIM : 2011.0661.075

Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN  
KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH MARDI RAHAYU  
GRESIK


Pembimbing I : Nova Elok Mardiyana, S.ST

Pembimbing II : Rachmawati ika S, S.ST, M. Kes

Hari, Tanggal	Hasil konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
27/5 15	see uji - Meir no 6 087 10121		

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Fatimah  
NIM : 2011.0661.075  
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN  
KETUBAN PECAH DINI DI RUMAH MARDI RAHAYU  
GRESIK  
Pembimbing I : Nova Elok Mardliyana, S.ST  
Pembimbing II : Rachmawati Ika S, S.ST, M. Kes

Hari, Tanggal	Hasil konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
26/5/14	sukses KTI		R2