

Dokumentasi :





FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN

MAHASISWA PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA

Nama Mahasiswa :

Nim :

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

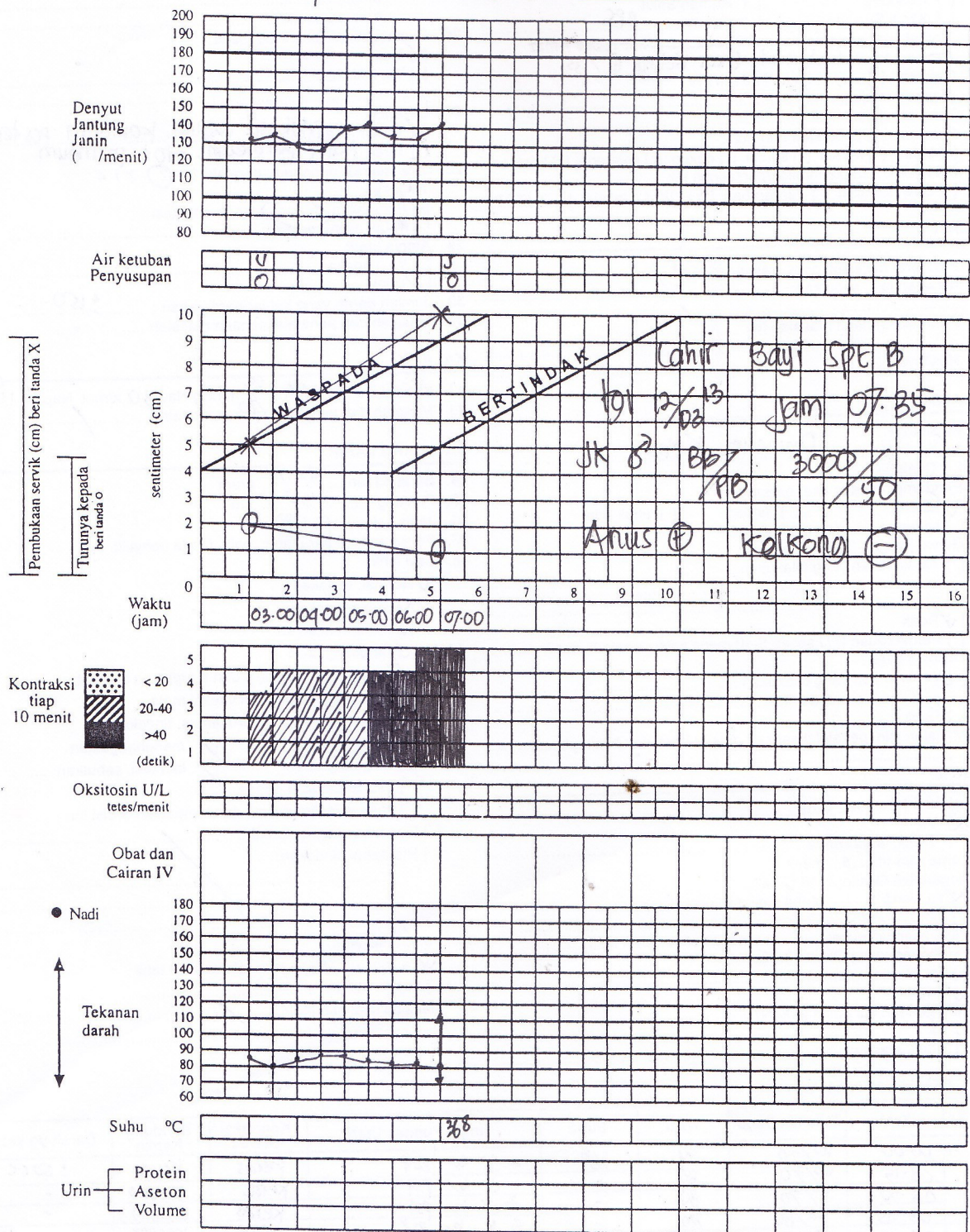
.....,.....,.....

Observer,

(.....)

PARTOGRAF

No. Registrasi Nama Ibu : Iy. 2 Umur : 20 G : I P : 0 A : 0
 No. Puskesmas Tanggal : 12-03-2013 Jam: 03-00
 Ketuban pecah sejak jam : 07-00 Mules sejak jam : 22-00



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 2-03-2013
- Nama bidan:
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: BPS
- Alamat tempat persalinan : RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur
Kecamatan Tebet, Jakarta Barat Keling III / 35
- 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 / F
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: Perineum Kaku
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - keluarga
 - dukun
 - tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Tidak
- 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: ...5... menit
- Perberian 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	08.00	110/70	84	36.6	2 Jr b, pst	keras	Kosong	± 50 cc
	08.15	110/70	84	-	2 Jr b, pst	keras	Kosong	-
	08.30	110/70	84	-	2 Jr b, pst	keras	Kosong	-
	08.45	110/80	80	-	2 Jr b, pst	keras	Kosong	-
2	09.15	110/80	80	36.5	2 Jr b, pst	keras	Kosong	± 50 cc
	09.45	110/80	80	-	2 Jr b, pst	keras	Kosong	-

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 Mukosa vagina, komisura posterior
 - Tidak kulit perineum, otot perineum
- 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 : 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

KALA IV

- Kondisi ibu : KU baik TD 110/70 mmHg Nadi 80 x/mnt Napas 18 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan ... 3000 ... gram
- Panjang 50 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
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Perberian ASI
 - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Semester VI Prodi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya memohon kepada :

NAMA : Ny. Nur Aprilia
USIA : 29 tahun
ALAMAT : Jl.Nyemplungan X/45C

Untuk menjadi responden dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir program studi D3 Kebidanan. Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 19 April 2013
Mahasiswa,

Roudatul Hasanah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam penelitian **“ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS PADA NY. L DI BPS NY. Hj.FARIDA HAJRI,S.ST”**. Setelah diberikan penjelasan oleh penulis tentang tujuan penelitian. Maka, saya :

NAMA : Ny.Nur Aprilia
USIA : 29 tahun
ALAMAT : Jl.Nyamplungan X/45C

Menyatakan kesediaan menjadi responden untuk membantu dan berperan serta dalam kelancaran penelitian.

Surabaya, 19 April 2013

Responden,

Nur Aprilia

PENAPISAN IBU BERSALIN
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI
GAWAT DARURAT

	Ya	Tidak
1. Riwayat bedah sesar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Perdarahan pervaginam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kehamilan kurang bulan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium kental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ketuban Pecah lama (>24 jam)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada kehamilan yang kurang bulan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ikterus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Anemia berat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Preeklamsi berat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tinggi fundus uteri >40 cm (makrosomi, kehamilan kembar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Demam (>38 °C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Gawat janin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Presentasi bukan belakang kepala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tali pusat menumbung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Kehamilan primi fase aktif dengan penurunan kepala 5/5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Letak majemuk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Gemeli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Syok	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I KEL F.R.	II NO	III Masalah/Faktor Resiko	IV				
			Skor	Tribulan			
				I	II	III ₁	III ₂
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 tahun	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 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 infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi saesar	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				
JUMLAH SKOR							2

PENAPISAN PERSALINAN

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 meconium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah padapersalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan)		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/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.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓