

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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : -/II.3.AU/F/FIK/2013  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

.....  
.....

*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 : .....

NIM : .....

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 ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : YUSNI YANTI AMIN

Nim : 2010.0661.050

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	70	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

Observer,

*(Handwritten signature)*



(.....)





**BIDAN PRAKTEK SWASTA  
AFAH FAHMI**

**Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2012  
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023**

---

Lampiran : -

Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.

Kaprodi Akbid UNMUH Surabaya

Di Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini, Bidan Muarofah, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yusni Yanti Amin

NIM : 2010.0661.050

Tempat,tanggal lahir :Malaysia, 10 Januari 1992

Institusi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Surabaya

Telah melaksanakan penelitian di BPS Muarofah, mulai tanggal 5 Februari 2013 dengan judul  
:

**“Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan dan Nifas”**

Demikian kami mengharap hasil penelitian ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

**Mengetahui  
Bidan Pelaksana**

**( Muarofah, Amd. Keb )  
NIP. 19770708 200604 2 019**

## LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Responden

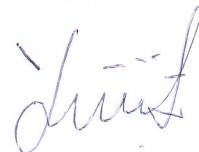
Di BPS Afah Fahmi. Amd.keb

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “ Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Persalinan, dan Nifas di BPS Muarofah Amd.keb ”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui masalah pada kehamilan,persalinan dan nifas di BPS Muarofah Amd.keb, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya 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, Februari 2013

Peneliti



Yusni Yanti Amin

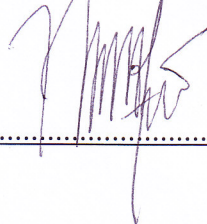


## FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas pada Ny.N di BPS Afah Fahmi ”, dengan ini secara sadar, sukarela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

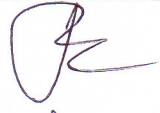
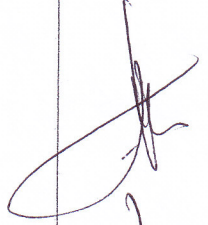

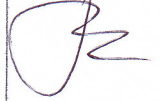

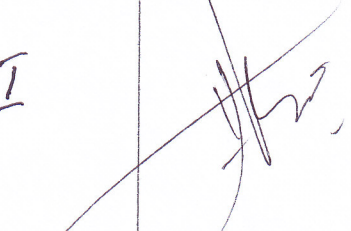
Surabaya, Februari 2013

Responden

  
( ..... )

## LEBAR KONSULTASI

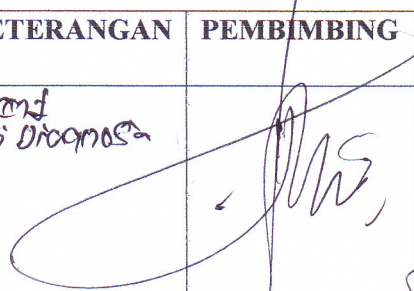
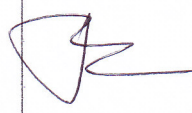
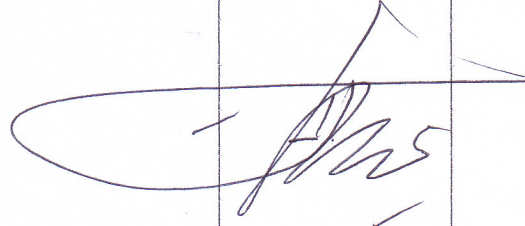
**NAMA** : YUSNI YANTI AMIN  
**NIM** : 2010.0661.050  
**NAMA PEMBIMBING** : 1. Asta adyani SST , M.kes  
 2. Supatmi S. Kep. Ns. M. MKes.

NO	TANGGAL	BAB/MATERI	SARAN/KETERANGAN	PEMBIMBING	TTD
1.	28-06-2013	BAB II	- Forum di variasi	II	
2.	30-06-20	BAB I/II	- Sistematisa permutasi - memodifikasi cangkang manajemen variancy	I	
3.	06-07-2013	BAB II/III	- standar asuhan ANC - Sistematisa permutasi - memodifikasi cangkang permutasi	II	
4.	08-07-2013	BAB I/II	- Bab I komposisi, Lafat Balitbang	II	
5.	14-07-2013	BAB III	- standar inspeksi - Lafat Balitbang misal kurang penyebab	II	
6.	17-07-2013	BAB IV	- Taktik dari keseluruhan	I	



## LEBAR KONSULTASI

**NAMA** : YUSNI YANTI AMIN  
**NIM** : 2010.0661.050  
**NAMA PEMBIMBING** : 1. Asta adyani SST , M.kes  
 2. Supatmi S. Kep. Ns. M. MKes.

NO	TANGGAL	BAB/MATERI	SARAN/KETERANGAN	PEMBIMBING	TTD
7	19/07 <sup>2013</sup>	BAB III/IV	- Assessment di Ganggi Diagnostik		
2.	20/07 <sup>09</sup>	ACC			
3.	20/7 <sup>13</sup>	ACC muji sidang.			
4.					
5.					

## LEBAR KONSULTASI





NAMA : YUSNI YANTI AMIN

NIM : 2010.0661.050

NAMA PENGUJI : Umi Ma'rifah SST , M.kes

NAMA PEMBIMBING : 1. Asta adyani SST , M.kes

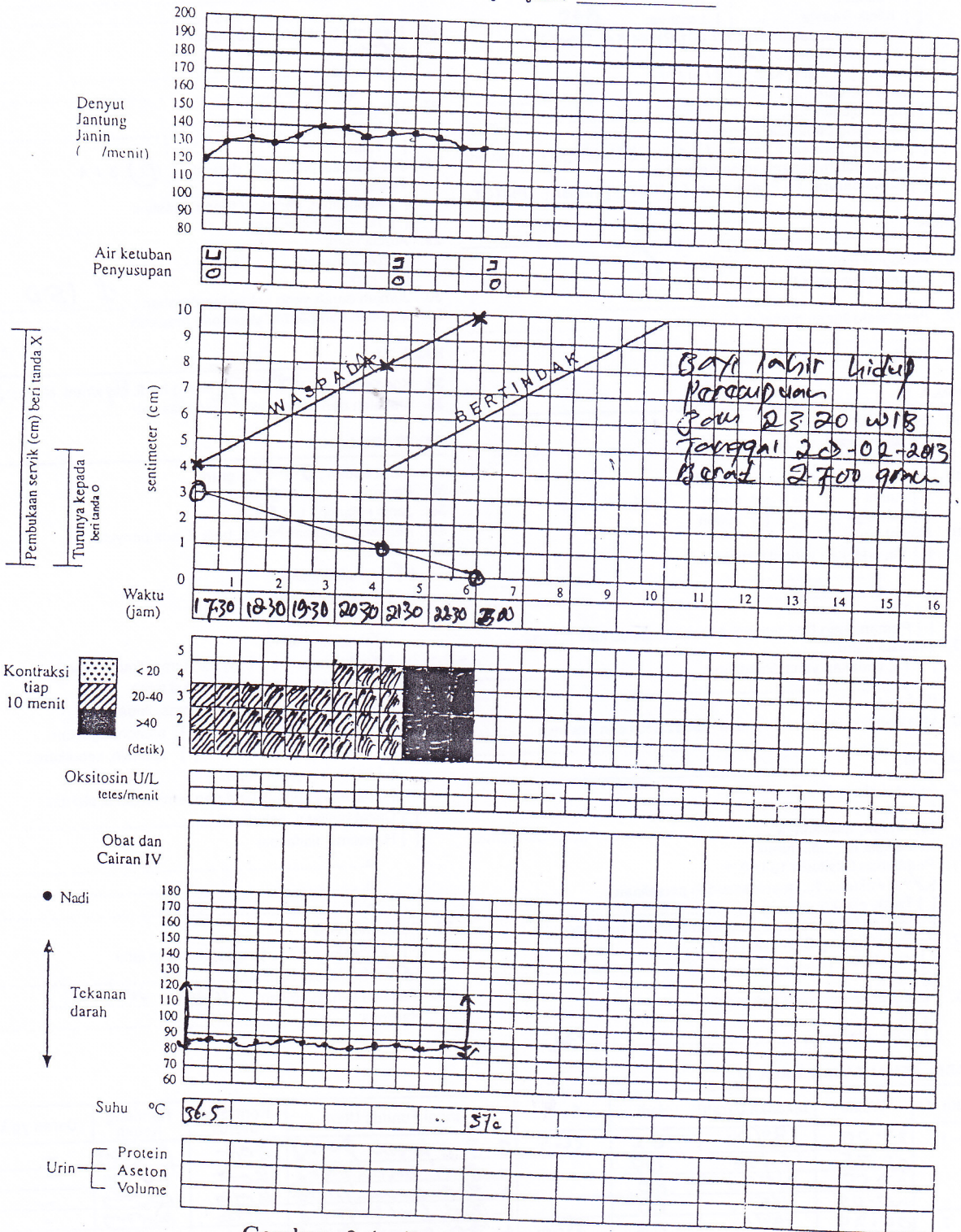
2. Supatmi S. Kep. Ns. M. MKes.

No	Hari, tanggal	Keterangan	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	29-09-2013	- penertiban lampiran di BPS pada bab I - sistem partikisan		I
2.	26-09-2013	- sistem partikisan		penguji
3.	27-09-2013	acc renni		penguji
4.	30-09-2013	acc renni		II



# PARTOGRAF

No. Registrasi 5412 Nama Ibu: NYEN Umur: 24 th G: I P: 0 A: 0  
 No. Puskesmas            Tanggal: 28-02-13 Jam: 17.30 WIB  
 Ketuban pecah sejak jam: 14.00 WIB Mules sejak jam:           



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 20-02-2013
- Nama bidan: Bidan Afah Pihari
- Tempat persalinan:
  - Rumah ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: BPS
- Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta
- Catalan:  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
- 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: ...5... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ...7... 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	23.20	120/00	82	36.5	2 jari bawah pusat	baik	kosong	-
	23.35	120/70	82		2 jari bawah pusat	baik	kosong	-
	23.50	110/70	80		2 jari bawah pusat	baik	kosong	-
2	00.05	110/70	80		2 jari bawah pusat	baik	kosong	-
	00.35	120/50	72	36.2	2 jari bawah pusat	baik	kosong	-
	01.05	120/80	82		2 jari bawah pusat	baik	kosong	60 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Kala Satu Persalinan

- Magase 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 .....
  - 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: \$ 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu : KU <sup>60</sup> TD <sup>120</sup> mmHg Nadi: 84 x/mnt Napas: 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan 2.700 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
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - bebaskan jalan napas
  - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan: .....
- Hipotermi, tindakan:
  - .....
  - .....
  - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Hasilnya: .....



## PENAPISAN

No	Riwayat	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		√
2	Perdarahan pervaginam		√
3	Persalinan kurang bulan (,37 minggu)		√
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		√
5	Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)		√
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (27 minggu)		√
7	Icterus		√
8	Anemia berat		√
9	Tanda/gejala infeksi		√
10	Pre eklampsia/ hipertensi dalam kehamilan		√
11	TFU 40cm atau lebih		√
12	Gawat janin		√
13	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		√
14	Presentasi bukan belakang kepala		√
15	Presentasi ganda		√
16	Kehamilan Gemelli		√
17	Tali pusat menumbung		√
18	Syok		√

**KSPR**

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
		Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
b. uri dirogoh			4				
c. diberi infus/transfuse			4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah    b. Malaria	4				
		c. TBC Paru        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	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR		2	2	2	2

## BUKTI PENDOKUMENTASIAN

Gambar kunjungan ANC





**Gambar Kunjungan Nifas**

