



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

Kepada Yth.

Eva Safitri Amd. keb

Di tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Dalam rangka penyelsaian 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 : Leyya sabbaha

NIM : 2010.0661.013

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

Lampiran 8

**Dokumentasi Studi Kasus**



Lampiran 4

**RUMAH BERSALIN DAN KLINIK**

**Ny Eva Safitri, Amd. Keb**

**Jl. Raya Lingkar Timur Klurak, Telp 031-8056287**

**Candi-Sidoarjo**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertandatangan dibawah ini atas nama Ny. Eva Safitri, Amd. Keb,  
dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Lelya Sabbaha

Nim : 2010.0661.073

Institusi : Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah  
Surabaya

Dengan ini menerangkan dengan sebenar-benarnya bahwa telah  
melakukan penelitian di Rumah Bersalin dan Klinik Eva Safitri, Amd. Keb,  
dengan judul: ***Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ibu Hamil, Bersalin, dan  
Nifas di RB dan Klinik Eva Safitri, Amd.Keb, Candi-Sidoarjo.***

Demikian surat ini dibuat untuk digunaan sebagaimana mestinya oleh  
pihak yang berkepentingan

Sidoarjo,13 April 2013

Ny. Eva Safitri, Amd. Keb

## Lampiran 6

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda – tangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur / jenis kelamin : .....

Alamat : .....

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa D3 KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA di RB “EVA” Candi-Sidoarjo , terhadap peneliti :

Nama : .....

Umur / jenis kelamin : .....

Alamat : .....

N.I.M : .....

Demikian surat persetujuan ini saya buat sejurnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sidoarjo 20 April 2013

Responden

## Lampiran 5

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini, saya perkenalkan:

Nama : Lelya Sabaha

NIM : 2010.0661.073

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan : Ingin membuat Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, dan Nifas fisiologis”, dengan roses pengambilan data dimulai dari kehamilan, persalinan, dan nifas sebagai tugas akhir pendidikan.

Apabila saudara/ bersedia menjadi responden saya, mohon mengisi lembar pernyataan persetujuan menjadi responden Karya Tulis Ilmiah (terlampir). Adapun semua data yang saya peroleh dari pemeriksaan selama pengambilan data akan saya jaga kerahasiaannya.

Sidoarjo, 20 April 2013

Lelya Sabbaha

NIM : 2010.0661.073

Lampiran 2

**LEMBAR PENAPISAN**

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI  
BERIKUT DIBAWAH INI PASIEN HARUS **DIRUJUK** :

| 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 mekonium yang kental.   |    | -     |
| 5.  | Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).  |    | -     |
| 6.  | Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan). |    | -     |
| 7.  | Ikterus.   |    | -     |
| 8.  | Anemia Berat.  |    | -     |
| 9.  | Tanda / gejala infeksi.  |    | -     |
| 10. | Preeklamsia / 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. | Presentari bukan belakang kepala.  |    | -     |
| 15. | Presentasi majemuk.  |    | -     |
| 16. | Kehamilan gemeli.  |    | -     |
| 17. | Tali pusat menumbung.  |    | -     |
| 18. | Syok   |    | -     |

Lampiran 1

**Kartu Skor Poedji Rochjati**

| I          | II  | III  | IV   |          |    |       |       |
|------------|-----|--|------|----------|----|-------|-------|
| KEL<br>F.R | NO. | Masalah / Faktor Resiko                                  | SKOR | Triwulan |    |       |       |
|            |     | Skor Awal Ibu Hamil                                      |      | I        | II | III.1 | III.2 |
| I          | 1   | Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun                     | 4    |          |    |       |       |
|            | 2   | Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun                      | 4    |          |    |       |       |
|            |     | Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun              | 4    |          |    |       |       |
|            | 3   | Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun                  | 4    |          |    |       |       |
|            | 4   | Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ 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<br>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<br>Kurang Darah b. Malaria,      | 4    |          |    |       |       |
|            |     | TBC Paru d. Payah Jantung                                | 4    |          |    |       |       |
|            |     | Kencing Manis (Diabetes)                                 | 4    |          |    |       |       |
|            |     | Penyakit Menular Seksual                                 | 4    |          |    |       |       |
|            | 12  | Bengkak pada muka / tungkai<br>dan tekanan darah tinggi. | 4    |          |    |       |       |
|            | 13  | Hamil kembar   | 4    |          |    |       |       |
|            | 14  | 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     |

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Lelya Sabbaha

NIM : 2010.0661.073

Dosen Pembimbing :

1. Nur Hidayatul A, S.ST.
2. Aryunani, S.ST.,M.Kes

| No | Hari/ Tanggal     | Hasil Konsultasi   | TTD   |
|----|-------------------|--|---|
| 1  | Kamis, 04-07-2013 | Lanjutkan BAB 1, pada BAB 2 yang di masukkan pada penerapan hanya data focus               | <br>(Aryunani,S.ST.,M.Kes)   |
| 2  | Kamis, 11-07-2013 | BAB 1: urutkan sesuai IMRAD, BAB 4: lanfsung ke ANC, INC, dan PNC.                         | <br>(Aryunani,S.ST.,M.Kes) |
| 3  | Jumat, 19-07-2013 | BAB 2:Teori kehamilan dikurangi, dan ditambahkan penatalaksanaan pada TM 3, Revisi dan ACC | <br>(Aryunani,S.ST.,M.Kes) |

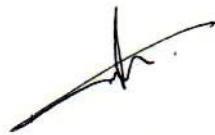
## LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Lelya Sabbaha

NIM : 2010.0661.073

Dosen Pembimbing :

1. Nur Hidayatul A, S.ST.
2. Aryunani, S.ST.,M.Kes

| No | Hari/ Tanggal      | Hasil Konsultasi  | TTD   |
|----|--------------------|---|---|
| 1  | Sabtu, 06-07-2013  | Lanjutkan BAB 1, BAB 2 : data focus   | <br>(Nur Hidayatul A, S.ST.)   |
| 2  | Sabtu, 13-07-2013  | BAB 1: urutkan IMRAD, BAB2: penyesuaian intervensi, BAB 4: diruntunkan, revisi BAB 5. | <br>(Nur Hidayatul A, S.ST.) |
| 3  | Rabu, 17-07-2013   | BAB 1: masalah diganti, BAB 4: perbaikai kesenjangan, BAB 5: hasilnya di tambahkan    | <br>(Nur Hidayatul A, S.ST.) |
| 4  | Jum'at, 19-07-2013 | ACC ujian   | <br>(Nur Hidayatul A, S.ST.) |

## LEMBAR KONSULTASI REVISI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Lelya Sabbaha

NIM : 2010.0661.073

Dosen Pengaji :

1. Nova Elok M, S.ST.
2. Nur Hidayatul A, S.ST.
3. Aryunani, S.ST.,M.Kes

| No | Hari/ Tanggal       | Hasil Konsultasi   | TTD  |
|----|---------------------|--|--|
| 1  | Rabu, 21-08-2013    | BAB 1: masalah kehamilan yang dimunculkan, lengkapi lampiran | <br>(Nova Elok M, S.ST)       |
| 2  | Rabu, 28-08-2013    | Dirapikan dan dilengkapi lanpirannya                         | <br>(Nur Hidayatul A, S.ST) |
| 3  | Kamis, 05-09-2013   | Revisi penerapan dan abstrak                                 | <br>(Aryunani, S.ST.,M.Kes) |
| 4  | Selasa, 29- 10-2013 | Revisi penerapan dan abstrak                                 | <br>(Aryunani, S.ST.,M.Kes) |
| 5  | Kamis , 31-10-2013  | ACC  | <br>(Aryunani, S.ST.,M.Kes) |