



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 : 144.1/IL.3.AU/F/FIK/2015
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **FENNY HILDA FEBRIANA**

NIM : 20120661017

Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **Puskesmas Jagir Surabaya**. 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, 4 Februari 2015
 Dekan

 Nur Mukarromah, SKM, M Kes
 NIK : 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 : 144.2/IL3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : FENNY HILDA FEBRIANA
NIM : 20120661017
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di Puskesmas Jagir Surabaya. 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, 1 Februari 2015
Dekan

Nug Mulharromah, SKM, M Kes
NIK : 0129221122

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Jagir Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini bidan di Puskesmas Jagir Surabaya
menerangkan bahwa :

Nama : Fenny Hilda Febriana

NIM : 2012.0661.017

Jurusan : D III Kebidanan semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di Puskesmas Jagir Surabaya dengan judul

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN
BAYI BARU LAHIR DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA “**

Pada bulan Februari – April 2015 di puskesmas jagir surabaya. Demikian surat
ini dapat dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 6 Februari 2015

Bidan



(Siti Hani'ah Amd. Keb)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program studi : Keperawatan S1 dan D3–Analis Kesehatan D3–Kebidanan D3

Jl. Sutorejo 59 Surabaya, 60113

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Ibu Calon Responden

Di Puskesmas Jagir

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “ASUHAN KEBIDANAN SECARA *CONTINUITY OF CARE* DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. 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 partisipasi ibu saya ucapkan terimakasih.

Surabaya,

Peneliti,

Fenny Hilda Febriana



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan D3-Kebidanan D3

Jl. Sutorejo 59 Surabaya, 60113

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat persetujuan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN KRAM KAKI DI PUSKESMAS JAGIR SURABAYA".

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Chori Rosita
Umur : 22th
Alamat : Jebis Kulon 3/7

Dengsn sadar , sukarela, dan tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun mengatakan
"BERSEDIA / ~~TIDAK BERSEDIA~~"

menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai obyek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 12 Maret 2015

Responden

Chori Rosita

(Chori Rosita.....)

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN								
Nama : TC-C		Umur Ibu : 22 Th						
Hamil ke 1 Haid terakhir tgl : 11-07-2014		Perkiraan persalinan Tgl : 18-04-2015						
Pendidikan, Ibu : SMA		Suami : SMA						
Pekerjaan, Ibu : IRT		Suami : Swasta						
KEL F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan				
				I	II	III. 1	III. 2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	2	2	
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4	2				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4					
		b. Terlalu tua, hamil $1 \geq 35$ 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 :		4				
a.		Tarikan tang / Vakum	4					
b.		Uri dirogoh	4					
	c.	Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :	4					
		a. Kurang darah						
		b. Malaria						
		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	Pre-eklamsia berat/kejang-kejang	8					
JUMLAH SKOR				2	2	2	2	
PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANAN								
JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			
Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus							2. Lain-lain	



LEMBAR PENAPISAN

No	Penyulit	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 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.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓



Lembar Observasi

No	Waktu	TTV	HIS	DJJ	Ket (VT, urine, input)
1	01-04-2015 16.30	N : 80x/m	1x20"	142 x/m	-
2	17.30	N : 80 x/m	1x25"	144 x/m	-
3	18.30	N : 82 x/m	1x25"	141 x/m	-
4	19.30	N : 82 x/m	2x30"	145 x/m	-
5	20.30	Td : 120/80 mmHg N : 82 x/m S : 36,8 °C	2x30"	147 x/m	VT Ø 5 cm, eff 50 %, presentasi kepala, H II, tidak teraba molase, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin
6	21.00	N : 82 x/m	2x35"	146 x/m	-
7	21.30	N : 80 x/m	2x35"	148 x/m	-
8	22.00	N : 82 x/m	2x35"	140 x/m	-
9	22.30	N : 86 x/m	3x35"	142 x/m	-
10	23.00	N : 80 x/m	3x40"	145 x/m	-
11	23.30	N : 80 x/m	3x40"	140 x/m	-
12	02-04-2015 00.30	Td: 110/80 mmHg N : 82 x/m S : 36,3 °	3x40"	146 x/m	VT Ø 9 cm, eff 80 %, presentasi kepala, H III, tidak teraba molase, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin
13	01.00	N : 80 x/m	3x44"	148 x/m	-
14	01.30	N : 83 x/m	4x44"	142 x/m	Ibu ingin meneran, ada tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. Ketuban pecah spontan jernih, Ingin meneran, seperti BAB VT Ø 10 cm, eff 100 %, ket (-), presentasi kepala, H III, tidak teraba molase, tidak teraba tali pusat dan bagian terkecil janin menumbang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 02-04-2019
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk
 - bidan
 - suami
 - keluarga
 - teman
 - dukun
 - tidak ada

KALAI

- Partogram melewati garis waspada: Y D
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALAI II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
 - teman
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang akan dilaksanakan:
 -
 -
 - Tidak

- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALAI III

- Lama kala III: 5 menit
- Pemberitahuan Oksitosin 10 U/lm?
 - Ya, waktu menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, waktu
 - Tidak, alasan
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALAI IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	03.00	110/70	80*/m	36,5°C	2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 50
	03.15	120/70	82*/m		2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 50
	03.30	110/70	86*/m		2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 50
	03.45	110/70	80*/m		2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 50
2.	04.00	110/70	80*/m	37,2°C	2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 25
	04.30	120/80	82*/m		2jt bawah putr	ueras	Kosong	± 25

Masalah Kala IV:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya Tidak
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi
 - Ya dimana Kulit perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: D 2/3/4
Tindakan:
 - Penjahitan dengan / ~~tanpa~~ anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atonia Uteri
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang: 47 cm
- Jenis kelamin: L D
- Penilaian bayi yang baru lahir: baik / ada penyakit
 - Pemberian ASI, waktu jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Bayi lahir
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
 - Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - bebaskan jalan napas
 - bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain, sebutkan:
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Lain-lain, sebutkan:
- Hasilnya:

**KESEHATAN IBU
PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN**



Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.

Ukur tinggi badan dan lingkaran lengan atas (LLA) saat pertama kali periksa.

Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.



Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilannya.



Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.



Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.

Ikuti Kelas Ibu Hamil

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1	1 bulan setelah TT 1	3 tahun
TT 2	6 bulan setelah TT 2	5 tahun
TT 3	12 bulan setelah TT 3	10 tahun
TT 4	12 bulan setelah TT 4	>25 tahun



Nama Anak
Tempat/Tgl Lahir

*Lingkari yang sesuai

iv BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

Nomor Reg : 800372 Nomor Urut : 196/10
Menerima Buku KIA Tanggal : 16-2-2018
Nama tempat pelayanan : Puskesmas Jagati

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Chori
Tempat/Tgl Lahir : 22 TAFUN, 31-10-1992
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMPSMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT

Nama Suami : IDA BACUS
Tempat/Tgl Lahir : 30
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMPSMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : SWASTA

Alamat rumah : JETIS KULON 3/1
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. telepon : 085607280607

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: Lupa
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 8-4-2015 (USG) ✓
 Lingkar Lengan Atas: 26,5 cm Tinggi Badan: 154 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____
 Riwayat Alergi: _____

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/L	Denyut Jantung Janin / Menit
16/02		100/60	56,5	22-23	23	Kep-	⊕ 144
23/05	USG	100/60	57,5				
13/05		110/70	59	34-35	27	Kep V	⊕
25/05	Kencing	90/60	60	34-38	30cm	Kep V	⊕

CAIATAN KESEHATAN IBU HA

Hamil ke: I Jumlah persalinan: _____ Jumlah keguguran: _____
 Jumlah anak hidup: _____ Jumlah lahir mati: _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak
 Jarak ki hamilan ini dengan persalinan terakhir: _____
 Status imunisasi TT: OPW Imunisasi TT terakhir: _____ [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir: _____
 Cara persalinan terakhir*: [] Spontan/Normal [] Tindakan: _____
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai.

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, T/Fe Rujukan, Umpan, Baik)	Nasihat yang Diampalkan	Keterangan Tempat Revisi Nama Pemeriksa (Prof)	Kapan Harus Kembali
⊕		Fe, Bc, Kalk	Isirahat Nutrisi	Hindari PKM Jajir	9/25/02
-/+	Hb, 10,1 PMS GAD: 10 PMS MBSAG: HK			9/12/15	9/12/15
⊕		Fe, Bc, Kalk	Berkas	VCM BGR Kony	9/23/13
-/+		Fe, B1	Tanda Persalinan Persiapan Persalinan	Pkm Aggr P	9/2/15
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

APN 58 LANGKAH

Kala II

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu meraskan tekanan pada rektum dan vagina. a. perineum tampak menonjol. b. vulva dan sfingter ani membuka.
2.	Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. a. menggelar kain ditempat resusitasi. b. menyiapkan oksitosin 10 unit, dan spuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6.	Masukkan oksitosin kedalam spuit (menggunakan tangan kanan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan ke belakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
9.	Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
10.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
11.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
12.	

13.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran.
14.	Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
15.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
16.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan dengan diameter 5-6 cm.
17.	
18.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu. Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan. Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19.	
20.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. Tangan yang lain menahan kepala bayi untuk menahan posisi defleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran perlahan atau bernafas cepat dan dangkal.
21.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
22.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan. Setelah kepala bayi melakukan putar paksi luar, pegang secara biparietal. Menganjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi.
23.	Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang
24.	Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah.
25.	Menggunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
26.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki ibu jari dan jari-jari lainnya). Kemudian letakkan bayi diatas perut ibu.
27.	

	<p>Nilai segera bayi baru lahir.</p> <p>Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Mengganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering dan membiarkan bayi diatas perut ibu.</p> <p>Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu.</p> <p>Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.</p>
--	---

Kala III

No	Implementasi
28.	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi baik.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilikal kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong tali pusat kearah distal dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut.
32.	Ikut tali pusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.

33.	Tengkurapkan bayi pada perut/dada ibu (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusu dini.
34.	Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
35.	Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegangan dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.
39.	Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masasse dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi.
40.	Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh.

Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.
42.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1%, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri
45.	Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral 1 jam setelah pemberian vit.K
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan. b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan. c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam kedua pascapersalinan.
47.	Ajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48.	Evaluasi dan mengistimesi jumlah kehilangan darah.
49.	Periksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam kedua pascapersalinan.

50.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk dekontaminasi.
52.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat yang sesuai.
53.	Bersihkan ibu dengan air DTT. Bersihkan sisa cairan ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan.
55.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5%.
56.	Celupkan kedua tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
57.	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

(APN, 2008)

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak Lintang
2	Amnionitis	36	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
3	Akut Pyelonephritis	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	Anemia Berat	38	Mekonium
5	Apendiksitis	39	Meningitis
6	Atonia uteri	40	Migrain
7	Asma Bronchiale	41	Metritis
8	Abses Pelvik	42	Partus Fase Laten Lama
9	Bayi Besar	43	Prolapsus Tali Pusat
10	Bekas Luka Uteri	44	Partus Prematurus
11	Cystitis	45	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproporsi Sevalo Pelvic	47	Plasenta Previa
14	Distosia Bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus Macet
16	Epilepsi	50	Persalinan Semu
17	Eklampsia	51	Presentasi Muka
18	Gagal Jantung	52	Presentasi Ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi Daggu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik Postpartum	55	Pembengkakan Mammae
22	Hipertensi Karena Kehamilan	56	Posisi Occiput Posterior
23	Hipertensi Kronik	57	Posisi Occiput Melintang
24	Infeksi Luka	58	Presentasi Bahu
25	Inertia Uteri	59	Partus Normal
26	Infeksi Mammae	60	Persalinan Normal
27	Invertio Uteri	61	Partus Kala II Lama
28	Kehamilan Mola	62	Retensio Plasenta
29	Koagilopati	63	Robekan Serviks dan Vagina
30	Kelainan Ektopik	64	Ruptur Uteri
31	Kista Ovarium	65	Syok
32	Kematian janin	66	Solusio Placenta
33	Ketuban Pecah Dini	67	Sisa Plasenta
34	Kehamilan Ganda	68	Tetanus

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Fenny Hulda Febriana
 Nim : 2012 0661 087
 Judul Penelitian :

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	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$		

10y 1-8-2024
 Observer,



 (Bib. Hamid)

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Fenny hilda febriana
 Nim : 2012 0661 019
 Judul Penelitian :

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	78	
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	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ =			

Hy 1-8-2019
 Observer,


 (...Hy...)

prc

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Fenny Hulda Febrina
Nim : 2012 0661 017
Judul Penelitian :

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	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$		

16/ 1-8-2024
Observer,

(Liliana S.)







UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2

Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

635/PB-UMS/EL/IX/2015

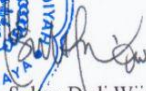
This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Midwifery Care of "Mrs C" in Jagir Health Center of Surabaya
Student's name : Fenny Hilda Febriana
Reg. Number : 20120661017
Department : D3 Kebidanan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UM Surabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, 04 September 2015




Sulton Dedi Wijaya, S.Pd



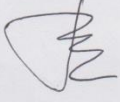
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Feny Hilda Febriana

Nim : 2012.0061.017

Nama Pembimbing : 1. Supatmi S.Kep, NS, M.Kes

2. Umi Ma'rifah, S.ST.,M.Kes







No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis 27/4-2019	tinjauan Merjebek, Jurnal ⊖	
2.	Senin	Regulasi / komposisi Konsentrasi keleser saat Lumut ⊕	
3.	Selasa 28/4 4/8 15 17	Ke 1 dan 2	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fenny Hilda Febriana







Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan,
Nifas, BBL, dan KB Pada Ny.

Nama Pembimbing : 1. Supatmi S. Kep, NS, M.Kes.
2. Umi Ma'rifah S.ST., M.Kes.

No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Senin/30-6-15	Revisi bab 3		pembimbing 2
2.	Senin/6-7-15	Revisi bab 3		pembimbing 2
3.	Jumat/10-7-15	Revisi bab 3-4		pembimbing 2
4.	Rabu/15-7-15	Revisi bab 3-4-5		pembimbing 2
5.	Jumat/31/7/15	Revisi bab 3-4-5		pembimbing 2
6.	Selasa/4-8-15	Revisi bab 3-4-5 abstrak		pembimbing 2
7.				

LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Fenny Hilda Febriana
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan pada Ny C
 Nama Pembimbing : 1. Supatmi S. Kep, Ns, M. Kes.
 2. Umi Ma'rifah S.ST, M. Kes.
 Nama Penguji : Syuhrotut Taufiqoh S.ST

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	24/8 ¹⁵	- abstrak - bab 1 - bab 2 - bab 3 - Daftar pustaka		Syuhrotut T. ST
2.	28/8 ¹⁵	- abstrak - Bab 3		Syuhrotut T. ST
3.	31/8 ¹⁵	- ACC		Syuhrotut T. ST
4.	26/8 ¹⁵	- Revisi		umi ma'rifah S.T, M. Kes
5.	27/08 ¹⁵	- ACC		umi ma'rifah
6.	1/9 ¹⁵	- Revisi pengambilan data.		Supatmi S. Kep, Ns, M. Kes.
7.	2/9 ¹⁵	- 