

Lampiran 1



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 : 131/II.3.AU/F/IK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**BPS AFAH FAHMI 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 : ANIS SRIATI  
NIM : 20120661038  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di BPS AFAH FAHMI 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, 2 Februari 2015

Dekan

*Nur Makarromah, SKM, M Kes*  
NIK : 0129721122

Lampiran 2



Bidan Delima

**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**

**AFAH FAHMI**

**Jl. Asem III No 8 Surabaya**

---

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini di BPM Mu'arofah Amd.Keb menerangkan bahwa :

NAMA : Anis Sriati

NIM : 2012.0661.038

JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian di BPM Mu'arofah Amd.Keb dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS, DAN NEONATUS  
PADA NY.S DI BPM AFAH FAHMI SURABAYA“**

Pada bulan januari-februari 2015 di BPM Afah Fahmi Surabaya. Demikian surat ini dapat dibuat  
untuk digunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 03-Maret-2015



NIP 197701082006042019

## Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3 kebidanan

Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ny. Siti Rohmah

BPM Afah Fahmi Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas dan Bayi Baru Lahir di BPM Afah Fahmi Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan continuity of care, 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, Januari 2015

Peneliti,

Anis Sriati

2012.0661.038

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Siti Rohmah

Nama Suami : Mat Sahri

Umur : 20 tahun

Umur : 25 tahun

Alamat : Tambak priung utama 4/3

Alamat : Tambak priung utama 4/3

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya

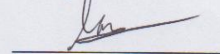
Bersedia/~~Tidak bersedia~~

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, januari 2015

Responden



Keterangan :

\*) Coret yang tidak dipilih

Lampiran 5



**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](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

**ENDORSEMENT LETTER**  
795/PB-UMS/EL/X/2015

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

Title : Midwifery Care to "Mrs. S" in BPM Afah Fahmi at Surabaya  
Student's name : Anis Sriati  
Reg. Number : 20120661038  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 12 October 2015



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd

Lampiran 6

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah/Faktorresiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skorawalibuhamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalumuda, hamil 1<16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalulambathamil I, kawin> 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamillagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepathamillagi (<2 th)	4				
	5	Terlalubanyakanak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur>35 th	4				
	7	Terlalupendek<145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :		4			
a.		tarik tang / vakum	4				
b.		uridirogoh	4				
c.		diberi infus / tranfusi	4				
10	Pernah operasi aecar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. kurang darah	4				
		b. malaria					
		c. TBC paru	4				
		d. payah jantung					
		e. kencing manis (diabetes)	4				
	f. penyakit menular seksual						
	12	Bengkak pada muka atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air hidramnion	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 TERENCANA

JML H SKOR	KEL SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RD B	RD R	RT W
2	KRR	BIDAN	TIDAK DI RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
2	KRST	DOKTER	RS	RS	DOKTER			

Lampiran 7

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL  
DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal: 03-05-2014  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal: 10-12-2015  
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm, Tinggi Badan: 153 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: KB Suntik 1 bulan  
 Riwayat Penyakit Yang Didapat Ibu: DM, HT, SMC, Saktima  
 Riwayat Alergi: Makanan @ Obat @

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: 0  
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 0 (bulan/tahun)  
 Status imunisasi TT: 3 Imunisasi TT terakhir: 0  
 Pendong persalinan terakhir: 0  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan

\*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Tgl	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kepul/Ut)	Denyut Jantung Janin (l/menit)
6/8	tlca	110/70	50	19/11MB	14 cm	P110/10	140
9/9	Batuk, pilek	100/60	59	19/11MB	7 cm	P110/10	144
2/10	tlca	110/70	57	28/11MB	25 cm	Kep U	146
6/10	tlca	110/70	58	30/11MB	27 cm	Kep U	140
2/10	tlca	110/70	55	32/11MB	28 cm	Kep U	144
3/10	tlca	100/70	61	35/11MB	32 cm	Kep U	146
20/10	Sakit pinggang	110/70	62	37/11MB	31 cm	Kep U	146
27/10	Sakit pinggang	110/60	62	38/11MB	31 cm	Kep U	140

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Indakan (Telap, T/Fe, Umpun/Balik)	Nasib yang Disampaikan	Kelembagaan (Nama Petenak/Instansi)	Kapan Harus Kembali
0/+		Tahap Cavi, kark	- Iskrace	afca	9/6/14
0/+		Proxovic	- Konek Nima	afca	9/10/14
0/+		Fervi Kalc	- Sari Putih	afca	9/5/14
0/+		vit c	- Mutasi	afca	9/20/14
0/+		vit c	- Iskrace	afca	9/4/15
0/+		vit c	- Iskrace	afca	9/19/15
0/+		vit c	- Iskrace	afca	9/27/15
0/+		vit c	- Iskrace	afca	9/3/15

Lampiran 8

LEMBAR PENAPISAN

No	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayatbedahsesar.		✓
2.	Perdarahanpervaginam.		✓
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		✓

Sumber : Data Primer, 2013



## Lampiran 9

### APN 58 LANGKAH

#### Kala II

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu merasakan 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.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran. Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
13.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.

14.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan dengan diameter 5-6 cm.
15.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
16.	Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
17.	Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
18.	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.
19.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
20.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
21.	Setelah kepala bayi melakukan putar paksi luar, pegang secara biparietal. Menganjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi. 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
22.	Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Menggunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
23.	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.
24.	Nilai segera bayi baru lahir.
25.	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 <i>membiarkan bayi diatas perut ibu.</i>
26.	Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu.
27.	Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.

### 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 ke arah 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 menyusui 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 ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah 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 ke arah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil 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 masase 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)

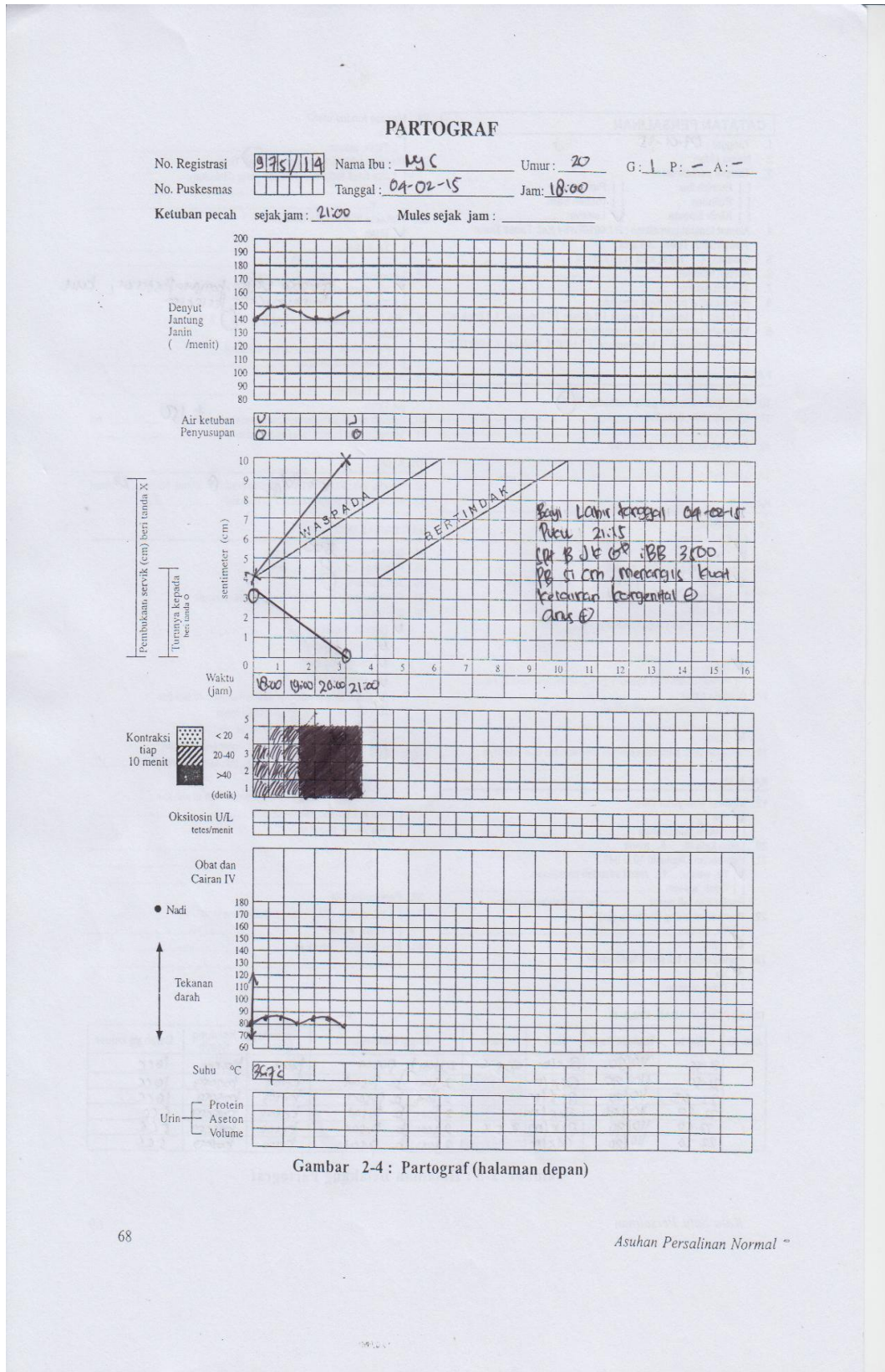
Lampiran 10

Lembar observasi

No.	Hari/Tanggal/Jam	TTV	His	DJJ	Ket ( VT, urine,bandl, input )
1.	Rabu 04-02- 2015 Jam 18.30 WIB	N : 83 x/menit.	4x, lamanya 40 detik.	148 x/ menit	
2.	Jam 19.00 WIB	N : 82 x/menit.	4x, lamanya 40 detik.	150x/meni t.	
3.	Jam 19.30 WIB	N : 80 x/menit.	4x, lamanya 45 detik.	148x/men it	
4.	Jam 20:00 WIB	N : 84 x/menit.	4x, lamanya 45 detik	142x/men it	
5.	Jam 20.30	N : 82 x/menit.	4x, lamanya 45 detik	140x/men it.	
6.	Jam 21.00	N ; 80 x/menit	4x, lamanya 45 detik	148x/men it	Ibu ingin meneran dan ketuban pecah spontan jernih. VT Ø 10 cm, eff 100 %, ketuban (-), presentasi kepala H <sub>III</sub> , denominator UUK kiri depan, tidak ada molase, disamping kanan/kiri tidak

					teraba bagian kecil dan terkecil janin.
--	--	--	--	--	---

Lampiran 11





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 04-01-15
- Nama bidan: .....
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: .....
- Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur  
Kecamatan Tebet, Jakarta
- 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:  Ya  Tidak
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - 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 UI/M?
  - Ya, waktu: ...7... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penanganan 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	21:35	110/80	80x/m	36,5°C	2 jari b pusat	keras	kosong	10cc
	21:50	110/90	80x/m		2 jari b pusat	keras	kosong	10cc
	22:05	110/90	80x/m		2 jari b pusat	keras	kosong	10cc
2	22:20	110/90	80x/m		2 jari b pusat	keras	kosong	5cc
	22:50	110/90	80x/m	36,5°C	2 jari b pusat	keras	kosong	5cc
	23:20	110/90	80x/m		2 jari b pusat	keras	kosong	5cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana: *metode Urogen, kemua Perforasi, kulit perineum (1st Perineum)*
  - 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 baik, *110/80* mmHg Nadi: *80* x/mnt Napas: *22*/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: *3500* gram
- Panjang: *51* cm
- Jenis kelamin: *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: .....
- Hasilnya: .....

Lampiran 12

Nomor Reg : ..... Nomor Urut : 945 - 14  
Menerima Buku KIA  
Tanggal : .....  
Nama tempat pelayanan : .....

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Siti Rohmah / 10 tahun  
Tempat/Tgl Lahir : ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD(SMP)SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : .....  
Pekerjaan : IRT

Nama Suami : Malsari / 25 tahun  
Tempat/Tgl Lahir : ..... Agama : .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD(SMP)SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : .....

Alamat rumah : Tambak Pring Utama 2/3  
Kecamatan : Asemrowo  
Kabupaten/Kota : Surabaya  
No. telepon : 081851151598

Nama Anak : .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....

Lampiran 13

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

Lampiran 14

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

Nama Mahasiswa : Anis Sriati  
 Nim : 2012.0661.030  
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	70	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	70	
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	
$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$			

Gby 20/1-15  
 Observasi PRAKTEK SWASTA  
  
 (.....)

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

Nama Mahasiswa : Anis Sriati  
 Nim : 20120661038  
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL


No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	70	-
2	Interpretasi data dasar	80	-
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	70	-
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 = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ = .....			

24/2/18  
 Obsesidan PRAKTEK SWASTA  
  
 (M. ....)

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

Nama Mahasiswa : Amis Sriati  
 Nim : 2012 0661 030  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

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	78	
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 = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$			

Obs: Amis Sriati  
  
 (...Amis Sriati...)

Lampiran 15

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anis Sriati  
 NIM : 20120661038  
 Nama Pembimbing : 1. Rahmawati Ika S.,ST M.Kes  
 2. Fulatu Anifah, S.ST


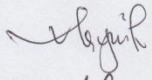

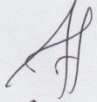
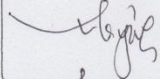
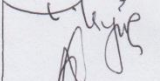

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
	25/11	revisi BAB I tujuan Tujuan Perkt.	I	I.
	28/11	revisi bab I	I	I.
	22/12	Atur ulang ke x paragraf: Kak I, di redarkan ke.	I	I.
	27/12	Revisi. Bab I, → angka kejadi & sly. → angka kejadi & bps. → penyederhanaan angka kejadi & Jalin. → Surat pencahila dari & hupite. Mail revisi acc	I	I.

	05-02-2018	Revisi Bab 3		Al.
	1-07-2018	Revisi Bab 9		Al
	6-07-2018	Revisi Bab 1.2 3		Al
	09-7-18	Kontri bab 1 E mu	P1	f
	27-7-2018	Revisi bab 4 dan bab 5		Al
	28/7/18	revisi bab 1		f
	29/7/18	revisi bab 2		f
	29/7/18	Revisi opm dari abstrak		Al
	20/7/18	Revisi abstrak Atc Ujia.		Al. Al.



### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anis Sriati  
 NIM : 20120661038  
 Nama Penguji : 1. Aryunani, S.ST., M.Kes.  
 2. Rachmawati Ika S, S.ST., M.Kes.  
 3. Fulatul Anifah, S.ST.,

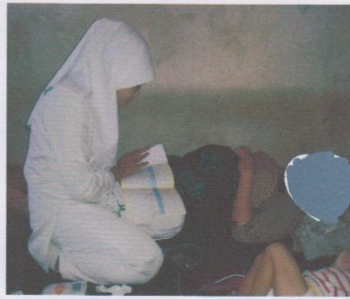
No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Penguji	Tanda Tangan
1	19-08-2015	Revisi	Bu Ika	
2	20-08-2015	Revisi	Bu argun	
3	31-08-2015	Revisi Argun	Bu Rola	
	1-09-2015	Ace	Bu fula	
4	5-10-15	Revisi	Bu argun	
5	5-10-15	Ace	---	
6	12-10-15	ace	Bu Ika	



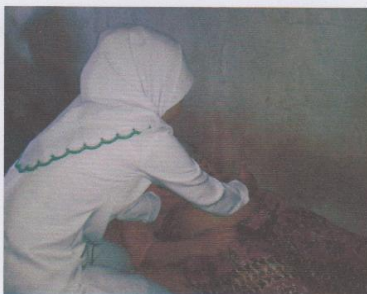
Lampiran 17

DOKUMENTASI KEGIATAN

1. KEHAMILAN  
KUNJUNGAN RUMAH 1



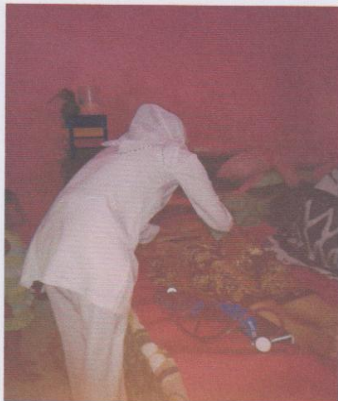
KUNJUNGAN RUMAH 2

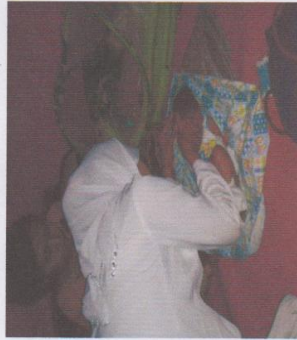


2. Nifas 8 jam



3. NIFAS  
KUNJUNGAN RUMAH 1





NIFAS KUNJUNGAN RUMAH 2

