



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 : 153/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPS SRI WAHYUNI 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 : **EVI AROFAH**
NIM : 20120661020
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS SRI WAHYUNI 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 Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

Lampiran 2

BIDAN PRAKTEK SWASTA
SRI WAHYUNI, Amd. Keb., S.ST
Blak banteng wetan gang 9 no.51 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS Sri wahyuni, Amd. Keb. S.ST.

menerangkan bahwa :

NAMA : EVI AROFAH

NIM : 2012.0661.020

JURUSAN : DIII Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS Sri Wahyuni, Amd. Keb., S.ST.

dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN

BBL

DI BPS SRI WAHYUNI, Amd. Keb. S.ST.

Pada tanggal 10 Januari - 11 february 2015 di BPS Sri Sri wahyuni, Amd. Keb.

S.ST.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 10 Januari 2015




Lampiran 3

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

Nama Mahasiswa : Evi Aropah
Nim : 20120661020
Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL
.....

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$	39,2	

Surabaya
Observer,

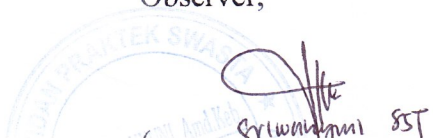

Sriwangmi SST.
(.....)

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

Nama Mahasiswa : Evi Atifah
 Nim : 20120661020
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, Bersalin, Nifas dan BB.

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	79	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	79	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	38199	

Surabaya
 Observer,



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

Nama Mahasiswa : EVI ATOFAH
 Nim : 20120661020
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL.

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	79	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	79	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$	391,2	

Sumbayn

Observer

Lampiran 4



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.

Ibu Calon Responden

BPS Sri Wahyuni 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 BBL di BPS Sri Wahyuni Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL, 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,

Evi arofah

Lampiran 5

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny Sulvia

Nama Suami: Tn. M. Suim

Umur : 20thn.

Umur : 24thn.

Alamat: Dukuh Bulak Karang pendu
4/65

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya


Bersedia / ~~Fidak bersedia~~

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila suatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggungjawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya,

Responden



(Sulvia)

Keterangan:

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 6

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (<2 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. tarik tang / vakum			4				
b. uri dirogoh			4				
		c. diberi infus / tranfusi	4				
	10	Pernah operasi saecar	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

Lampiran 7



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

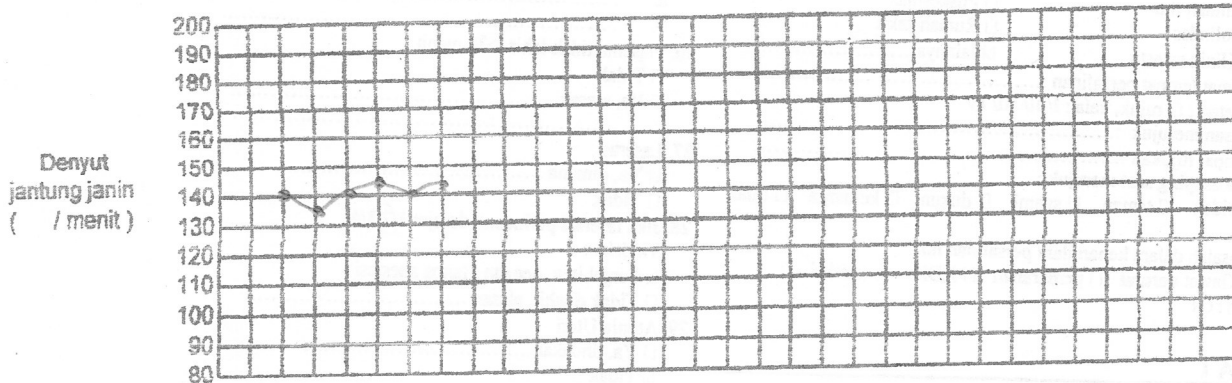
PENAPISAN IBU BERSALIN **DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipetensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm 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 gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

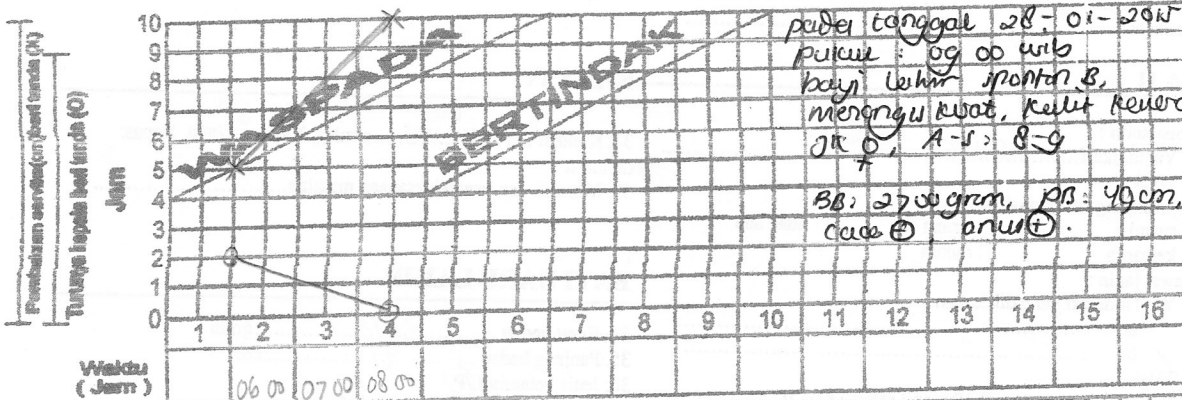
Lampiran 8

PARTOGRAF

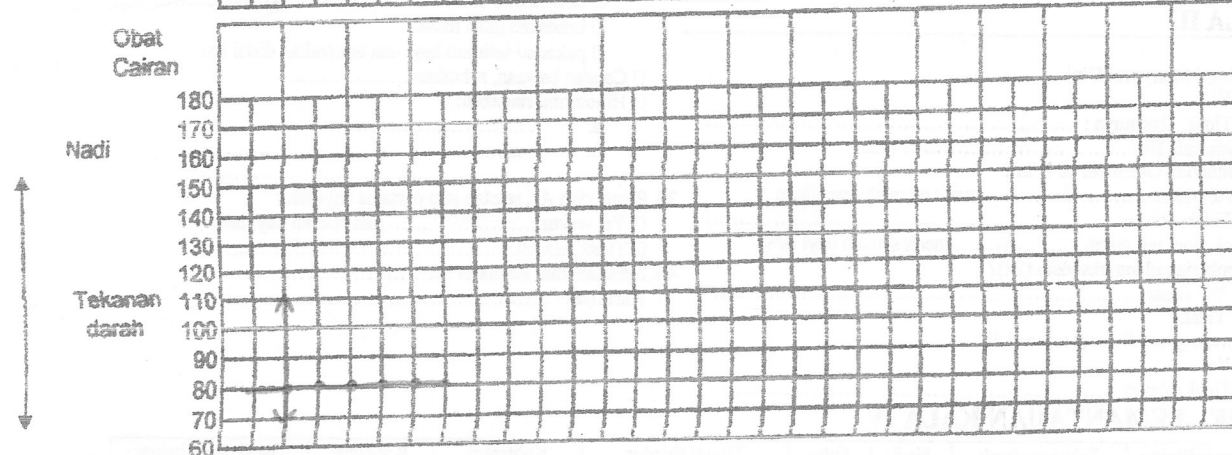
No. Register Nama Ibu : Sulvia Umur : 20 G : 1 P : 0 A : 0
No. Puskesmas Tanggal : 28/15 Jam : 06:00 WIB
Ketuban Pecah Sejak Jam 08:30 wib Mules sejak jam 01:00 WIB



Air ketuban	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
penyusupan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Kontraksi Tiap 10 ment	<20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20-40	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	>40 (detik)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oksitosin U/L		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Suhu °C	<u>36.7</u>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urin	Protein	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Aseton	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Volume	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTITAS KELUARGA

Nomor Reg : Nomor Urut :
 Menerima Buku KIA
 Tanggal :
 Nama tempat pelayanan :

Nama Ibu : Mg Sul Fiah
 Tempat/Tgl Lahir : 20 Agama :
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMT/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :

Nama Suami : Tn. M. Solim
 Tempat/Tgl Lahir : 24 8 Agama :
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMT/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan :

Alamat rumah : Ru 88 Pwbrv 4/65

 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 No. telepon :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl Lahir :

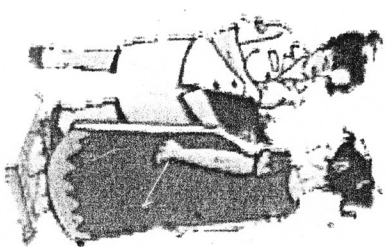
KESEHATAN IBU PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN

- 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 tekak besarnya kali periksa akan me
akan me
umur ke



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

- Ikuti Kelas Ibu Hamil

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama F
TT 1		Langkah awal pe tubuh terhada
TT 2	1 bulan setelah TT 1	3
TT 3	6 bulan setelah TT 2	5
TT 4	12 bulan setelah TT 3	10
TT 5	12 bulan setelah TT 4	≥ 2

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

CATATAN KESEHATAN ANAK

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 30-4-14
 Hari Takstiran Persalinan (HTP), Tanggal : 7-2-15
 Lingkar Lengan Atas : 158 cm Tinggi Badan : cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :

Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : asma
 Riwayat Alergi :

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/sul/Li	Denyut Jantung Janin /menit
7/9/14	-	100/60	47	9/10 ^{wk}	46		
10/9/14	h.a.	100/70	50	19/20	29 th	lml (E)	150
10/11/14	t.a.a.	100/90	55	28/29	24 th	lml kep	140
12/11/14	t.a.a.	100/60	55	32 ^{wk}	24 th	lml kep	150
11/15	nyeri pinggang	100/60	58	34 ^{wk}	24 th	lml kep	150
15/15	Taq	108/76	56 1/2	37 ^{wk}	24 th	lml kep	150
26/15	ta.a.	110/80	59	38 ^{wk}	24 th	lml kep	150

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpam Balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat P - Nama Petugas (paral)
+/+	PP tes (+)	Fe 1x1	Baca buku hal 1-11	
+/+		Kalk. ge.	Kie Artridar	
+/+		Fe, Vit C	Nutrisi	
+/+		Fe, Kalk	Iskrabat	
+/+		Saka	Fe percolina - demerolon 100	
+/+		Saka	TANDA ? persalinan	
+/+				
+/+				
+/+				
+/+				

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 0 Jumlah keguguran :
 Jumlah anak hidup : Jumlah lahir mati :
 Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
 Status imunisasi TT : Imunisasi TT terakhir :
 Penolong persalinan terakhir :
 Cara persalinan terakhir : [] Spontan/Normal [] Tindakan :
 ** Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

Lampiran 11

DOKUMENTASI SAAT KEGIATAN

Kunjungan rumah ANC.



Kunjungan rumah PNC



Lampiran 12

Lembar observasi.

Tabel 3.1 Observasi Persalinan Kala I fase aktif.

Hari/tanggal/ jam	TTV	His	DJJ	Ket (vt , urine , bandl , input)
Rabu, 28 Januari 2015 06.30 WIB	N=80x/mnt	4 x 40"	135x/mnt	
07.00 WIB	N=80x/mnt	4 x 40"	140x/mnt	
07.30 WIB	N= 80x/mnt	5 x 40"	145x/mnt	
08.00 WIB	N=80x/mnt	5 x 40"	140x/mnt	
Rabu, 28 Januari 2015 08.30 WIB	N=82x/mnt	5 x 40"	144x/mnt	VT atas indikasi ibu ingin meneran VT Ø10 cm eff 100 %, letkep, ket (-), HIV, tidak ada molase, tidak ada tali pusat menumbung atau terkemuka, dan tidak ada bagian terkecil janin yang menyertai presentasi.

Lampiran 13

APN 58 LANGKAH

Kala II

NO.	Hari/tgl/ jam	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.
13.	Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
14.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
15.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
16.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
17.	Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
18.	Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19.	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.
20.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
21.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22.	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
23.	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

24.	atas. 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.
25.	Nilai segera bayi baru lahir.
26.	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.
27.	Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.

Kala III

NO.	Hari/tgl/ jam	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.		Ikat 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 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 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.	Hari/tgl/ jam	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.
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)

LEMBAR KONSULTASI









Nama mahasiswa : Evi Arofah
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan BBL.
 Nama pembimbing : 1. Rachmawati Ika, S, S. ST., M. Kes
 2. Umi Ma'rifah, S.St., M. Kes.

No	Hari, tanggal	Hasil konsultasi	Tanda tangan	pembimbing
1.	Selasa, 25-11-2014	- Revisi bab I - skala - Daftar pustaka.		Rachmawati Ika
2.	Jum'at, 28-11-2014	- Revisi BAB I - Tujuan pustaka.		Rachmawati Ika
3.	Rabu, 17-12-2014	- Revisi bab I		Rachmawati Ika.
4.	Selasa, 5-3-2015	- ACC bab I		Rachmawati Ika.
5.	Selasa, 7-7-2015	- ACC bab I dan II		Rachmawati Ika

Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI







Nama mahasiswa : Evi Arofah
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan BBL.
 Nama pembimbing : 1. Rachmawati Ika, S, S. ST., M. Kes
 2. Umi Ma'rifah, S.St., M. Kes.

No	Hari, tanggal	Hasil konsultasi	Tanda tangan	pembimbing
1.	Jelasa, 24-3-2015	- Revisi sutimatika		Umi ma'rifah S. ST. M. Kes
2.	Kamis, 30-4-2015	- Revisi isi dan penulisan.		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
3.	Kamis, 28-5-2015	- Revisi isi dan sutimatika.		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
4.	Senin, 29-6-2015	- Bab 3.		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
5.	Jum'at 03-07-2015	- Bab 3 dan Bab <u>IV</u>		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
6.	Jum'at, 10-7-2015	- Bab <u>IV</u> dan Bab <u>V</u>		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
7.	Senin, 13-7-2015	- Bab <u>IV</u> dan bab <u>V</u>		umi ma'rifah S. ST. M. Kes
		acc Revisi		

LEMBAR KONSULTASI

Nama mahasiswa : Evi Arofah

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan kebidanan pada kehamilan, persalinan, nifas dan BBL.

No	Hari, tanggal	Hasil konsultasi	Tanda tangan	pembimbing
1.	Selara, 18/8 ¹⁵	Revisi I, dan 3.4.		Sri Wahyuni, S.ST
2.	Jumat, 21/8 ¹⁵	Revisi bab 4.		Sri Wahyuni, S.ST
3.	Sabtu, 22/8 ¹⁵	Revisi BAB 5		Sri Wahyuni, SST
4.	Minggu, 23/8 ¹⁵	ACC		Sri Wahyuni SST
5.	Kamis, 20/8 ¹⁵	Revisi later keloberng Bab 2. Ace Revisi usi Ltn		umi maifas S. ST. marker.
6.	Jumat 24/8 ¹⁵	Revisi Hal aransa dan penatalaksanaan. Ace		Rachmawati Ika S, S. ST. M-kes. Rachmawati

PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang laporan tugas akhir pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 6 Agustus 2015.

Menyetujui,

Pembimbing I



Rachmawati Ika S, S.ST., M.Kes

Pembimbing II



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

Mengetahui

Ketua Program Studi



Aryunani, S.ST., M.Kes

PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini telah dipertahankan di depan

Tim Penguji Ujian Sidang Laporan Tugas Akhir

Pada Program Studi D3 Kebidanan


Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal 6 Agustus 2015

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Sri Wahyuni, S.ST.

()

Anggota : Rachmawati Ika S, S.ST., M.Kes

()

Anggota : Umi Ma'rifah, S.ST., M. Kes

()

Mengesahkan,

Dekan


Dr. Nur Mukartomah, S.KM., M.Kes