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

Kepada Yth.
BPS SRI RETNONINGTYAS 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	:	**REVIA KARINA**
NIM	:	20120661062
Judul Skripsi	:	Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL fisiologis

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS SRI RETNONINGTYAS Surabaya.** Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikan permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 29 Januari 2015
Dekan

Nur Mukarromah,SKM, M Kes
NIK : 012.9721122

Bidan Delima

BIDAN DELIMA

F.S. RETNONINGTYAS, SST

SIPB. 503.446/17503/0443/IPBD/436.6.3/IX/2011

Jl. Kalikepiting Jaya VI / 31 atau 3 / 22 SURABAYA, Telp. (031) 3811059 / 3820400

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS Sri Retnoningtyas, SST menerangkan bahwa :

Nama : Revia Karina

NIM : 2012.0661.062

Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPS Sri Retnoningtyas, SST dengan judul :

" ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S

DI BPS SRI RETNONINGTYAS, SST "

Pada tanggal 13 Februari – 23 Maret 2015 di BPS Sri Retnoningtyas, SST.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Februari 2015

Bidan,

BIDAN DELIMA

F.S. RETNONINGTYAS, SST

SIPB. 503.446/17503/0443/IPBD/436.6.3/IX/2011

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
Program Studi : Keperawatan S1 dan Keperawatan – D3 – Kebidanan – D3 – Analis Kesehatan – D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya, Telp (031) 3811966 – 3811967 Fax (031) 3811967

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Ny Sulastri

Di BPS Sri Retnoningtyas Surabaya

Sehubungan sebagai persyaratan laporan tugas akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Kebidanan Pada Ny S Di BPS Sri Retnoningtyas Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang Ibu berikan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan Ibu. Informasi yang Ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu dibidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, pertisipasi Ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya, Februari 2015

Peneliti,

Revia Karina

2012.0661.062

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama ibu : SULASTRI Nama Suami : SUGENG

Umur : 32 Umur : 35

Alamat : Kalijudan I /10

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, 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 dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, Februari 2015

Responden,

(SULASTRI)

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

LEMBAR PENOLAKAN DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama ibu : SULASTRI

Umur : 32

Alamat : Kali gudan I /10

Menyatakan bahwa saya,

Menolak untuk di foto karena malu

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

Surabaya, Februari 2015

Responden,

(SULASTRI)

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Ny. S Umur Ibu : 32 Th.
Hamil ke 3 Haid terakhir tgl.: 9/6 14 Perkiraan persalinan tgl.: 16/3 15 bl
Pendidikan ibu : SMK Suami Tn. S
Pekerjaan ibu : Karyawan Konveksi Suami

I	II	III	IV				
KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan I	II	III	III
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 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				4
	9	Pernah melahirkan dengan					
		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					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hydraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	KEL. 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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'* PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes (3.) Rumah Bidan 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 9 / 3 / 2015

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKAN DARI : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/
2. Rujukan Dalam Rahim

2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
3. Rujukan Terlambat (RTlt)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II
1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

Gawat Darurat Obstetrik :
- Kel. Faktor Risiko III
  1. Pendarahan antepartum
  2. Eklamsia
- Komplikasi Obstetrik
  3. Pendarahan postpartum
  4. Uri Tertinggal
  5. Persalinan Lama
  6. Panas Tinggi

TEMPAT :
1. Rumah Ibu
(2.) Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan

PENOLONG :
1. Dukun
(2.) Bidan
3. Dokter
4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN
(1.) Normal
2. Tindakan pervaginam
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :
(1.) Hidup
2. Mati, dengan penyebab
a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2

BAYI :
1. Berat lahir 3600 gram, Laki-2/~~Perempuan~~
2. Lahir hidup : 3c Apgar Skor .....
3. Lahir mati, penyebab .....
4. Mati kemudian, umur ..... hr, penyebab .....
5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada .....

TEMPAT PERSALINAN
1. Rumah Ibu
(2.) Rumah bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
(1.) Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab .....
Pemberian ASI : (1.) Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA : 1. Ya, Kondom /Sterilisasi .....
2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan : .....

*** Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**

Lampiran 6

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 3 Jumlah persalinan : 2 Jumlah keguguran : ...
Jumlah anak hidup : 5 Jumlah lahir mati : 5
Jumlah anak lahir kurang bulan : - anak
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 5
Penolong persalinan terakhir : Bidan
Cara persalinan terakhir** : [✓] Spontan/Normal [ ] Tindakan : ...

** Beri tanda [✓] pada kolom sesuai

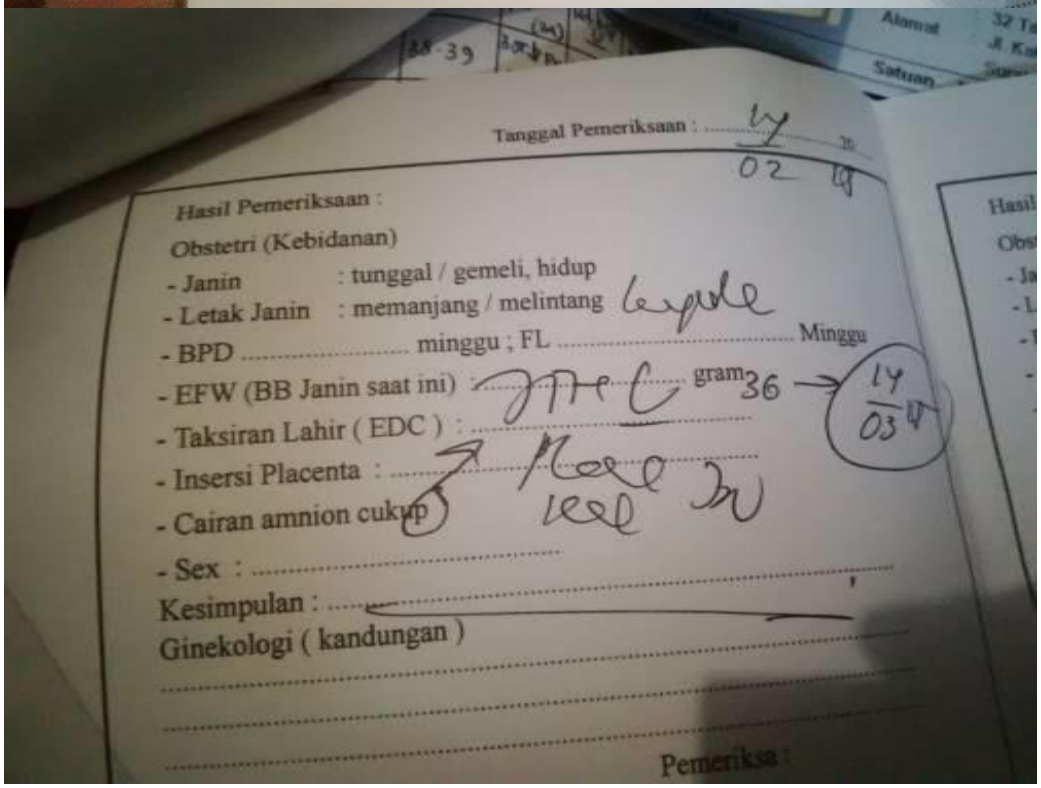
Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT					

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus kembali
-/+	-	Gestiamin - B6		BPS. f. SRI retno	20/9 14
-/+	-	Kalk - vitonol f - Gestiamin		BPS - f. SRI R.	17/10 14
-/+	-	vitonal f - kalk - vit c, folain		BPS - f - SRI R.	14/11 14
-/+	-	kalk - vitonal f - Folain		BPS - f SRI R	8/12 14
-/+		folain - kalk - pregnacto - vitamin		BPS - f - SRI R.	29/12 14
-/+		- fesrotlet - kalk		BPS - f - SRI R	
-/+		- Gestiamin - vitonal f		BPS F. SRI S	1/2 15

...DISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 9 - 6 - 14
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 16 - 3 - 15
Lingkar Lengan Atas : 24 cm Tinggi Badan : 165 cm
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -
Riwayat Penyakit yang diderita ibu : -
Riwayat Penyakit Keluarga : -
MAP : ...
ROT : -
Riwayat Alergi : ...

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / menit
31/8		110/60	48	11-12	-	Bokk	Blm terdengar
20/9	tac	100/60	48	14-15	3jr P sympis	Bokk	+ 138
17/10	pusing	110/60	50	18-19	2jr b Pst	Bokk	+ 157
14/11	tac	110/70	54	22-23	setinggi Pst	Bokk	+ 1 sp
8/12	tac	110/60	54	26 mgg	setinggi Pst	let kep U	+ 147
29/12	tac	110/70	58	28-29	3jr P Pst	letsu	+ 147
25/1	tac	120/80	60,5	32-33	pertengahan pst px	Letlup	(+) 146



Tanggal Pemeriksaan : 14 / 02 / 14

Hasil Pemeriksaan :

Obstetri (Kebidanan)

- Janin : tunggal / gemeli, hidup
- Letak Janin : memanjang / melintang kepala
- BPD ..... minggu ; FL ..... Minggu
- EFW (BB Janin saat ini) : 3116 C gram 36 → 14 / 03 14
- Taksiran Lahir (EDC) : .....
- Insersi Placenta : ..... Mole
- Cairan amnion cukup / kel 3V
- Sex : .....

Kesimpulan : .....

Ginekologi (kandungan)

.....

.....

.....

Pemeriksa :

LABORATORIUM KLINIK
"2" OSCAR
Jl. Dharmawangsa 28 Telp. 5033680
SURABAYA 60286

Penanggung Jawab lab : dr. [illegible] Heryati, MS.
Konsultan E.C.G : dr. [illegible]
Konsultan USG + Xray : dr. [illegible]
dr. [illegible]
dr. [illegible]

HASIL PEMERIKSAAN

Dokter : Retnoningtyas, Amd.Keb
Alamat : Surabaya

Tanggal : Jum'at, 27 Februari 2015
Nama : Ny. Sulastri
Umur : 32 Tahun
Alamat : Jl. Kalijudan I No.10 Surabaya

Pemeriksaan		Hasil	Satuan	Nilai Normal
URINE LENGKAP				
Warna		Kuning Jernih		
Berat Jenis		1,020		
pH		6,5		
Albumin		NEGATIF		NEGATIF
Reduksi		NEGATIF		NEGATIF
Bilirubin		NEGATIF		NEGATIF
Urobilin		NEGATIF		NEGATIF
Keton		NEGATIF		NEGATIF
Nitrit		NEGATIF		NEGATIF
Sedimen	- Eritrosit	0 - 1		0 - 1
	- Lekosit	0 - 1		0 - 2
	- Epitel	2 - 3		0 - 2
	- Kristal	NEGATIF		NEGATIF
	- Bakteri	NEGATIF		NEGATIF
	- Silinder	NEGATIF		NEGATIF

Pemeriksa,

Laboratorium Klinik "2" OSCAR
Jl. Dharmawangsa 28

LEMBAR PENAPISAN

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 meconium 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.	Preeklampsia / 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 menumbung		✓
18.	Syok		✓

Lembar Observasi

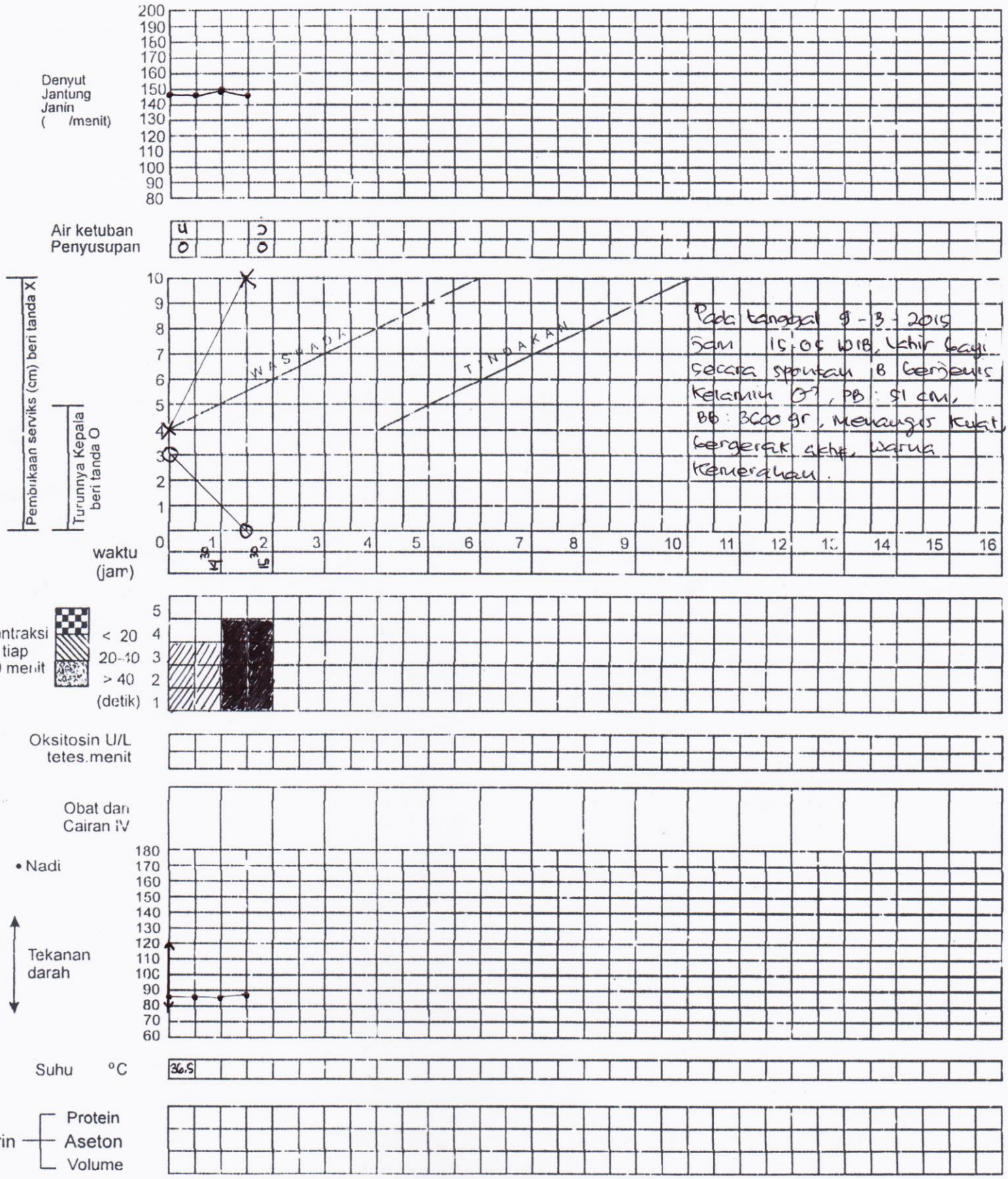
No.	Hari/ Tanggal/ Jam	TTV	His	DJJ	Ket(VT,urine,input)
1	Senin. 09-03-2015 14.00 WIB	N:84x/menit RR : 21 x/menit	3x40” dalam 10’	148 x/menit	Ibu minum teh hangat ¼ gelas
	14.30 WIB	N:84 x/menit RR : 21 x/menit	4x45” dalam 10’	150x/menit	Ibu minum teh hangat ¼ gelas

PARTOGRAF

No. Register [ ] Nama Ibu: Ny. Sukastri Umur: 32 th. G: 3 P: 2 A: 1

No. Puskesmas [ ] Tanggal: 9 - 3 - 2015 Jam: 13.30 WIB

Ketuban Pecah Sejak Jam ____ Mules sejak Jam 11.30 WIB



Pada tanggal 9 - 3 - 2015 Jam 15.05 WIB, lahir bayi secara spontan B Berjenis kelamin ♂, PB : 51 cm, BB : 3600 gr, menangis kuat, bergerak aktif, warna kemerahan.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 9 - 3 - 2015
2. Nama bidan : .....
3. Tempat persalinan :
   - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   - ☐ Klinik Swasta ☑ Lainnya : BPS
4. Alamat tempat persalinan : Sl. Kali Kepiting.
5. *Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV*
6. Alasan merujuk : .....
7. Tempat rujukan : .....
8. Pendamping pada saat merujuk
   - ☐ bidan ☐ teman
   - ☐ suami ☐ dukun
   - ☐ keluarga ☐ tidak ada

KALA I

9. Partograf melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan : .....
11. Penatalaksanaan masalah tsb : .....
12. Hasilnya : .....

KALA II

13. Episiotomi :
    - ☑ Ya, indikasi : perineum kaku.
    - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
    - ☑ suami ☐ dukun
    - ☐ keluarga ☐ tidak ada
    - ☐ teman
15. Gawat janin :
    - ☐ Ya, tindakan yang akan dilaksanakan :
      - a. .....
      - b. .....
    - ☑ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : .....
18. Penataksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
25. Pemberitahuan Oksitosin 10 U Im ?
    - ☑ Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
    - ☐ Tidak, alasan .....
26. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    - ☐ Ya, waktu .....
    - ☑ Tidak, alasan .....
27. Penegangan tali pusat terkendali ?
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak; alasan .....
21. Masase fundus uteri ?
    - ☑ Ya
    - ☐ Tidak, alasan .....
22. Plasenta lahir lengkap (intact) ya.
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. .....
    - b. .....
23. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
    - ☐ Ya, tindakan :
      - a. .....
      - b. .....
      - c. .....
24. Laserasi
    - ☑ Ya, dimana mukosa vagina, komisura posterior, kulit perineum.
    - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perinium, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    - ☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
    - ☐ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atonia Uteri
    - ☐ Ya, tindakan :
      - a. .....
      - b. .....
      - c. .....
    - ☑ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3600 gram
35. Panjang : 51 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi yang baru lahir : baik / ada penyakit
    - ☑ Pemberian ASI, waktu 1 jam setelah bayi lahir
    - ☐ Tidak, alasan .....
38. Bayi lahir
    - ☑ Normal, tindakan
      - ☑ mengeringkan
      - ☑ menghangatkan
      - ☑ rangsang taktil
      - ☑ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - ☐ Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan :
      - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
      - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
      - ☐ bebaskan jalan napas ☐ lain-lain, sebutkan : .....
      - ☐ bungkus bayi dan tempatkan disisi ibu
    - Cacat bawaan, sebutkan : .....
    - Hipotermi, tindakan :
      - a. .....
      - b. .....
      - c. .....
    - Lain-lain sebutkan : .....
    - Hasilnya : .....

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uterus	Kontransi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1.	15.20	110/80	84 x/m	36.6°C	2 jr ⅕ pst	baik	kosong	± 50 cc
	15.35	110/80	84 x/m		2 jr ⅕ pst	baik	kosong	± 30 cc
	15.50	110/80	84 x/m		2 jr ⅕ pst	baik	kosong	± 25 cc
	16.05	120/80	84 x/m		2 jr ⅕ pst	baik	kosong	sedikit
2.	16.35	120/80	84 x/m	36.6°C	2 jr ⅕ pst	baik	kosong	sedikit
	17.05	120/80	84 x/m		2 jr ⅕ pst.	baik	kosong	sedikit.

Masalah Kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah : .....

Asuhan Persalinan Normal

Kala II

No.	Implementasi
1.	Mengenali tanda gejala kala II, yaitu dorongan ingin meneran, tekanan yang semakin meningkat pada anus, perineum menonjol, vulva dan sfingter ani membuka.
2.	Memastikan kelengkapan alat dan mematahkan ampul oksitosin dan masukkan spuit ke dalam partus set.
3.	Memakai celemek plastik.
4.	Memastikan lengan tidak memakai perhiasan, mencuci tangan dengan prosedur 7 langkah dengan sabun dan air mengalir, kemudian keringkan dengan handuk.
5.	Memakai sarung tangan steril pada tangan yang akan di gunakan untuk periksa dalam.
6.	Memasukkan oksitosin 10 IU ke dalam spuit yang telah di sediakan tadi dengan menggunakan sarung tangan steril dan letakkan dalam partus set.
7.	Membersihkan vulva dan perineum dengan kapas savlon dari arah depan ke belakang.
8.	Melakukan periksa dalam, pastikan pembukaan lengkap.
9.	Mendekontaminasi sarung tangan kedalam larutan clorin 0,5% kemudian lepas terbalik serta rendam dalam larutan clorin selama 10 menit.
10.	Memeriksa DJJ setelah kontraksi untuk memastikan DJJ dalam batas normal.
11.	Memberitahu Ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap,beri posisiyang nyaman untuk meneran.
12.	Meminta keluarga membantu memposisikan Ibu dan memberi dukungan.
13.	Melakukan pimpinan meneran pada saat Ibu merasa ada dorongan untuk meneran dan istirahat jika tidak ada kontraksi dan dorongan meneran serta memberi cukup

No.	Implementasi
14.	Menganjurkan pada Ibu untuk kembali mengambil posisi yang nyaman saat ada dorongan meneran.
15.	Letakkan kain bersih di perut Ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
16.	Letakkan kain steril yang dilipat 1/3 bagian di bawah bokong ibu
17.	Membuka partus set, periksa kelengkapan alatnya, dan mendekatkannya.
18.	Memakai sarung tangan steril pada kedua tangan.
19.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5 – 6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan 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.	Menunggu kepala putar paksi luar.
22.	Setelah kepala bayi putar paksi luar, pegang secara biparietal. Menganjurkan Ibu untuk meneran pada saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas distal untuk melahirkan bahu belakang.
23.	Setelah bahu lahir, geser tangan bewah kearah perineum Ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku bagian bawah. Menggunakan tangan atas untuk menelususri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
24.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki lalu letakkan bayi diatas perut Ibu.
25.	Menilai 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 membiarkan bayi diatas perut Ibu.
27.	Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam rahim.

Kala III

No.	Implementasi
28.	Beritahu Ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi dengan baik
29.	Suntikkan oksitosin 10 IU secara IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral, 1 menit setelah bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilical kira – kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong talipusat kearah distal dan jepit kembali talipusat sekitar 3 – 5 cm dari klem yang pertama.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan 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.	Tenggurapkan bayi pada perut/dada Ibu (*skin to skin*), menyelimuti tubuh Ibu dan bayi, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusu dini.
34.	Pindahkan klem talipusat hingga berjarak 5 – 6 cm didepan vulva
35.	Meletakkan satu tangan di atas kain pada perut ibu di tepi atas sympisis dan tangan lain meregangkan tali pusat.
36.	Melakukan peregangan tali pusat sambil tangan lain mendorong ke arah belakang atas (*dorso cranial*) secara hati – hati untuk mencegah terjadinya inversion uteri.
37.	Melakukan dan mendorong dorso cranial hingga plasenta lepas, meminta klien jangan meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorso cranial).
38.	Melahirkan plasenta dengan ke dua tangan memegang dan memutar plasenta hingga selaput ketuban ikut terpilir, kemudian di lahirkan dan di tempatkan pada tempat yang telah di sediakan.
39.	Meletakkan telapak tangan dan melakukan massage hingga fundus teraba keras (kurang lebih 15 detik).
40.	Memeriksa ke dua sisi plasenta bagian maternal dan fetal.

Kala IV

No.	Implementasi
41.	Mengevaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum Melakukan heacting secara jelujur – subkutis
42.	Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.
43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi, mengolesi mata dengan salep mata tetrasiklin 1 %, kemudian injeksi Vit K 1 mg secara IM di paha kiri.
45.	Berikan suntikan imunisasi hepatitis B (uniject) di paha kanan anterolateral.
46.	Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam. a. Setiap 15 menit sekali pada 1 jam pertama pascapersalinan b. Setiap 30 menit sekali pada 1 jam kedua pascapersalinan
47.	Mengajarkan pada ibu dan keluarga cara massage uterus dan menilai sendiri kontraksi uterus.
48.	Mengevaluasi dan mengestimasi jumlah perdarahan.
49.	Memeriksa nadi dan kandung kemih setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada 1 jam kedua pascapersalinan.
50.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51.	Menempatkan semua alat bekas pakai pada larutan klorin 0,5% rendam selama 10 menit, lalu di cuci dan bilas.
52.	Membuang bahan yang terkontaminasi pada tempat sampah yang sesuai.
53.	Membersihkan tubuh Ibu, ganti pakaian Ibu dengan yang bersih dan kering.
54.	Memastikan Ibu nyaman. Bantu Ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga memberikan Ibu makanan dan minuman.
55.	Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%.
56.	Celupkan sarung tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5%, rendam selama 10 menit.
57.	Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir.

58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN

MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : REVINA

NIM : 2012. 0661062

Judul Penelitian : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

Kompetensi :

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	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	76	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	76	
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N = $\frac{\text{Total nilai}}{100}$ x 7 = 37,59		

Surabaya, 20 - 3 - 2015

Observer,

BIDAN DELIMA
Ny. Retnaningsyas, A.Md.Keb.
SIP. 503.1/6/43938.0445/IP.B/d/439.6.3/IX/2011
(031) 3811059 / 3820

(F. SRI RETNANINGTYAS SST)

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN

MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : REVINA KARINA

NIM : 2012 0661 062

Judul Penelitian : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS

Kompetensi :

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	75	PEMAHAMAN TENTANG OBSERVASI POST PARTUM SESUAI PARTOGRAF & FISIOLOGIS NIFAS DITINGKATKAN
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	PELAJARI TENTANG TEORI KEGAWADARURAT MASA NIFAS
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	76	SESUAIKAN dgn TEORI DAN MASALAH YANG DIHADAPI
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	76	
	N = Total nilai / 100 x 7 = 37,59		

Surabaya, 20-3-2015

Observer,

BIDAN DELIMA
S.Retnaningtyas, A.Md.Keb.
SIP. 503.445.439.6045/SIPdid.436.6.3/IX/2011
(031) 7138204000

(F. SRI. RETNANINGTYAS) SST

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Revia Karina

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Nyeri Punggung di BPS Sri Retnoningtyas Surabaya

Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

2. Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Selasa, 18 . 11 . 2014	Sumber pustaka, tahapan neonatus		Umi Ma'rifah. S.ST. M.Kes.
2.	Kamis, 20 . 11 . 2014	Sistematika penulisan, asuhan tiap kala, dan tinjauan pustaka fokus kasus.		Umi Ma'rifah S.ST. M.Kes.
3.	Kamis, 27 . 11 . 2014	Bab 2.		Umi Ma'rifah, S.ST. M.Kes.
4.	Rabu, 1 . 7 . 2015	Daftar isi, cover, penyusunan teori di urutkan.		Umi Ma'rifah, S.ST. M.Kes.
5.	Senin, 6 . 7 . 2015	Revisi Bab 1 dan Bab 2.		Umi Ma'rifah. S.ST. M.Kes.
6.	Rabu, 8 . 7 . 2015	acc Bab 1-2		Umi Ma'rifah, S.ST. M.Kes.

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Revia Karina

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Nyeri Punggung di BPS Sri Retnoningtyas Surabaya

Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

2. Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Kamis, 19 . 3 . 2015	Revisi Bab 3		Syuhrotut . T . SST
2.	Jum'at, 8 . 5 . 2015	Revisi Bab 3 & Bab 4 .		Syuhrotut . T . S-ST
3.	Rabu, 1 . 7 . 2015	Revisi Bab 3 .		Syuhrotut . T . S . ST
4.	Jum'at, 3 . 7 . 2015	Revisi Bab 3, Bab 4, & Bab 5 .		Syuhrotut . T . S . ST
5.	Senin, 6 . 7 . 2015	Revisi Bab 3, Bab 4 & Bab 5 .		Syuhrotut . T . S . ST
6	Senin, 13 . 7 . 2015 .	Acc ujian		Syuhrotut T . S . ST

LEMBAR KONSULTASI REVISIAN

Nama : Revia Karina

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny.S di BPM F.S Retnoningtyas Surabaya

Penguji : Pipit Festy S, S.KM., M.Kes

Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

2. Syuhrotut Taufiqoh, S.ST

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Senin, 24 - 8 - 2015	Revisi		Umi Ma'rifah S.ST, M.Kes.
2.	Rabu, 26 - 8 - 2015	Revisi abstrak, Bab 1, dan Bab 4		Pipit Festy S.KM. M.Kes.
3.	Kamis, 27 - 8 - 2015	1. Judul cover 2. Bab 1 : Latar belakang, definisi operasional 3. Bab 2 : Teori ditambahkan 4. Bab 3 : Huruf "I" pada kata Islam harus huruf kapital 5. Bab 4 : ditambahi penyebab BB ibu bertambah dan teori yg di Bab 4 harus ada di Bab 2.		Syuhrotut Taufiqoh, S.ST.
4.	Kamis, 27 - 8 - 2015	Acc revisi ke Ka		Umi Ma'rifah, S.ST. M.Kes.
5.	Senin, 31 - 08 - 2015	Acc.		Syuhrotut Taufiqoh, S.ST Pipit Festy S.KM. M.Kes

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

650/PB-UMS/EL/IX/2015

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

Tittle	:	Midwifery Care on Mrs. S in BPM F.S Retnoningtyas S.ST in Surabaya
Student's name	:	Revia Karina
Reg. Number	:	20120661062
Department	:	D3 Kebidanan

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

Surabaya, 07 September 2015
Chair

Salton Dedi Wijaya, S.Pd