

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 121.1/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RS Muhammadiyah Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

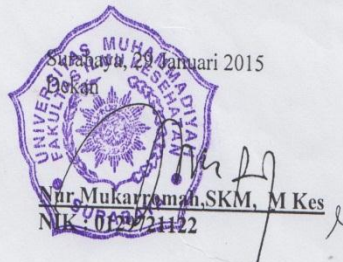
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : ENDANG SITI ROHMAH
NIM : 20120661067
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di RS Muhammadiyah 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.



- Tembusan :
1. Kabid Diklat
 2. Kabid Keperawatan
 3. Kepala Ruang



RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH
Jl. KH. Mas Mansyur 180 - 182 SURABAYA
Telp./Fax. (031) 3522980, 3570974, 3525739 E-mail: rsm_sby@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

No : 33/KET/III.5.RSMS/F/2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Achmad Aziz
Jabatan : Direktur Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya

Dengan ini menerangkan yang tersebut dibawah ini :

Nama : Endang Siti Rohmah
NIM : 2012.0661.067
Program Studi : D-III Kebidanan semester VI
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. Z di Rumah Sakit PKU
Muhammadiyah Surabaya

Bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan penelitian di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya mulai bulan Maret - Juli 2015.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 13 Agustus 2015

Yang Menerangkan,



dr. Achmad Aziz

Lampiran 2

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

Nama Mahasiswa : Endang Siti Kelyah
 Nim : 2012 0661 067
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil beresiko
 dan Nifas


No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	75	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ =			5



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

Nama Mahasiswa : Endang, Siti Poluan
 Nim : 2012.0661.067
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil bersalin
 Nifas dan KRL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	75	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$			

13 - 8 - 2015

 Observer
 Rizki Lya H. SST

Lampiran 3

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 KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Ny. Zaenab
Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. Z di Rumah Sakit Muhammadiyah 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, 25 Maret 2015
Peneliti,

Endang Siti Rohmah
2012.0661.067

Lampiran 4

4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ny. Zaenab

Nama Suami : Tn. Imam

Umur : 33 tahun

Umur : 40 tahun

Alamat: Jl.Sawah Pulo Jaya 44

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

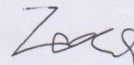
Bersedia/Tidak bersedia

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, 25 Maret 2015

Responden



Zaenab

Keterangan :

*) Coret yang tidak dipilih

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

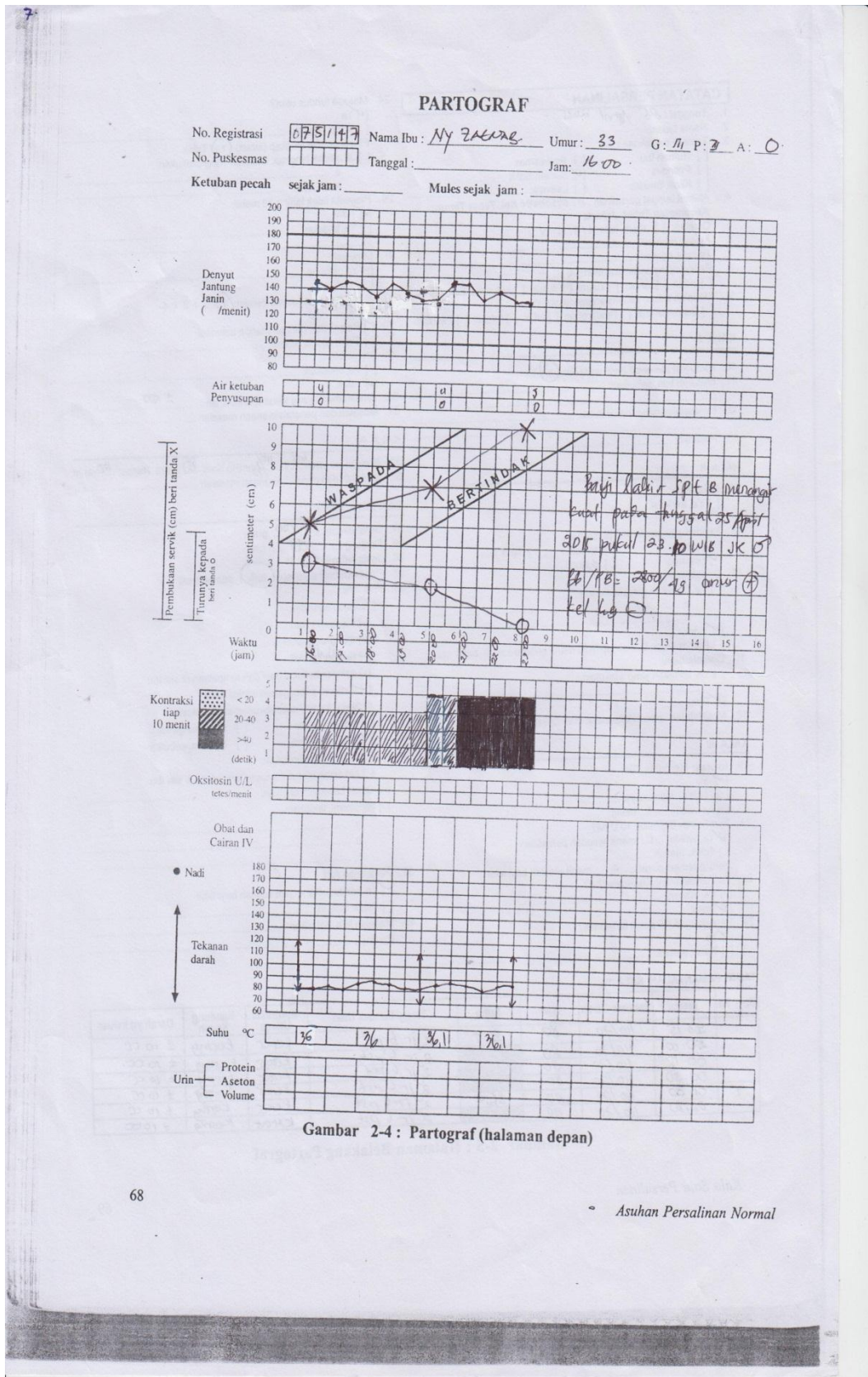
Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4	4	4	4	4
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (<2 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					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre eklamsia berat / kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR		6	6	6	6

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 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 7



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 25 April 2011
- 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: T
- 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
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu:
 - 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 U IM?
 - Ya, waktu: ... 1 ... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat ... 2 ... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANAJAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	23.15	110/70	80	36,7	2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc
	00.00	110/70	80		2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc
	00.15	110/70	80		2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc
	00.30	110/70	80		2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc
2	01.30	110/70	80	36,3	2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc
	02.30	110/70	80		2 jr 6 pst	keras	Kosong	± 10 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Kala Satu Persalinan

Lampiran 8

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : endang siti rohma
NIM : 20120661067
Nama pembimbing : 1. Aryunani.S.ST.M.Kes
2. ika rahmawati S.ST







No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
1.	1/6 2015	Bab 1	ika	
2.	5/6 2015	Bab 1	ika	
3.	21/7 2015	Bab 1 kemu	ika	
4.	5/8 15	Bab 1,2 Ade uji	ika	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Endang siti rohmah

NIM : 2012.0661.067

Nama Pembimbing : 1. Aryunani. SST.,M Kes.
2. Ika rachmawati,SST M Kes.

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
	3/8 15	Revisi bab 10	I	
	5/8 15	Revisi bab 10	I	
	7/8 15	Revisi bab 10 bab 11 dan	I	
	9/8 15	Revisi bab 10	I	
	10/8 15	Revisi Bab 11, 12	I	
	12/8 15	dan 13	I	

Lampiran 9

Nomor Reg : Nomor Urut :

Menerima Buku KIA

Tanggal :

Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Zainab

Tempat/Tgl Lahir : 33 Th. Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*

Golongan Darah : -

Pekerjaan : I.R.T.

Nama Suami : Mam

Tempat/Tgl Lahir : 40 Th. Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*

Pekerjaan : swasta

Alamat rumah : Sawah pulo Jaya / 4

Kecamatan :

Kabupaten/Kota : Surabaya

No. telepon :

Nama Anak :

Tempat/Tgl Lahir :

*Lingkari yang sesuai

IV BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

Nomor Reg : Nomor Urut :

Menerima Buku KIA

Tanggal :

Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Mn. Zamab
Tempat/Tgl Lahir : 33 Th. Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : I.R.T.

Nama Suami : Man
Tempat/Tgl Lahir : 90 Th. Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : swasta

Alamat rumah : Sawah pulo Jaya / 1
Kecamatan :
Kabupaten/Kota : Surabaya
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

*Tingkar yang sesuai

Lampiran 10

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 22-07-2014
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 21-09-2015
 Lingkar Lengan Atas : 25 cm Tinggi Badan : cm
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum kehamilan ini : KB Suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Alergi :

Hamil ke : 2 Jumlah persalinan : 2 Jumlah keguguran :
 Jumlah anak hidup : 2 Jumlah lahir mati :
 Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
 Status imunisasi TT : Imunisasi TT terakhir : (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir :
 Cara persalinan terakhir* : [] Spontan/Normal [] Tindakan :
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

No	Jenis Kelamin	Umur saat lahir	Tanggal lahir	Jenis kelamin	Berat lahir (kg)	Tinggi lahir (cm)	Apgar 1	Apgar 5	Masa Kehamilan (minggu/g/ht)	Tindakan		Kondisi Saat lahir
										Pemeriksaan / Asesorium	Keperawatan / Dukungan	
18/15	Tan	10/00	56	33-34	25	1330/h	+	+	10	tk, kelan vt	Romyar 15 tetes
25/15	Meri Pungung	10/00	52.5	34.44	25	145/h	+	+	10	Romyar 15 tetes
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				
							-/+	-/+				

4 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

DOKUMENTASI KEGIATAN

1. KUNJUNGAN HAMIL 1 dan 2



LEMBAR OBSERVASI

No.	Waktu	Hasil	Ket (VT, Urine)
1.	16.30 WIB	N : 80x/menit His : 3 x 35 dalam 10' DJJ : 140x/menit	
2.	17.00 WIB	N : 82x/menit His : 3 x 35 dalam 10' DJJ : 145x/menit	
3.	17.30 WIB	N : 80x/menit His : 3 x 35 dalam 10' DJJ : 142x/menit	
4.	18.00 WIB	N : 86x/menit His : 3 x 35 dalam 10' DJJ : 135x/menit S : 36 °C	
5.	18.30 WIB	N : 88x/menit His : 3 x . 35 dalam 10' DJJ : 144x/menit	
6.	19.00 WIB	N : 85x /menit His : 3 x. 35 dalam 10' DJJ : 138x/menit	
7.	19.30 WIB	N : 82x/menit His : 3 x. 35 dalam 10' DJJ : 131x/menit	
8.	20.00 WIB	N : 81x/menit His : 4 x. 40 dalam 10' DJJ : 132x/menit S : 36,1°C	VT Ø 7 cm Eff 75 % Ket (+), kep H.III
9.	20.30 WIB	N : 85x/menit His : 4 x. 40 dalam 10' DJJ : 147x/menit	
10.	21.00 WIB	N : 88x/menit His : 4 x. 45 dalam 10' DJJ : 146x/menit	
11.	21.30 WIB	N : 86x/menit His : 4 x. 45 dalam 10' DJJ : 132x/menit	
12.	22.00 WIB	N : 81x/menit His : 4 x .45 dalam 10' DJJ : 140x/menit S : 36,1 °C	
13.	22.30 WIB	N : 86x/menit His : 4 x. 45 dalam 10' DJJ : 132x/menit	

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 membiarkan bayi diatas perut ibu.

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.	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 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 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.	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: <ol style="list-style-type: none"> 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 14



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

807/PB-UMS/EL/X/2015

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

Title : Midwifery Care to "Mrs. Z" in Muhammadiyah Hospital at Surabaya
Student's name : Endang Siti Rohmah
Reg. Number : 20120661067
Department : D3 Kebidanan

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



Surabaya, 15 October 2015

Sulton Dedi Wijaya, S.Pd