



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 : -/II.3.AU/F/FIK/2013
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Bidan Eva Sapitri, Amd. Keb

di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), mahasiswa semester VI Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut di bawah ini :

Nama : Nurina Septiani

NIM : 2010.0661.083

Bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari kehamilan Trisemester.III sampai Nifas.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data penunjang sesuai dengan kasus yang terpilih.

Adapun waktu penelitian mulai 12 Februari 2013

Demikian atas perkenan serta perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surabaya, 15 Mei 2013
Dekan

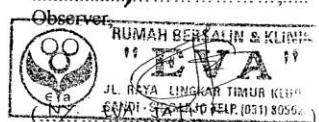
Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : NURINA SEPTIANI
 Nim : 2010.0661.083

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ =		39,06	

Candi, 13-2-2013



RUMAH BERSALIN

Ny EVA SAFITRI, Amd.Keb

Jl. Lingkar Timur candi, Sidoarjo

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di RB Eva Safitri, Amd.Keb
menerangkan bahwa :

NAMA : Nurina Septiani

NIM : 2010.0661.083

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


Telah melakukan penelitian di RB Eva Safitri, Amd.Keb dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS PADA Ny
“....” DI RB EVA SAFITRI, Amd.Keb**

Pada tanggal 12 - 14 di RB Eva Safitri, Amd.Keb demikian surat ini dibuat untuk
dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, Juli 2013

Bidan


Eva Safitri, Amd.Keb

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden atau tidak menolak berpartisipasi sebagai responden penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, dengan judul “ Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Persalinan dan Nifas Fisiologis “.

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah di beri informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Surabaya, 12 Februari 2013

Ttd

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Rama". The signature is written in a cursive style with a horizontal line underneath the name.

(R)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu calon responden

Di RB Eva Safitri, Amd.Keb

Saya mahasiswa program studi D III Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang bernama Nurina Septiani akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin dan nifas" yang bertujuan untuk memahami penerapan Asuhan pada ibu hamil, bersalin dan nifas di RB Eva Safitri, Amd.Keb.

Untuk kepentingan tersebut, saya meminta kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon kesediaan untuk menjawab pertanyaan yang saya ajukan dengan jujur dan apa adanya. Jawaban yang ibu berikan akan saya jaga kerahasiannya.

Demikian permintaan dan permohonan saya, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasama dari ibu saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 12 Februari 2013


Hormat saya



Nurina Septiani

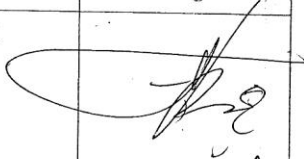






LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nurina Septiani
Nim : 2010.0661.083
Pembimbing I : Asta Adyani SST, M.Kes
Pembimbing II : Syuhrotut Taufiqoh, SST

No	Tanggal	Catatan	Pembimbing Lahan
1.	-16-2-2013	ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nurina Septiani
Nim : 2010.0661.083
Pembimbing I : Asta Adyani SST, M.Kes
Pembimbing II : Syuhrotut Taufiqoh, SST

No	Tanggal	Catatan	Pembimbing
1.	6-7-2013	Revisi Bab 1,2,3	
2.	9-7-2013	Revisi Bab 1,2,3	
3.	11-7-2013	Revisi Bab 1,2,3,4	
4.	12 Juli 2013	Bab I - V	
5.	13-7-2013	BAB I - V	
6.	17-7-2013	Bab I - V	
		Bea Ujrin	

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 19-3-2013
 2. Nama bidan: Bidan Eva
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
 4. Alamat tempat persalinan: ds. Klurak, Candi Sidarjo
 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
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawat darurat Perdarahan HOK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Y (1)
 11. Masalah lain, sebutkan: Tidak Ada
 12. Penatalaksanaan masalah tsb:
 13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 Ya, indikasi
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan:
 Suami Ieman tidak ada
 Keluarga dukun
 16. Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 17. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: Tidak Ada

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: 5 Menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat: 2 Menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact) (3) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan:

27. Laserasi:
 Ya, dimana:

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
 Penjajatan dengan tanpa anestesi
 Tidak dijajit, alasan:

29. Atoni uteri:
 Ya, tindakan:

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 150 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU baik TD 90/70 mmHg Nadi 82/mnt Napas 24 x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: Tidak Ada

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3000 Gram
 35. Panjang badan: 50 cm
 36. Jenis kelamin: P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: Jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: Tidak Ada
 40. Masalah lain, sebutkan: Tidak Ada
 Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	15.00	110/70	82	36,9	2 jari buh pst	baik	Kosong	± 50 cc
	15.15	110/70	81		2 jari buh pst	baik	Kosong	± 25 cc
	15.30	110/70	80		2 jari buh pst	baik	Kosong	± 25 cc
	15.45	110/70	80		2 jari buh pst	baik	Kosong	± 25 cc
2	16.15	120/80	82	36,5	2 jari buh pst	baik	Kosong	± 25 cc
	16.45	120/80	82		2 jari buh pst	baik	Kosong	-

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

	Ya	Tidak
1 Riwayat bedah sesar		✓
2 Perdarahan per vaginam		✓
3 Kehamilan kurang bulan		✓
4 Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5 Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6 Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7 Icterus		✓
8 Anemi berat		✓
9 Pre Eklamsi berat		✓
10 Tinggi fundus uteri > 40 cm (makrosomi, kehamilan kembar)		✓
11 Demam (> 38 °C)		✓
12 Gawat janin		✓
13 Presentasi bukan belakang kepala		✓
14 Tali pusat menumbung		✓
15 Kehamilan primi fase aktif dengan penurunan kepala 5/5		✓
16 Letak majemuk		✓
17 Gemeli		✓
18 Syok		✓

Mengetahui,

Pembimbing praktik

Pembimbing akademik

Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang Darah b. Malaria,					
		c. TBC Paru d. Payah	4				
		Jantung					
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4					
13	Hamil kembar	4					
14	Hydramnion	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2