



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

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

Kepada Yth.

.....
.....

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 :

NIM :

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

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 : Wahyu Hardyaningsih (ANC)
 Nim : 2010.0661.047

| No. | Uraian Kegiatan | Nilai (10-100) | Catatan evaluasi |
|---|--|----------------|------------------|
| 1 | Proses pengumpulan data dasar | 78 | |
| 2 | Interpretasi data dasar | 75 | |
| 3 | Identifikasi diagnosis dan masalah potensial | 76 | |
| 4 | Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera | 76 | |
| 5 | Perencanaan asuhan secara menyeluruh | 78 | |
| 6 | Pelaksanaan perencanaan | 75 | |
| 7 | Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan | 75 | |
| N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ = | | | |

Observer

(Mawuna Hashida M.MKes.)

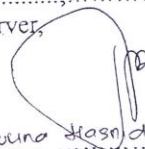
FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Wahyu Hardyaningsih (INC)

Nim : 2010.0661.047

| No. | Uraian Kegiatan | Nilai (10-100) | Catatan evaluasi |
|-----|--|----------------|------------------|
| 1 | Proses pengumpulan data dasar | 78 | |
| 2 | Interpretasi data dasar | 78 | |
| 3 | Identifikasi diagnosis dan masalah potensial | 78 | |
| 4 | Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera | 75 | |
| 5 | Perencanaan asuhan secara menyeluruh | 75 | |
| 6 | Pelaksanaan perencanaan | 74 | |
| 7 | Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan | 75 | |
| | $N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$ | | |

Observer,



(Maulina Hasni da M. M kes)

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

Nama Mahasiswa : Wahyu Hardyaningsih (PNC)
 Nim : 2010.0661.047

| No. | Uraian Kegiatan | Nilai (10-100) | Catatan evaluasi |
|-----|--|----------------|------------------|
| 1 | Proses pengumpulan data dasar | 78 | |
| 2 | Interpretasi data dasar | 78 | |
| 3 | Identifikasi diagnosis dan masalah potensial | 78 | |
| 4 | Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera | 76 | |
| 5 | Perencanaan asuhan secara menyeluruh | 78 | |
| 6 | Pelaksanaan perencanaan | 78 | |
| 7 | Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan | 75 | |
| | $N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$ | | |

Observer,

(Mawina Hasmda M.MKes)

BIDAN PRAKTEK SWASTA

MAULINA HASNIDA

Jl Pacar Keling No.35 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Ny. Maulina Hasnida SST,.M.Kes menerangkan bahwa :

NAMA : WAHYU HARDIYANINGSIH

NIM : 2010.0661.047


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

Telah melakukan penelitian di BPS Ny. Maulina Hasnida SST,.M.Kes dengan judul:

**ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN, PERSALINAN, NIFAS PADA Ny
"N" DI BPS Ny. MAULINA HASNIDA SST,.M.Kes**

Pada tanggal _____ di BPS Maulina Hasnida SST,.M.Kes.
demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 12 Juli 2013

Bidan

MAULINA HASNIDA
Maulina Hasnida SST,.M.Kes

PENGANTAR INFORMED CONSENT

Perkenalkan saya,

Nama : WAHYU HARDIYANINGSIH

Nim : 2010.0661.047

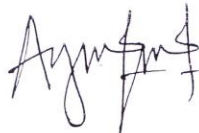
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan : Ingin mengadakan penelitian dengan **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin dan Nifas"**

Apabila saudara tidak keberatan, mohon mengisi lembar pernyataan informed consent (terlampir). Adapun identitas dan hasil isian pemeriksaan fisik saudara akan kami jaga kerahasiannya.

Surabaya, Maret 2013

Peneliti



(WAHYU HARDIYANINGSIH)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ny "Nur Yuniar" Nama Suami : Tn "Edwin"

Umur : 25 tahun . Umur : 30 tahun .

Alamat : Jl Tambang Boyo No.18 .

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 atas pilihan saya dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, Maret 2013

Responden,

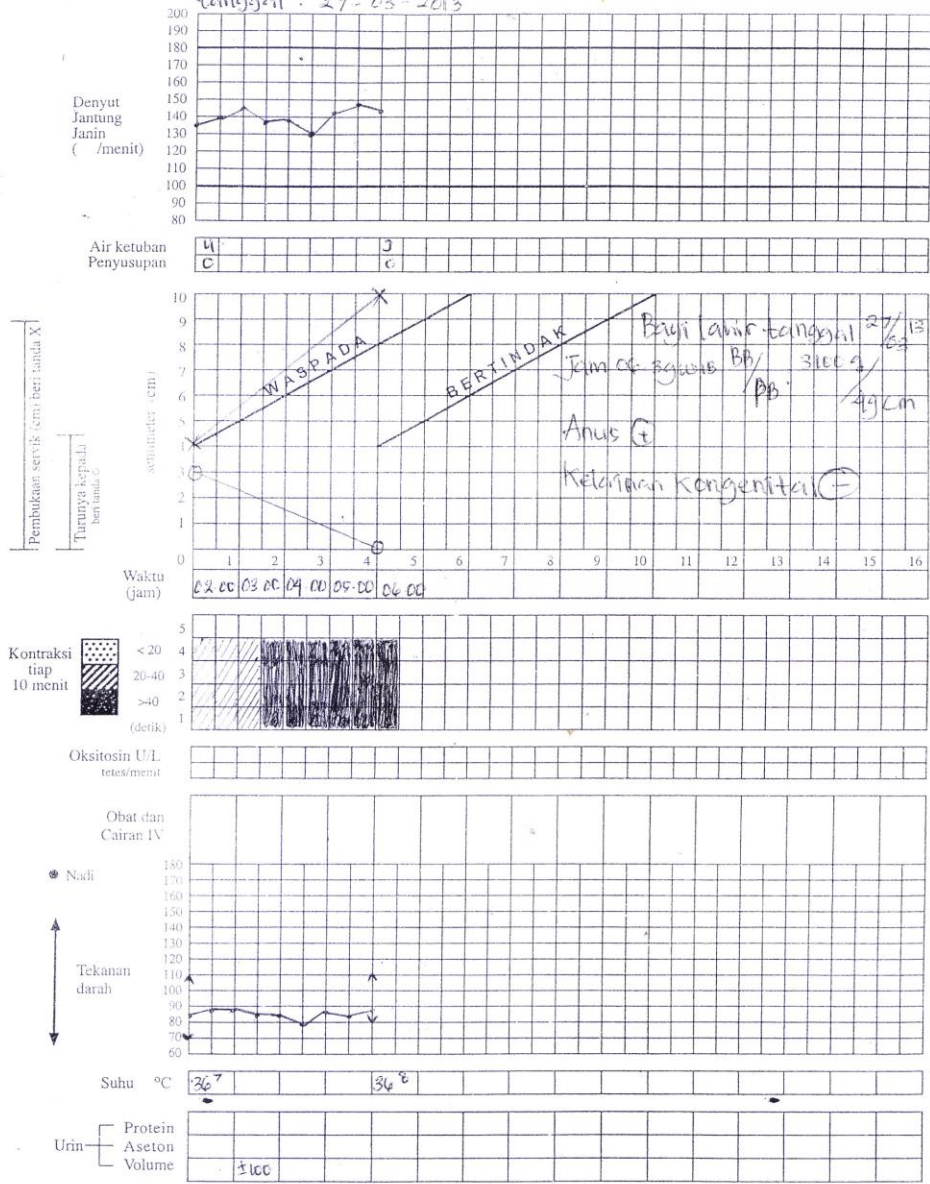

Nur Yuniar

Keterangan :

*) Coret yang tidak dipilih.

PARTOGRAF

No. Registrasi: 03/13 Nama Ibu: Ny. Nur Y Umur: 25th G: I P: C A C
 No. Puskesmas: Tanggal: 26-03-2013 Jam: 22-00
 Ketuban pecah sejak jam: 06-00 Mules sejak jam: 20-00 WIB
 tanggal: 27-03-2013



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

Makan : Ibu makan Reti
 Minum : Ibu minum ± 1-2 gelas

Asuhan Persalinan Normal

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 27-03-2018
- Nama bidan: Maslina Hasnida, Amd. Keb
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: bps
- Alamat tempat persalinan: RT-001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta Pusat Keling 8 no. 35
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: tidak ada
- Tempat rujukan: tidak ada
- Pondamping 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
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pondamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: baik
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: tidak ada

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 3 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 PEMANTAUAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yg keluar |
|--------|-------|---------------|----------|-------|---------------------|------------------|---------------|-----------------|
| 1 | 06.45 | 110/70 mmHg | 84 x/mnt | 36 °C | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 20 ml |
| | 07.00 | 110/80 mmHg | 84 x/mnt | | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 15 ml |
| | 07.15 | 120/70 mmHg | 89 x/mnt | | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 10 ml |
| 2 | 07.30 | 110/70 mmHg | 90 x/mnt | | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 5 ml |
| | 08.00 | 120/70 mmHg | 88 x/mnt | 36 °C | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 5 ml |
| | 08.30 | 120/70 mmHg | 88 x/mnt | | 2 jari bawah pusat | Keras | kosong | ± 5 ml |

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Kala Satu Persalinan

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana: Mukosa Vagina, Komisura perineum
 - Tidak
 - Kulit Perineum
- Jika laserasi perineum, derajat: 2 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 200
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: tidak ada

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik TD 90/70 mmHg Nadi: 84 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: tidak ada

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin: L / 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: tidak ada
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: tidak ada
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b. tidak ada
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 1/2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada