



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 www.umh1.com

Nomor : /II.3.AU/F/FIK/2013  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPS ATAH FAHMI ANCI KOB  
di SURABAYA

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

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

Nama : Raudatul Jannah  
NIM : 2010.0661.015

Bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari kehamilan Trimester 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 tanggal 16 Maret 2013 – 10 Mei 2013

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 14 Maret 2013



*M. 771*

M. Mukarromah, SKM, M. Kes



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI  
AFAH FAHMI**

**Ijin Praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2012  
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 031 70734990**

---

Kpd Yth :

Kaprodi Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Di tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bidan Muarofah, Amd.Keb  
menyatakan memberikan izin kepada :

Nama : Raudatul Jannah

Nim : 2010.0661.085

Untuk melakukan Study kasus, dari kehamilan, persalinan, dan nifas mulai  
tanggal 15 April s/d 11 Mei.

Demikian surat balasan ini, atas perhatiannya saya sampaikan terima  
kasih.

Surabaya, April 2013

Mengetahui,

Muarofah, Amd.Keb

NIP 19770708200604019

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Di BPS Muarofah Amd.keb S

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang " Asuhan Kebidanan pada Kehamilan, Persalinan, dan Nifas di BPS Muarofah Amd.keb ". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui masalah pada kehamilan,persalinan dan nifas di BPS Muarofah Amd.keb, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya 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, April 2013

Peneliti



Rudatul Jannah

## FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin dan nifas fisiologis di BPS Afah Amd. Keb Surabaya ", dengan ini secara sadar, sukarela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, April 2013

Responden



( NYD )

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

Nama Mahasiswa : RAUDATUL JANNAH

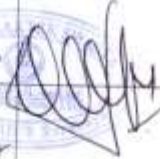

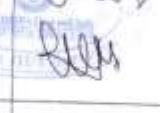
Nim : 2010 0661 089

| No.   | Uraian Kegiatan  | Nilai (10-100) | Catatan evaluasi |
|---|--|----------------|------------------|
| 1   | Proses pengumpulan data dasar  | 70             |                  |
| 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  | 75             |                  |
| 7   | Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan                                  | 75             |                  |
| N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ |  |                |                  |

By 23/7-19  
Observer  
  


**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Randotul Jannah  
 NIM / Semester : 2010.0601001 / II  
 Nama Pasien : Ny. D.  
 Alamat : DUPIT LAMA Sg. IV No. 42  
 Diagnosa : .....

| Tgl     | Uraian/Catatan Konsultasi   | Ttd. Pembimbing   |
|---------|---|---|
| 15/7-13 | - Gistheretika pemicuan → Data Terapi<br>- Pemeriksaan Hb <sub>1c</sub> VES → yg lengkap<br>- Psa peminjangan urine = albumin <u>2.000</u><br>- Apakah kelenjar ada atau tidak?             |   |
|         | - Prognosis dituliskan setelah lembar observasi<br>- Evaluasi (tgl jam hrs ada)<br>- Angkakan CHB !<br>- Lembar observasi kurang dilihat  |   |
|         | - Foto jam 03.00 → Meas observasi 03.30<br>- Fotoografi tidak ada<br>- Bca II. Tugras jam ada<br>- Kriteria Hb <sub>1c</sub> 9 Masa Lima ITV.   |   |
|         | - Suplementasi no. 28 → Memenuhi persentase<br>Hb <sub>1c</sub> post.<br>- Mpt 6 jam apakah perlu ditangulangi<br>jika setelah<br>- evaluasi 6 jam pp → ketahanan yg<br>utawa → tx terakhir |   |
| 15/7-14 | Star pusi koloyati dan lembar pengisian   |  |
| 14/7-15 | ABC   |  |
|         |   |   |

**Catatan:**

- Setiap Kasus (SOAP/Komprehensive) harus ada lembar konsultasi.
- Kasus sudah harus di konsulkan ke pembimbing ruang maksimal 2x24 Jam.

Dosen Pembimbing,

Surabaya, ..... 20....  
 Pembimbing klinik,

(.....)

Kartu Skor Poedji Rochjati

| I<br>KEL<br>F.R | II<br>NO  | III<br>Masalah / Faktor Resiko        | SKOR  | IV<br>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<br>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     |

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI

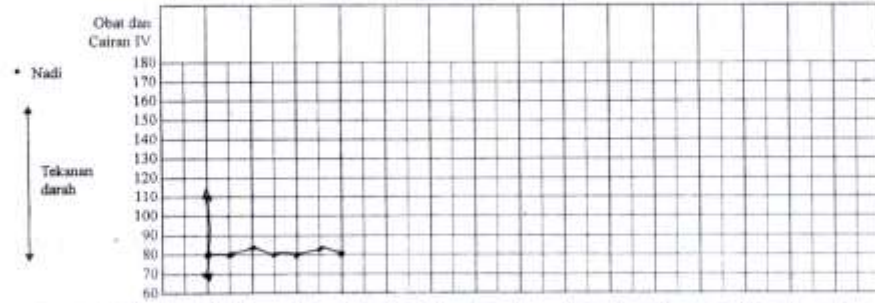
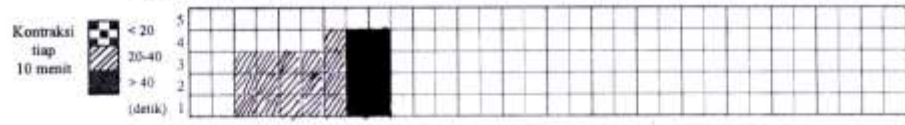
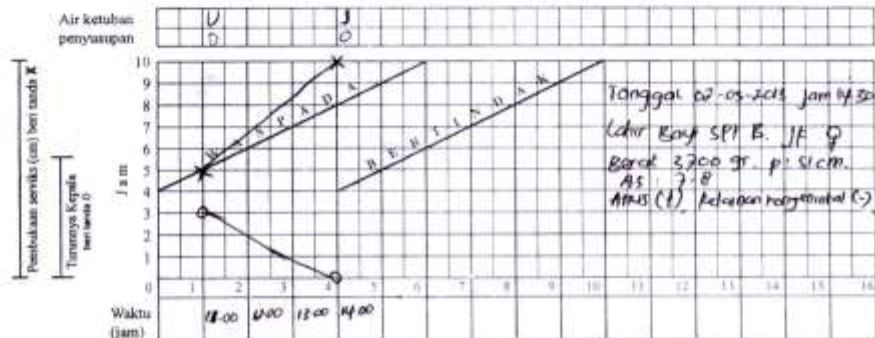
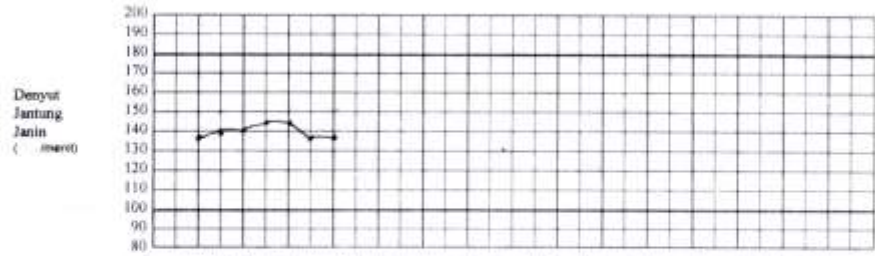
GAWAT DARURAT

| No  | Penyakit   | Ya | Tidak |
|-----|--|----|-------|
| 1.  | Riwayat bedah sesar  |    | V     |
| 2.  | Perdarahan per vaginam                                     |    | V     |
| 3.  | Kehamilan kurang bulan                                     |    | V     |
| 4.  | Ketuban pecah dengan meconium kental                       |    | V     |
| 5.  | Ketuban pecah lama (> 24 jam)                              |    | V     |
| 6.  | Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan                  |    | V     |
| 7.  | Icterus  |    | V     |
| 8.  | Anemi berat  |    | V     |
| 9.  | Pre eklamsi berat  |    | V     |
| 10. | Tinggi fundus uteri > 40 cm (makrosomia, kehamilan kembar) |    | V     |
| 11. | Demam (> 38 °C)  |    | V     |
| 12. | Gawat janin  |    | V     |
| 13. | Presentasi bukan belakang kepala                           |    | V     |
| 14. | Tali pusat menubung  |    | V     |
| 15. | Kehamilan primi fase aktif dengan penurunan kepala 5/5     |    | V     |
| 16. | Letak majemuk  |    | V     |
| 17. | Gemeli   |    | V     |
| 18. | Syok   |    | V     |



# PARTOGRAF

No. Register 308/13 Nama Ibu NYD Umur 21th G I P 0 A 0  
 No. Puskesmas                      Tanggal 02-05-2018 Jam 03-00 WIB  
 Ketuban pecah sejak jam 14-00 Mules sejak jam 22-00 WIB



Suhu °C 36.5

Urin { Protein                       
 Aseton                       
 Volume

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 02-05-2018
- Nama badan: Murni
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: APS Niah Puhm
- Alamat tempat persalinan: Asem 3 no 8
- Catatan rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: -
- Tempat rujukan: -
- Pendamping pada saat merujuk:
  - Ibadan
  - Teman
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada: Ya
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: tidak ada
- Hasilnya: -

**KALA II**

- Epsiotomi:
  - Ya, indikasi: Perineum ketat
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - Suami
  - Teman
  - Tidak ada
  - Keluarga
  - Dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
  - Tidak
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:
  - Tidak

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: -
- Lama kala III: 5 Menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: ... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: -
- Perjepitan tali pusat: ... Menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: -
  - Tidak
- Pepegangan 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      | 14.50 | 110/80 mmHg   | 82 x/m | 36.7°C | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | ± 30 cc         |
|        | 15.05 | 110/80 mmHg   | 82 x/m |        | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | -               |
|        | 15.20 | 120/80 mmHg   | 80 x/m |        | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | -               |
|        | 15.35 | 110/70 mmHg   | 80 x/m |        | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | ± 80 cc         |
| 2      | 16.05 | 110/70 mmHg   | 80 x/m | 36.6°C | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | -               |
|        | 16.35 | 120/80 mmHg   | 82 x/m |        | 2 jari b pusat      | keras            | kosong        | ± 30 cc         |

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: -
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
  - 
  -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: -
- Laserasi:
  - Ya, dimana: antara vagina kemuka postek, full perineum dan alat perineum
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1  3 / 4  
Tindakan:
  - Perawatan (sengam) tanpa anastesi
  - Tidak adehat, alasan: -
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: -
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: tidak ada

Hasilnya: -

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU baik TD 120/80 mmHg Nadi 100/mnt Napas 20/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: -

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3700 Gram
- Panjang badan: 51 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau nafsu menyusu segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - bebaskan jalan napas
    - rangsangan taktil
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas
    - lain-lain, sebutkan: -
    - paksa / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: -
  - Hipotermi, tindakan:
    - 
    - Tidak ada
    -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 1 Jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: -
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Hasilnya: -