



BIDAN PRAKTEK SWASTA AFAH FAHMI

Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2012
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023

Lampiran : -

Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.

Kaprodi Akbid UNMUH Surabaya

Di Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini, Bidan Muarofah, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Elok Nur Alfiyanti

NIM : 2010.0661.009

Tempat,tanggal lahir : Lamongan, 26 Agustus 1992

Institusi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Surabaya

Telah melaksanakan penelitian di BPS Muarofah, mulai tanggal 1 Maret 2013 dengan judul :

“Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan dan Nifas”

Demikian kami mengharap hasil penelitian ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

**Mengetahui
Bidan Pelaksana**

**(Muarofah, Amd. Keb)
NIP. 19770708 200604 2 019**



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 : /III.3.AU/F/FIK/2012

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :

Muzrofah. Amd. Keb.

H. Asem 3 no. 8

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), mahasiswa semester V Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut dibawah ini:

Nama : Elok Thir Alfyantri
NIM : 2010.0661.009.....

bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Nifas .

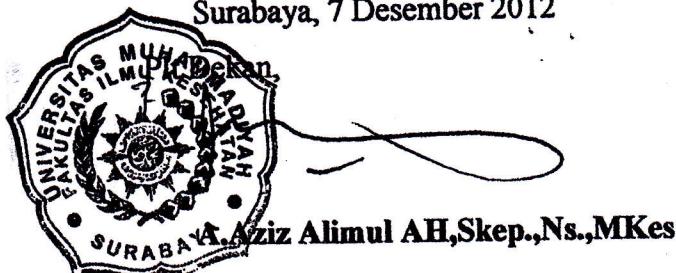
Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data penunjang sesuai dengan kasus yang terpilih.

Adapun waktu penelitiannya mulai tanggal 10 Desember 2012- 2 Februari 2013.

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 7 Desember 2012



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

Nama Mahasiswa : ELOK NUR ALFIYANTI

Nim : 2010.0661.009.

ATC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	- Ada sdm yg tidak sehat
2	Interpretasi data dasar	75	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	60	Diagnosa potensial tidak punya diinterpretasi.
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	70	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = <u>Total Nilai x 7 =.....</u> 100		

Observer,



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

Nama Mahasiswa : ELOK NUR ALFIYANTI

Nim : 2010.0661.009

(INCI)

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	60	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	70	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = <u>Total Nilai x 7</u> = 100		

Observer



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

Nama Mahasiswa : ELOK MUR ALFIYANTI

Nim : 2010.0661.009

PNC

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	60	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	70	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	70	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = <u>Total Nilai x 7</u> = 100		

.....
Observer,



PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Elok Nur Alfiyanti

Nim : 2010.0661.009

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

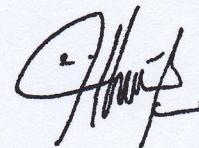
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan : Melakukan penelitian dengan "Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan, persalinan, nifas"

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

Surabaya , Februari 2013

Peneliti,



(Elok Nur Alfiyanti)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Mu H. Nama Suami : Tr. D.
Umur : 31 th. Umur : 31 th.
Alamat : T.A.R. 2/8

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, Februari 2013

Responden,



(Mohamad)

Keterangan :

^{*)} Coret yang tidak dipilih.

Nomor Reg : Nomor Urut :
 Menerima Buku KIA
 Tanggal : / - /
 Nama tempat pelayanan : Bps Muaro Jambi

IDENTITAS KELUARGA

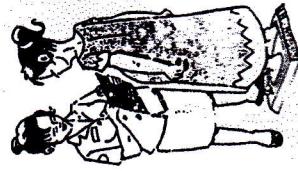
Nama Ibu : Ny. Fitriana
 Tempat/Tgl Lahir : Bandar Lampung, 11-07-1982 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak sekolah/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : O+ RT :
 Pekerjaan :
 Nama Suami : Tu. Jupri
 Tempat/Tgl Lahir : 24-04-1980 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak sekolah/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan : Swasta
 Alamat rumah : Tambak Asri Rahmat Jayasari / 8
 (Rumah Khatulik)
 Kecamatan : Krembrangan
 Kabupaten/kota : Surabaya
 No. telepon : 081615204789

KESEHATAN IBU

PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN



- Segera periksa diri ke petugas kesehatan.



- Ukur tinggi badan dan lingkar lengan atas (LLA) saat pertama kali periksa.

- Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.

Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



- Minum 1 pil tetanus setiap hari selama 90 hari. Pil tambahan tidak berbahaya bagi bayi.

Ikuti Kelas ibu Hamil



- Mintalah imunisasi Tetanus iksoid (TT) kepada petugas. Imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.

Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT*		Langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit Tetanus
TT2	1 bulan setelah TT1	3 tahun
TT3	6 bulan setelah TT2	5 tahun
TT4	12 bulan setelah TT3	10 tahun
TT5	12 bulan setelah TT4	25 tahun

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 30 - 5 - 2012
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 7 - 03 - 2013
Lingkar Lengan Atas : 26 cm Tinggi Badan : 155 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
Rumah Sakit

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: (-)
Riwayat Penyakit Keluarga : (-)
Riwayat Alergi : (-)

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umar Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Latai Janin Kep/Su LI	Denyut Jantung Janin /Menit
21/11/12	Klim. Kaki	120/70	57	19/30	26cm.	✓	(+) 138
31/11/12	Rising	120/80	90	35/36	31cm	lethal	(+) 110
15/12/12	klum. kaki / pustules	110/80	57	37/38	31 cm	lethal	(+) 144
03/12/12	fever	120/70	62	38/39	31cm	Kepal (+) 138	(+) 138
08/12/12		120/80	62	39/40	31cm	Kepal (+) 138	(+) 138
5/12/12	leukocyt 15.000 - kuras	120/80	62	35/40	34cm.	Kepal	

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : Jumlah persalinan : Jumlah keguguran :
Jumlah anak hidup : Jumlah lahir mali :
Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
Penolong persalinan terakhir :
Cara persalinan terakhir : Spontan/Normal | Tindalan :
** Periksa lantai pada kolom yang sesuai

Status T	T ₁	T ₂	T ₃	T ₄	T ₅
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT

Kaki Rengak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TTF/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan: - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paras)	Kapan Hans Kambali
(-) +	96 : 1291 mg		1 Spesies taf - vultus, - lachrym - lacrimal	At 2-3	C (buldak)
(+) +	-		- urinatis - VFC per	Ojek	≤ 10% after.
(+) +	-		B1	afar	C long
(-) +		Aliran minyak B1	t 2 per 2 min afar	C 3 hr	≤ 3 hr
(+) +					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

ASUHAN KEBIDANAN

1. Kehamilan

1) Subyektif

Tanggal: _____ Oleh: _____ Pukul : _____

1. Identitas

Nama Ibu	:	Nama	:
Umur	:	Suami	:
Suku/bangsa	:	Umur	:
Agama	:	Suku/bangsa	:
Pendidikan	:	Agama	:
Pekerjaan	:	Pendidikan	:
Penghasilan	:	Pekerjaan	:
Alamat	:	Penghasilan	:
No. Telp	:	Alamat	
No. Register	:		

2. Keluhan utama (PQRST) :

3. Riwayat Kebidanan :

- a. Kunjungan : ..
 - b. Riwayat menstruasi : ..

1) Menarce : ..

2) Siklus : ..

3) Banyaknya : ..

- 4) Lamanya :
 5) Sifat darah :
 6) Warna :
 7) Bau :
 8) Disminorhoe :
 9) Flour albus :
 a) Kapan :
 b) Lama :
 c) Bau :
 d) Warna :
 e) Banyak :
 c. HPHT :

4. Riwayat obstetri yang lalu

Sua mi ke	Kehamilan			Persalinan				BBL				Nifas	
	ham il ke	UK	Peny.	Jenis	Pnlg	Tmpt	Peny	JK	PB/B B	Hdp/ Mt	usia	Kead.	Lak

5. Riwayat kehamilan sekarang

1. Keluhan :
 a. Trimester I
 b. Trimester II :
 c. Trimester III :
 2. Pergerakan anak pertama kali :
 3. Frekwensi pergerakan dalam 3 jam terakhir :
 4. Penyuluhan yang sudah di dapat :

5. Imunisasi yang sudah didapat : _____

6. Pola Kesehatan Fungsional

Tabel 3.12 Pola Kesehatan Fungsional

Pola Fungsi Kesehatan	Sebelum hamil	Selama hamil
1. Pola Nutrisi		
2. Pola Eliminasi		
3. Pola Istirahat		
4. Pola Aktivitas		
5. Pola seksual		
6. Pola persepsi dan pemeliharaan kesehatan : merokok, alkohol, narkoba, obat – obatan, jamu, binatang peliharaan		
7. Pola personal hygiene		

7. Riwayat penyakit sistemik yang pernah di derita :

8. Riwayat kesehatan dan penyakit keluarga

9. Riwayat psiko-social-spiritual

a. Riwayat emosional :

1) Trimester I :

2) Trimester II :

3) Trimester III :

b. Status perkawinan

Kawin :

Suami ke :

Kawin I :

c. Kehamilan ini:

d. Hubungan dengan keluarga:

e. Hubungan dengan orang lain:

f. Ibadah / spiritual :

g. Respon ibu dan keluarga terhadap kehamilannya :

h. Dukungan keluarga :

i. Pengambil keputusan dalam keluarga :

j. Tempat dan petugas yang diinginkan untuk bersalin :

k. Tradisi :

l. Riwayat KB :

2) Obyektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum :
 - b. Kesadaran :
 - c. Keadaan emosional :
 - d. Tekanan darah :
 - Nadi :
 - Suhu :
 - e. Antropometri
 - 1) BB sebelum Hamil :
 - 2) BB periksa yang lalu :
 - 3) BB sekarang :
 - 4) Tinggi Badan :
 - 5) Lingkar Lengan Atas :
 - f. Taksiran persalinan :
 - g. Usia Kehamilan :

2. Pemeriksaan Fisik (Inspeksi, Palpasi, Perkus, Auskultasi)

- a. Wajah :
 - b. Rambut :
 - c. Mata :
 - d. Mulut dan gigi :
 - e. Telinga :
 - f. Hidung :
 - g. Dada :

- h. Mamae :
 - i. Abdomen :
 - Leopold I :
 - Leopold II :
 - Leopold III :
 - Leopold IV :
 - 1) TFU Mc. Donald :
 - 2) TBJ/EFW :
 - 3) DJJ :

3. Pemeriksaan Panggul

- a. Distancia Spinarum :
 - b. Distancia cristarum :
 - c. Conjugata eksterna :
 - d. Lingkar panggul :
 - e. Distancia tuberum :
 -

4. Pemeriksaan Laboratorium

- a. Darah :
 - Hb :
 -
- b. Urine :
 - Albumine :
 -
 - Reduksi :
 -

5. Pemeriksaan lain :

a. USG :

b. NST :

3) ASSESMENT

1) Interpretasi Data Dasar

a. Diagnosa :

b. Masalah :

c. Kebutuhan :

2) Antisipasi terhadap diagnosa/masalah potensial

3) Identifikasi kebutuhan akan tindakan segera/kolaborasi/rujukan

4) PLANNING

Tujuan :

Kriteria Hasil :

1. Intervensi

2. Implementasi

3. Evaluasi : SOAP

2. Persalinan

1) Subyektif

Tanggal: oleh: pukul:

1. Keluhan utama

2. Pola kesehatan Fungsional

- a. Pola nutrisi :
- b. Pola eliminasi :
- c. Pola istirahat :
- d. Pola aktivitas :

3. Riwayat emosional

2) Obyektif

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	:
Kesadaran	:
Keadaan emosional	:
Berat Badan	:
Tekanan Darah	:
Nadi	:
Suhu	:

2. Pemeriksaan Fisik

1. Wajah :
2. rambut :
3. Mata :
4. Mulut & gigi :
5. Telinga :
6. Hidung :
7. Dada :
8. Mamae :
9. Abdomen :
 - Leopold I :
 - Leopold II :
 - Leopold III :
 - Leopold IV :
 - TBJ/EFW :
 - DJJ :
 - His :
10. Genitalia :
11. Ekstremitas :

3) Assesment

1. Interpretasi data

a. Diagnosa :

b. Masalah :

c. Kebutuhan :

2. Identifikasi Diagnosa masalah dan diagnosa potensial

3. Identifikasi akan kebutuhan segera

4) Planning

Kala I

Fase Laten

Tujuan :

Kriteria Hasil :

1. Intervensi

2. Implementasi

LEMBAR OBSERVASI

NO.	Waktu	TTV	His	DJJ	Ket (vt, urine, input)

3. Evaluasi : SOAP

S :

O :

A :

P :

Fase Aktif

Tujuan :

Kriteria hasil :

1) Intervensi

2) Implementasi

LEMBAR OBSERVASI

NO.	WAKTU	TTV	His	DJJ	Ket (VT, urine, input)

3) Evaluasi

S :

O :

A :

P :

Kala II

Tujuan : .

Kriteria hasil : .

1) Implementasi

2) Evaluasi

S : .

O : .

A : .

P : .

Kala III

Tujuan : .

Kriteria Hasil : .

1) Implementasi

2) Evaluasi

S : .

O : .

A : .

P : .

Kala IV

Tujuan :

Kriteria Hasil :

1) Implementasi

2) Evaluasi

S :

O :

A :

P :

3. Nifas

Tanggal: **Oleh :** **Pukul:**

1) Subyektif

- 1. Keluhan utama**
- 2. Pola fungsi kesehatan**

- 1) pola nutrisi :
- 2) pola eliminasi :
- 3) Pola istirahat :
- 4) Pola aktivitas :

- 3. Riwayat emosional :**

2) Obyektif

- 1. Riwayat persalinan**

IBU :

Kala I :

Kala II :

Kala III :

- 2. Pemeriksaan Umum**

Keadaan umum :

Tekanan Darah :

Nadi :

RR :

3. Pemeriksaan Fisik

- 1) Wajah : ..
- 2) Rambut : ..
- 3) Mata : ..
- 4) Mulut & gigi : ..
- 5) Telinga : ..
- 6) Hidung : ..
- 7) Dada : ..
- 8) Mamae : ..
- 9) Abdomen : ..
- 10) Genitalia : ..
- 11) Ekstremitas : ..

3) ASSASMENT

1) Interpretasi Data Dasar

- a. Diagnosa : ..
- b. Masalah : ..
- c. Kebutuhan : ..

2) Antisipasi terhadap diagnosa/masalah potensial

3) Identifikasi kebutuhan akan tindakan segera/ kolaborasi/rujukan

4) PLANNING

Tujuan :

Kriteria hasil :

1) Intervensi

2) Implementasi

3) Evaluasi

S :

O :

A :

P :

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 5 Maret 2013
2. Nama bidan: Muzarofah
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: BPS. Afah Fahmi
4. Alamat tempat persalinan : RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Jl. Asem Kecamatan Tebet, Jakarta Selatan no. 2
5. Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: Tidak ada
7. Tempat rujukan: Tidak ada
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan teman suami dukun keluarga tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partografi melewati garis waspada: Y / T
11. Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
12. Penatalaksanaan masalah tsb: Tidak ada
13. Hasilnya: Tidak ada

KALA II

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

KALA III

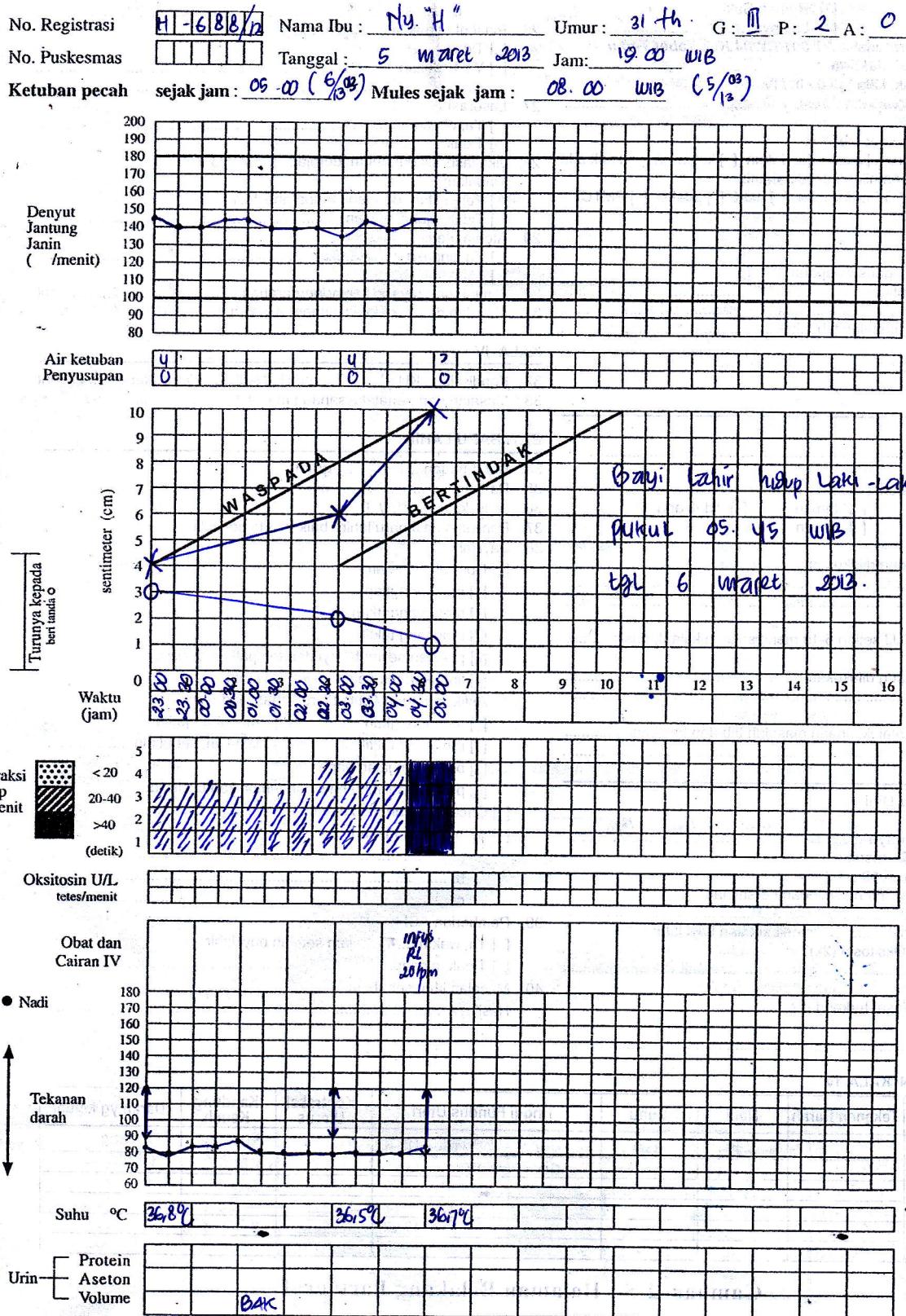
19. Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya: Kebijuan dari BPS.
20. Lama kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...1... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasannya: Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasannya: Tidak
 - Tidak
23. Penggangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasannya: Tidak ada

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	06.10 WIB	120/70 mmHg	80 x/min	37,5°C	2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	06.25 WIB	120/70 mmHg	88 x/min		2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	06.40 WIB	120/80 mmHg	80 x/min		2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	06.55 WIB	120/70 mmHg	80 x/min		2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
2	07.25 WIB	120/80 mmHg	80 x/min		2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	07.55 WIB	120/70 mmHg	88 x/min		2 Jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partografi

PARTOGRAF



Gambar 2-4 : Partografi (halaman depan)

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

I	II	III	IV				
KEL F.R.	NO	Masalah/Faktor Resiko	Skor	Tribulan			
		Skor awal ibu hamil		I	II	III ₁	III ₂
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4tahun	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35th	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				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang/vacum	4				
		b. Uri dirogh	4				
		c. Diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi caesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah	4				
		b. Malaria	4				
		c. TBC paru	4				
		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 (hydramnion)	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-Eklamei berat/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2

PENAPISAN PERSALINAN

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah besar		✓
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 padapersalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan)		✓
7.	Icterus		✓
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 KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : ELOK NUR ALFIYANTI

NIM : 2010.0661.009

NAMA PEMBIMBING : 1. LUSI WAHYUNI, S.ST. M.Kes

2. RACHMAWATI IKA S, S.ST. K.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PEMBIMBING	TANDA TANGAN
4.	4 Juli	Bab III. INC, PNC (Assessment). Diperbaiki membuat bab IV.		
	4-7-13	Rae II, III, IV	✓	✓
	7/7/13.	Bab II,	✓	✓
	10/7/13.	Bab I, III, IV	✓	✓
	12/7/2013	Ace. ujian scii		✓
	14/7/13:	Pembekalan.		✓
	14/7/13.	ace nisia		✓

LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : ELOK NUR ALFIYANTI

NIM : 2010.0661.009

NAMA PEMBIMBING : 1. LUSI WAHYUNI, S.ST. M.Kes

2. RACHMAWATI IKA S, S.ST. K.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	3 juni 2013	BAB III 1. Keluhan (PQRST) 2. Personal hygiene 3. Riwayat Psikososial spiritual 4. USG 5. Intervensi 6. DJJ 7. Output-input pada lembar observasi.	Lusi Wahyuni, S.ST, M.Kes	
2.	2 Juli 3013	BAB I 1. Latar Belakang BAB II 1. Tinjauan teori	Lusi Wahyuni, S.ST, M.Kes	

		BAB III 1. VT (Denominator) 2. Rasionalisasi ANC		
3.	4 Juli 2013	BAB I BAB II (Penerapan askeb) BAB III BAB IV	Lusi Wahyuni, S.ST, M.Kes	
4.	4 Juli 2013	BAB II, BAB III, BAB IV	Rachmawati Ika S., S.ST, M.Kes	
5.	7 Juli 2013	BAB III	Rachmawati Ika S., S.ST, M.Kes	
6.	10 Juli 2013	BAB I, BAB III, BAB IV	Rachmawati Ika S., S.ST, M.Kes	
7.	11 Juli 2013	BAB IV	Rachmawati Ika S., S.ST, M.Kes	
8.	12 Juli 2013	ACC, ujian	Lusi Wahyuni, S.ST, M.Kes	

9.	12 Juli 2013	ACC, Ujian	Rachmawati Ika S., S.ST, M.Kes	
----	--------------	------------	-----------------------------------	--

BUKTI PENDOKUMENTSIAN

- 1. Gambar 1 : Kunjungan Rumah ANC 1**
Tanggal : 19 februari 2013



- 2. Gambar 2 : Kunjungan Rumah ANC 2**
Tanggal : 25 februari 2013



- 3. Gambar 3 : Kunjungan Rumah Nifas 1**
Tanggal : 13 maret 2013



- 4. Gambar 4 : Kunjungan Rumah nifas 2**
Tanggal : 20 maret 2013

