

Lampiran 1



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 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 150/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM SRI WAHYUNI Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **AULIYA ZUHARANABILA**
NIM : 20130661064
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan pusing

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM SRI WAHYUNI Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud. Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 10 Februari 2016
Dekan



M. F.
Dra. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK. 012051197297019

Lampiran 2

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

SRI WAHYUNI, S.ST

Jl Bulak Banteng Wetan Gang 9 No.51 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Sri Wahyuni,S.ST menerangkan bahwa :

NAMA : Auliya Zuhara Nabila

NIM : 2013.0661.064

JURUSAN : D3 Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

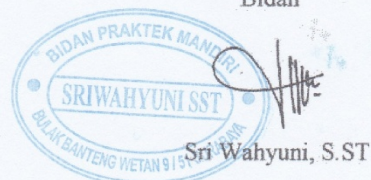
Telah melakukan penelitian di BPM Sri Wahyuni, S.ST dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N DENGAN PUSING DI BPM SRI
WAHYUNI, S.ST SURABAYA**

Pada tanggal Maret 2016 - Mei 2016 di BPM Sri Wahyuni, S.ST. Demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, Maret 2016

Bidan


Sri Wahyuni, S.ST

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : D3 Kebidanan

**Jln. Sutorejo No. 59 – 60113, Telp (031) 3811967 , Fax
(031) 3811967**

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

BPS. Sri Wahyuni S.ST

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya , saya akan melakukan penelitian tentang “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Pusing di BPS Sri Wahyuni S.ST Surabaya “. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menrapkan asuhan kebidanan *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin dan nifas, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharap tanggapan atau jawaba 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 kerjasamanya dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 29 Februari 2016

Peneliti,

Auliya Zuhara Nabila



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : D3 Kebidanan

Jln. Sutorejo No. 59 – 60113, Telp (031) 3811967 , Fax (031) 3811967

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan Pusing di BPS Sri Wahyuni S.ST Surabaya.

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, Februari 2016

Peneliti,

Auliya Zuhara Nabila

Responden,

(.....
nur..H..)

Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : D3 Kebidanan

**Jln. Sutorejo No. 59 – 60113, Telp (031) 3811967 , Fax
(031) 3811967**

LEMBAR PENOLAKAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nur Hedyawati

Umur : 30

Dengan hormat, saya menyatakan tidak bersedia untuk dilakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau sejenis apapun selama saya di lakukan Asuhan Kebidanan di BPS Sri Wahyuni S.ST Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasamanya pada petugas kesehatan yang berada di BPS Sri Wahyuni S.ST Surabaya untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, 27 Maret 2016

Responden,


(..... Nur H.)

Lampiran 6

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. N Alamat : D.b.b.s Ta/3
 Umur Ibu : 30 Kec/Kab : Knjeran /
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 2/3 Haid Terakhir tgl 2/8 2015 Perkiraan Persalinan tgl 9/5 2016

Periksa I
 Umur Kehamilan : 3 bin Di : BPM. Sri Wahyuni

KEL F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
		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 :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru 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					
	19. Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20. Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
		JUMLAH SKOR				2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			KAN		NG	RDB RDR RTW
0-10	KRT	BIJAN DOKTER	BIJAN PKM	POLINDES PKM-RS	BIJAN DOKTER	
11-12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 11 / 5 / 2016

RUJUK DARI : 1 Sendiri RUJUK KE : 1. Bidan
 2. Dukun 2. Puskesmas
 3. Bidan 3. RS
 4. Puskesmas

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI :
 1. Berat lahir : 3500 gram, Laki/Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor 8-9
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya /Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 7

Nomor Registrasi	:	340 / 15
Nomor Urut	:	340
Tanggal menerima buku KIA	:	11-9-15
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	BRS Sriwahyuni (085730637113)

IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	: Ny. Nur Niayawati
Tempat/Tgl lahir	: 30/11
Kehamilan ke	: 2 Anak Terakhir umur: 8 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMP/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	: O
Pekerjaan	: RT
No. JKN	:

Nama Suami	: M. Untung
Tempat/Tgl lahir	: 36/11
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMP/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: Swasta

Alamat Rumah	: Dukuh Bulak Banteng sekolahan VII / 3
Kecamatan	: Kenjeran
Kabupaten/Kota	: Surabaya
No. Telpn yang bisa dihubungi	:

Nama Anak	:	L/P*
Tempat/Tgl Lahir	:	
Anak Ke	:	dari anak
No. Akte Kelahiran	:	

* Lingkari yang sesuai

iv

Lampiran 8

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 13-8-15
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 20-5-2016
 Lingkar Lengan Atas: 32 cm; KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: udak ada
 Riwayat Alergi: tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11/9	pusing, mual	120/80	70	9/5 mhs	ITB	-	-
11/11	mual	100/70	69	13/14 mhs	93x1 symphis	Ballab	150
16/12	tan	110/70	72	17 mhs	1/2 symph-px ballab	190x/m	
16/2	tan	100/60	73	26/27 mhs	3/4 atp pusing let kep	130x/m	
23/3	Kadang merasa pusing ke capek	110/80	76	32/33 mhs	1/2 atp px let kep	132x/m	
8/4	Kadang "kencong"	110/80	79	34 mhs	1/2 atp px let kep	120x/m	
29/4	tan	110/70	79	34/38	3/4 atp px let kep	122x/m	

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2. Jumlah persalinan 1. Jumlah keguguran - G.I.P.A
 Jumlah anak hidup 1. Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 8 th
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir 1 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir Sukun
 Cara persalinan terakhir: M Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	PP Test ⊕ MAP = 9.3	Fe 1x1 Kalk 1x1	minimalkan Aspek terpapar & paku	8-fun	1 bln
⊖/+	Umf. 29,9 ROT = 10				
⊖/+	GDA : 0 HB : 11,8	Fe 1x1 Kalk 1x1	Nutrisi	Pray/Bik Banteng	9/12
-/+	GDA : 11,8 Albumin : ⊖				
-/+	HIV : ⊖ (RFA) Sifilis : ⊖				
⊖/+		Fe, vitc 1x1	istirahat cukup konsumsi sayur-sayuran	8-fun	13/16
⊖/+		Fe 1x1 & (camp 1x1)	- baca buku - Senam hamil	8-fun	1 bln
⊖/+	campak 1x1 vitc 1x1		Saran USG	8-fun	2 bln
⊖/+	Fe 1x1 Kalk 1x1		Pernapasan normal	8-fun	2 mhs
⊖/+	Fe 1x1 vitc 1x1		ambisi persalinan	8-fun	1 mhs
-/+					

Lampiran 9

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 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	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 gemelli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11/05/2016
2. Nama bidan : B. Nahl
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : BPS
4. Alamat tempat persalinan :
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

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / $\text{\textcircled{1}}$
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.45	110/70	89	37 ²	1 jr & pst	baik	Kosong	± 20 cc
	02.00	110/80	86		1 jr & pst	baik	Kosong	± 15 cc
	02.15	120/70	89		1 jr & pst	baik	Kosong	± 15 cc
	02.30	120/70	91		stinggi pst	baik	Kosong	± 15 cc
2	03.00	120/80	84	36 ²	stinggi pst	baik	Peruh	± 10 cc
	03.30	120/80	86		stinggi pst	baik	Kosong	± 10 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) $\text{\textcircled{1}}$ / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3500 gram
35. Panjang 49 cm
36. Jenis kelamin $\text{\textcircled{1}}$ / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/,tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1/2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

APN 58 LANGKAH**Kala II**

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu meraskan 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.

Lampiran 11

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 kearah 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 menyusu 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).

Lampiran 11

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 Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero

Lampiran 11

45.	lateral 1 jam setelah pemberian vit.K
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: 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.
54.	Bersihkan sisa cairan ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan.
	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin

Lampiran 11

55	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)

NOMENKLATUR DIAGNOSA KEBIDANAN

DAFTAR NOMENKLATUR DIAGNOSA KEBIDANAN

- | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Persalinan Normal | 35. Invertio Uteri |
| 2. Partus Normal | 36. Bayi Besar |
| 3. Syok | 37. Malaria Berat Dengan Komplikasi |
| 4. DJJ tidak normal | 38. Malaria Ringan Dengan Komplikasi |
| 5. Abortus | 39. Mekonium |
| 6. Solusio Placentae | 40. Meningitis |
| 7. Akut Pyelonephritis | 41. Metritis |
| 8. Amnionitis | 42. Migrain |
| 9. Anemia Berat | 43. Kehamilan Mola |
| 10. Apendiksitis | 44. Kehamilan Ganda |
| 11. Atonia Uteri | 45. Partus Macet |
| 12. Infeksi Mammae | 46. Posisi Occiput Posterior |
| 13. Pembengkakan Mammae | 47. Posisi Occiput Melintang |
| 14. Presentasi Bokong | 48. Kista Ovarium |
| 15. Asma Bronchiale | 49. Abses Pelvix |
| 16. Presentasi Dagu | 50. Peritonitis |
| 17. Disproporsi Sevalo Pelvik | 51. Placenta Previa |
| 18. Hipertensi Kronik | 52. Pneumonia |
| 19. Koagilopati | 53. Pre-Eklampsia Ringan/Berat |
| 20. Presentasi Ganda | 54. Hipertensi Karena Kehamilan |
| 21. Cystitis | 55. Ketuban Pecah Dini |
| 22. Eklampsia | 56. Partus Prematurus |
| 23. Kelainan Ektopik | 57. Prolapsus Tali Pusat |
| 24. Ensephalitis | 58. Partus Fase Laten LAma |
| 25. Epilepsi | 59. Partus Kala II Lama |
| 26. Hidramnion | 60. Sisa Plasenta |
| 27. Presentasi Muka | 61. Retensio Plasenta |
| 28. Persalinan Semu | 62. Ruptura Uteri |
| 29. Kematian Janin | 63. Bekas Luka Uteri |
| 30. Hemoragik Antepartum | 64. Presentase Bahu |
| 31. Hemoragik Postpartum | 65. Distosia Bahu |
| 32. Gagal Jantung | 66. Robekan Serviks dan Vagina |
| 33. Inertia Uteri | 67. Tetanus |
| 34. Infeksi Luka | 68. Letak Lintang |

Rujukan : WHO, UNFPA, UNICEF. World Bank (2000), I M P A C (Intergrated Management of Pregnancy and Chilbirth), Managing Complication in Pregnancy and Chilbirth : A Guide for Midwives and doctor, Departement of Reproductive Health Research.

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila

NIM : 2013.0661064


Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Pada Ny. N dengan Pusing

Kompetensi : INC

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	79	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100}$	39,27	

Surabaya,

Observer


 (.....
 Sri Wahyuni SST.....)

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila

NIM : 20130661064


Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny.H dengan Pusing

Kompetensi : PNE

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	79	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	79	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100}$	39,2	

Surabaya,

Observer


 (..... Sriwani SST)

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila

NIM : 20130661064

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny.N dengan Pusing

Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 – 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	79	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	79	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	79	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100}$	79,13	

Surabaya,

Observer

(..... Sriwahyuni SST.)

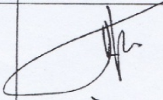
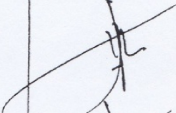

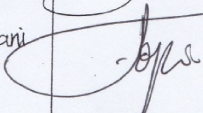
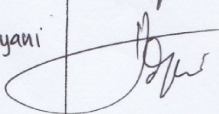
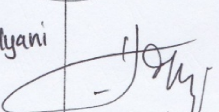
Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila

Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R dengan Pusing

Pembimbing : Asta Adyani S.ST., M.Kes

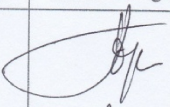
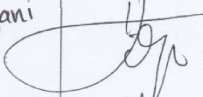
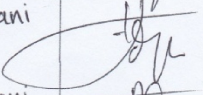
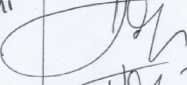


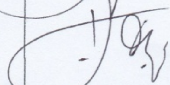
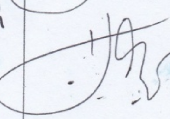
No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
1.	20 Jan 2016	Revisi BAB 1 & 2 Dizinkan ambil px	Asta Adyani	
2.	9 feb 2016	Revisi pendahuluan mempersingkat isi tujauan pustaka	Asta Adyani	
3.	3 Maret 2016	Revisi BAB pengelajian	Asta Adyani	
4.	30 Maret 2016	Pembenaran bahasa Fokus pada fisiologi pusing	Asta Adyani	
5.	8 April 2016	Mempersingkat teory Revisi Rumusan masalah	Asta Adyani	
6.	19 April 2016	Acc BAB II	Asta Adyani	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila

Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N dengan Pusing




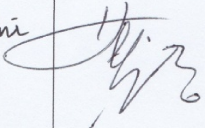
Pembimbing : Asta Adyani S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
7	13 Mei 2016	BAB III Implementasi	Asta Adyani	
8.	18 Mei 2016	revisi persalnan BBL penatalaksanaan	Asta Adyani	
9.	27 Mei 2016	ACC BAB III Lanjut BAB IV	Asta Adyani	
10.	8 Juni 2016	Revisi BAB IV diperjelas	Asta Adyani	
11.	22 Juni 2016	Revisi Kehamilan BAB IV Revisi BAB V	Asta Adyani	
12.	7 July 2016	Revisi saran	Asta Adyani	
13.	16 July 2016	ACC IV dan V	Asta Adyani	
14.	18 July 2016	ACC sidang	Asta Adyani	

Lampiran 15

LEMBAR KONSULTASI PASCA SIDANG

Nama Mahasiswa : Auliya Zuhara Nabila
 Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. N dengan Pusing
 Ketua Penguji : Aryunani S.ST., M.Kes
 Anggota Penguji I : Sri Wahyuni S.ST.
 Anggota Penguji II : Asta Adyani S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Penguji	Tanda Tangan
1.	1/8 2016	ACC Abstrak	Aryunani S.ST. M.Kes	
2.	3/8 2016	Abstrak - Ruang lingkup - DO	Aryunani	
3.	4-8-16	Acc.	Wahyuni	'
4.	4-8-16	Acc.	Sriwahyuni	
5.	5-8-16	Acc	Asta Adyani	



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
362/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care in Ny. N at BPS Sri Wahyu S.ST
Student's name : Auliya Zuhara Nabila
Reg. Number : 20130661064
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 5 August 2016

Wode Hamsia, M.Pd.