

Lampiran 1



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 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 10.1 /II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM MIMIK ANDAYANI, Amd Keb. Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Nama : **MUSHALLAMAH**
NIM : 20130661069
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MIMIK ANDAYANI, Amd Keb Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin untuk mengambil data / observasi.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 5 Januari 2016
Dekan



Dr. Nufus Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK: 012051197297019

Lampiran 2



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 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 11.1 /II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM MIMIK ANDAYANI, Amd Keb. Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

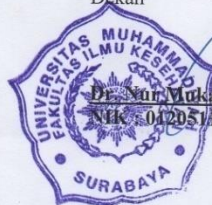
Nama : **MUSHALLAMAH**
NIM : 20130661069
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM MIMIK ANDAYANI, Amd Keb. 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, 5 Januari 2016
Dekan



Mu H
Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIK : 042051197297019

Lampiran 3

MIMIEK ANDAYANI, Amd. Keb

Jl. Simo Pomahan Baru No. 5 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Mimiek Andayani, Amd. Keb menerangkan bahwa :

NAMA : Mushallamah

NIM : 20130661069

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

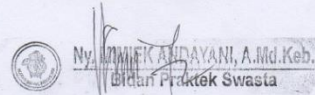
Telah melakukan penelitian di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS dan NEONATUS

Pada tanggal 10 Januari 2016 sampai dengan 15 Maret 2016 di BPS Mimiek Andayani, Amd. Keb

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 10 Februari 2016


Mimiek Andayani, Amd. Keb

Lampiran 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Mushallamah

NIM : 2013.0661.069

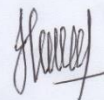
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas
dan Bayi Baru Lahir Untuk Laporan Tugas Akhir

Apabila saudara bersedia, mohon mengisi lembar persetujuan (terlampir). Adapun identitas dan hasil pemeriksa saudara akan kami jaga kerahasiannya.

Surabaya, 16 Februari 2016

Peneliti,



Mushallamah
2013.066.10.69

Lampiran 5

LEMBAR KESEDIAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *FIRI*

Umur : *27 Th*

Alamat : *Simo Rejo Sari Agg 6*

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir, maka saya :

Bersedia/Tidak Bersedia*

Untuk berperan serta sebagai responden.

Segala sesuatu yang berhubungan dengan identitas dan hasil pemeriksaan dan terjamin kerahasiaannya.

Surabaya, 16 Februari 2016

Responden,



(*FIRI*)

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 6

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN							
Nama :Ny. F		Umur Ibu :27 Th					
Hamil ke 2		Haid terakhir tgl : 28-05-2015		Perkiraan persalinan Tgl : 04-03-2016			
Pendidikan, Ibu : SMP		Suami : SMP					
Pekerjaan, Ibu : swasta		Suami:Swasta					
KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th					
	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 :	4				
	a. Tarikan tang / Vakum						
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :	4				
		a.Kurang darah b. Malaria					
		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				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklamsia berat/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2
PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANAN							
JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB RDR RTW	
6-10	KRT	BIDANN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER		
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		
Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain							

Lampiran 7

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipetensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 8

ASUHAN PERSALINAN (APN) 58 LANGKAH

1. Mendengar dan Melihat Adanya Tanda Persalinan Kala II:
 - a) Ibu mempunyai dorongan kuat untuk meneran
 - b) Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina
 - c) Perineum tampak menonjol
 - d) Vulva dan sfingter ani membuka
2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan penatalaksanaan komplikasi ibu dan bayi baru lahir. Untuk asfiksia : tempat datar dan keras, 2 kain dan 1 handuk bersih dan kering, lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi.
 - a) Menggelar kain di atas perut ibu dan tempat resusitasi serta ganjal bahu bayi
 - b) Menyiapkan oksitosin 10 unit dan alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set
3. Pakai celemek plastik.
4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan tisu atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam
6. Masukkan oksitosin kedalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT dan steril (pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)
7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari depan ke belakang dengan menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT
 - a) Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang
 - b) Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia
 - c) Ganti sarung tangan jika terkontaminasi(dekontaminasi, lepaskan dan rendam dalam larutan klorin 0,5%)
8. Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap. Bila selaput ketuban belum pecah dan pembukaan sudah lengkap maka lakukan amniotomi
9. Dekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan dan

rendam dalam keadaan terbalik dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit. Cuci kedua tangan setelah sarung tangan dilepaskan.

10. Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi atau saat relaksasi untuk memastikan bahwa DJJ dalam batas normal (120-160x/ menit).
 - a) Mengambil tindakan yang sesuai jika DJJ tidak normal
 - b) Mendokumentasikan hasil-hasil pemeriksaan dalam, DJJ dan semua hasil-hasil penilaian serta asuhan lainnya pada partograf
11. Beritahukan bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan bantu ibu dalam menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya.
12. Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran. (Bila ada rasa ingin meneran dan terjadi kontraksi yang kuat, bantu ibu ke posisi setengah duduk atau posisi lain yang diinginkan dan pastikan ibu merasa nyaman).
13. Lakukan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran
14. Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit.
15. Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5 – 6 cm.
16. Letakan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian bawah bokong ibu
17. Buka tutup partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan
18. Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19. 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
20. Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat dan ambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi, dan segera lanjutkan proses kelahiran bayi.
 - a) Jika tali pusat melilit leher secara longgar, lepaskan lewat bagian atas kepala bayi
 - b) Jika tali pusat melilit leher secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong di antara dua klem tersebut.
21. Tunggu hingga kepala janin selesai melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22. Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, pegang secara biparental. Menganjurkan kepada ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arkus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.

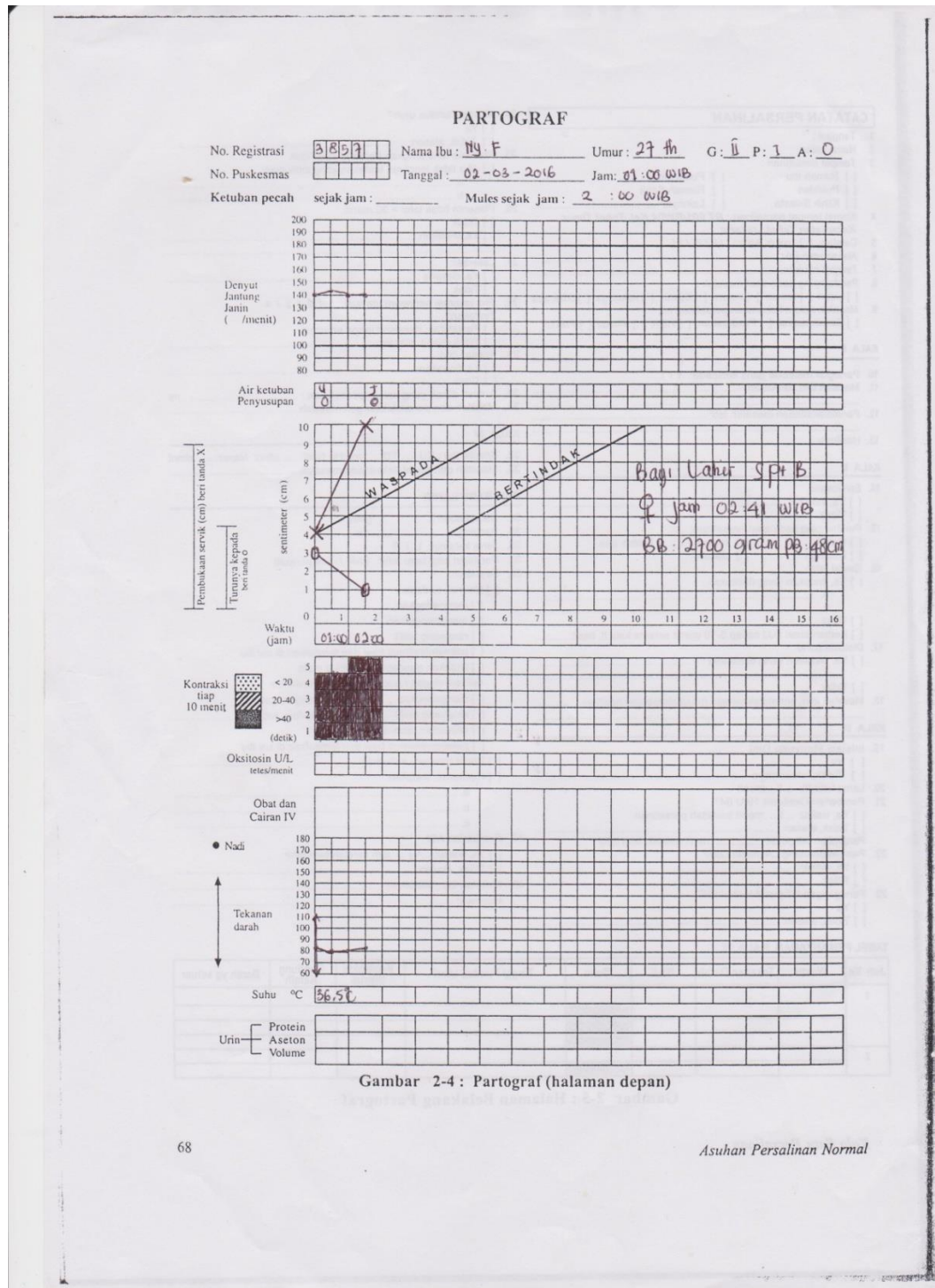
23. Setelah bahu lahir, geser tangan bawah ke arah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Gunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang tangan dan siku sebelah atas.
24. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jarinya)
25. Lakukan penilaian selintas :
 - a. Apakah bayi menangis kuat dan atau bernapas tanpa kesulitan?
 - b. Apakah bayi bergerak aktif ? Jika bayi tidak menangis, tidak bernapas atau megap-megap lakukan langkah resusitasi (lanjut ke langkah resusitasi pada asfiksia bayi baru lahir)
26. Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk atau kain yang kering. Biarkan bayi di atas perut ibu.
27. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus
28. Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitasin agar uterus berkontraksi baik.
29. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikan oksitosin 10 unit IM (intramaskuler) di 1/3 paha atas bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum menyuntikan oksitosin).
30. Setelah 2 menit pasca persalinan, jepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong isi tali pusat ke arah distal (ibu) dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama.
31. Pemotongan dan pengikatan tali pusat.
 - a) Dengan satu tangan, pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pengguntingan tali pusat diantara 2 klem tersebut.
 - b) Ikat tali pusat dengan benang DTT atau steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya
 - c) Lepaskan klem dan memasukkan dalam wadah yang telah disediakan.
32. Letakkan bayi agar ada kontak kulit ibu ke kulit bayi. Letakkan bayi tengkurap di dada ibu. Luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada dan perut ibu. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.
33. Selimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan pasang topi di kepala bayi.
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, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan uterus dengan hati-hati ke arah dorsokrinal.

37. Lakukan penegangan dan dorongan dorsokranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap lakukan tekanan dorso-kranial).
38. Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang disediakan
39. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase selama 15 detik dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus teraba keras)
40. Periksa kedua sisi plasenta baik bagian ibu, maupun bayi dan pastikan selaput ketuban lengkap dan utuh. Masukkan plasenta ke dalam kantong plastik atau tempat khusus.
41. Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif, segera lakukan penjahitan.
42. Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43. Biarkan bayi tetap melakukan kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam.
44. Setelah satu jam, lakukan penimbangan atau pengukuran bayi, beri tetes mata antibiotik profilaksis, dan vitamin K1 1 mg intramaskuler di paha kiri anterolateral.
45. Setelah satu jam pemberian vitamin K1 berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan anterolateral.
46. Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam.
 - a) 2-3 kali dalam 15 menit pertama pasca persalinan
 - b) Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pasca persalinan
 - c) Setiap 20-30 menit pada jam kedua pasca persalinan
47. Ajarkan ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48. Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.
49. Memeriksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pasca persalinan dan setiap 30 menit selama jam kedua pasca persalinan.
 - a) Memeriksa temperatur tubuh ibu sekali setiap jam selama 2 jam pertama pasca persalinan
 - b) Melakukan tindakan yang sesuai untuk temuan yang tidak normal
50. Periksa kembali bayi untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik

51. Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah di dekontaminasi.
52. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.
53. Bersihkan ibu dengan menggunakan air DTT, membersihkan sisa cairan ketuban, lendir dan darah, dan bantu ibu memakai pakaian bersih dan kering.
54. Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya.
55. Dekontaminasi tempat persalinan dengan larutan klorin 0,5%.
56. Celupkan sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0,5%, balikkan bagian dalam ke luar dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit
57. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58. Lengkapi partograf (halaman depan dan belakang), periksa tanda vital dan asuhan kala IV.

(JNPK-KR, 2008)

Lampiran 9



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 02-03-2016
- Nama bidan: Mimi Andayani
- Tempat persalinan:
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: Bps. mimi Andayani
- Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping 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:
 - Penatalaksanaan masalah tsb:
 - Hasilnya:

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

- KALA III**
- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
 - Lama kala III: ...5... menit
 - Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...7... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: ...menit setelah bayi lahir
 - Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
 - Penanganan 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	03:00	100/60	80 x/mnt	37.1°C	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	03:15	100/60	82 x/mnt		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
	03:30	110/60	82 x/mnt		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
2	03:45	100/60	80 x/mnt		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	04:15	110/60	80 x/mnt	36.5°C	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	04:45	100/60	84 x/mnt		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc

- Magase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU: TD: 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 10 x/mnt
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah:

- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 2700 gram
 - Panjang: 48 cm
 - Jenis kelamin: Perempuan
 - 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:
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 10

Nomor Reg : 3857 Nomor Urut :
Menerima Buku KIA
Tanggal : 17 - 8 - 15
Nama tempat pelayanan : Bps. MUMIK

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Fitri
Tempat/Tgl Lahir : Jember 22-3-1988 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : 0
Pekerjaan : Swasta

Nama Suami : Tn. Hasmoni
Tempat/Tgl Lahir : Jember 13-10-1984 Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : S.R.S.A 66 6
.....
Kecamatan : Sukomanunggal
Kabupaten/Kota : Surabaya
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 28-5-2015
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal : 4-3-2016
 Lingkar Lengan Atas : 26 cm Tinggi Badan : 160 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : Suntik 3 bulan
 Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : DM ⊖, Asma ⊖, Jantung ⊖
 Riwayat Alergi : Makanan ⊖
 Obat ⊖

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/sul/Li	Denyut Jantung Janin /menit
17/8 ¹⁵	Mual	110/80	42	12 Mgg	6alt	-	⊕
2/11 ¹⁵	Batuk	100/60	45	23 mgg	12 cm	Kep	145/m
17/12 ¹⁵	Diare, Muntah	90/60	46	25 mgg	21 cm	Kep	130/m
30/12 ¹⁵	Pusing	100/60	47	26/30 mgg	22 cm	Kep	140/m
29/1 ¹⁶	taa	100/60	48,3	35 mgg	26 cm	Kep	142/m
30/1 ¹⁶	Kenceng-Kenceng	90/60	48,3	35-36	26 cm	let Kep	148/m
12/2 ¹⁶	Keputihan	100/80	49	37-38	29 cm	let Kep	130/m
28/2 ¹⁶	Kenceng-Kenceng	100/60	50	39	27 cm	let Kep	130/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 2 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : -
 Jumlah anak hidup : 1 Jumlah lahir mati : -
 Jumlah anak lahir kurang bulan : - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
 Status imunisasi TT : 1988 Imunisasi TT terakhir : 2007 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir : Bidan
 Cara persalinan terakhir : [V] Spontan/Normal [] Tindakan: TT5 2007

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai TT1 1988 TT2 1988 TT3 SD TT4 2007

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi/TT/Fe Rujukan, Umpun Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (paraf)	Kapan Harus Kembali
- / +		Prenatal	1-2	Bps. Murni	17-9-15
- / +		- muntah - OBH	6-7	Bps. Murni	2-12-15
⊕ / +		- Diareabs - Amox - Dimen	8-9	Bps. Murni	17-1-16
- / +		Vitonal		Bps. Murni	30-1-16
- / +	- HB 12 - Ganda O	Vitonal	9-10	Bps. Murni	12-2-16
- / +		- Nutrisi - minum Air Putih	- Nutrisi - Air Putih	Bps. Murni	12-2-16
⊕ / +		Vitonal	- tanda-tanda persalinan	Bps. Murni	21-2-16
⊕ / +		Alunamin	- tanda-tanda persalinan	Bps. Murni	4-3-16
- / +					
- / +					
- / +					

IBU BERSALIN

Tanggal Persalinan: 2-3-2016 Pukul: 02:41 WIB
 Umur Kehamilan : 39 minggu
 Penolong Persalinan: Dokter/Bidan/Lain-lain*
 Cara Persalinan: Normal/Tindakan*
 Keadaan Ibu: Sehat/Sakit(Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/
 Lain-lain.....)/Meninggal*
 Keterangan tambahan:.....

*Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 2
 Berat Lahir : 2700 gram
 Panjang Badan : 48 cm
 Lingkar Kepala : 32 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Keadaan bayi saat lahir**:

- Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Meninggal
 Seluruh tubuh kemerahan

Asuhan Bayi Baru Lahir**:

- Inisiasi Menyusui Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HBO

Keterangan tambahan:

*Lingkari yang sesuai

**Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../.....jam:.....
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :

Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :

Penerima rujukan:

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../.....jam:.....
 Dirujuk ke :
 Sebab dirujuk :
 Diagnosis sementara :
 Tindakan sementara :

Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis :
 Tindakan :
 Anjuran :
 Tanggal :

Penerima rujukan:

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

No. 02/03/16

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa
 Pada hari ini Rabu tanggal 02-03-2016 Pukul. 02:41 WIB
 telah lahir seorang bayi
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya*
 Kelahiran ke : 2
 Berat lahir : 2700 gram
 Panjang badan : 48 cm
 di rumah (Rumah bidan)/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

Alamat : Simo Pemahan baru

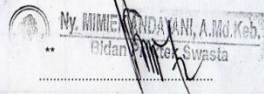
Diberi nama :

Dari Orang Tua :

Nama Ibu : NY. FIRRI Umur... 27 tahun
 Pekerjaan : Swasta
 KTP No. :
 Nama Ayah : Ta. Hasmoni Umur... 31 tahun
 KTP No. :
 Alamat : Simo Rejo Sari A 99 6
 Kecamatan :
 Kab./Kota : Surabaya

Surabaya tgl. 02-03-2016

Penolong Persalinan



*Lingkari yang sesuai
 **Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, mana instansi

Lembar sebagai arsip

KETERANGAN LAHIR

KETERANGAN LAHIR

No. 02/03/16

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa
 Pada hari ini Rabu tanggal 02-03-2016 Pukul. 02:41 WIB
 telah lahir seorang bayi
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya*
 Kelahiran ke : 2
 Berat lahir : 2700 gram
 Panjang badan : 48 cm
 di rumah (Rumah bidan)/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

Alamat : Simo Pemahan baru

Diberi nama :

Dari Orang Tua :

Nama Ibu : NY. FIRRI Umur... 27 tahun
 Pekerjaan : Swasta
 KTP No. :
 Nama Ayah : Ta. Hasmoni Umur... 31 tahun
 KTP No. :
 Alamat : Simo Rejo Sari A 99 6
 Kecamatan :
 Kab./Kota : Surabaya

Surabaya tgl. 02-03-2016

Penolong Persalinan



*Lingkari yang sesuai
 **Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, mana instansi

Lembar sebagai arsip

Lampiran 11

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Mushallamah

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan

Kompetensi : Antenatal Care (ANC)

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	95	
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	80	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan.	80	
N= $\frac{\text{TOTAL NILAI} \times 7}{100}$		$\frac{565 \times 7}{100}$	39,55

Surabaya, 28.6.2016



Observer

Ny. MIMIK ANDAYANI, A.Md.Keb.

Bid. Keperawatan Swasta

Mimik Andayani Amd.Keb

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Mushallamah

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan

Kompetensi : Intranatal Care (INC)

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	85	
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	80	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan.	80	
N=TOTAL NILAI X 7 100		$\frac{565 \times 7}{100}$	39.55

Surabaya, 28.6.2016

Observer



Ny. MIMIK ANDAYANI, A.Md.Keb.
Bidan / Widyaiswasta

Mimik Andayani Amd.Keb

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nama Mahasiswa : Mushallamah

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan

Kompetensi : NIFAS

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	25	
2.	Interpretasi data dasar	20	
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	80	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan.	80	
N= <u>TOTAL NILAI X 7</u> 100		$\frac{565 \times 7}{100}$	39,55

Surabaya, 22.6.16.

Observer



Ny. MIMIK ANDAYANI, A.Md.Keb.
 Bina Pustaka Surabaja
 Mimik Andayani Amd.Keb

Lampiran 12



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
764/PB-UMS/EL/IX/2016

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

Title : Midwifery Care on Mrs. F with Vaginal Discharge at BPS Mimik Andayani of Surabaya

Student's name : Mushallamah

Reg. Number : 20130661069

Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 05 September 2016



Waode Hamsia, M.Pd.

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA

Nama : Mushallamah
 NIM : 20130661069
 Nama Penguji : Rachmawati Ika S, S, ST M.Kes
 Nama Anggota : 1. Siska Ditaningtias S, ST M.Kes
 2. Umi Ma'rifah S, ST M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
1.	Re Rabu 10/8/2016	Revisi Abstrak sesuai Imrad	f.
2.	11/8 16 ⁰⁰	Revisi pembahasan	f.
	22/8	acc	f.
3.	24/8 16	Revisi abstrak, BAB I	f.
4.	30/8 16.	Revisi abstrak	f.
5.	31/8 16.	Revisi ABST - Pembahasan.	f.
6.	1/9 16	Revisi Abstrak - Pembahasan (kehalusan m) to by	f.

Nama : Mushallamah

Nim : 20130661069

Nama Penguji : Rachmawati Ika S, S,ST M.Kes

Nama Anggota : 1. Siska Ditaningias S,ST M.Kes

2. Umi Ma'rifah S,ST M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Catatan	Tanda Tangan
7.	02/9 16	Revisi Abstrak.	U
8.	05/9 16	Revisi BAB 1 & Para 4	U
9.	19/9 16	acc LTA.	Cf.
10.	15/10 16.	Revisi abstrak. aa	R. 1.

Lampiran 14

Dokumentasi pengkajian



Dokumentasi KR 1



Dokumentasi KR 2



Dokumentasi 6 jam post partum



Dokumentasi 3 hari post partum



Dokumentasi KR 6 hari



Dokumentasi KR 2 minggu post partum

