



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 : 202.4/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPO LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

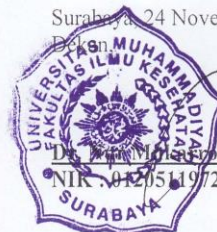
Nama : **ANGGUN NURMAH FITRIA ANGGRAINI**
NIM : 20130661042
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan pusing

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **Puskesmas Tanah Kali Kedinding 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, 24 November 2015



Anggun Nurmah, S.KM, M Kes
NIR. 01275197297019



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
 Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 - 4 Telp. (031) 5473284, Fax. 5343000
 SURABAYA (60272)

Surabaya, 8 Januari 2016

Kepada

Nomor : 070 / 0369 / 1436.7.3 / 2016
 Lampiran : -
 Hal : Penelitian

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
 2. Kepala UPTD Puskesmas Tanah Kali Kedinding
 Kota Surabaya

di -

SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
 2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan** : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 24 Nopember 2015 Nomor : 202.4/II.3.AU/F/FIK/2015 hal Permohonan Ijin Penelitian
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Anggun Nurmah Fitria Anggraini
 b. Alamat : Jl. Simo Gunung Kramat Barat I / 4 Surabaya
 c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
 d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
 e. Kewarganegaraan : Indonesia
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Asuhan Kebidanan Dengan Pusing Di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya
 b. Tujuan : Penelitian
 c. Bidang Penelitian : Kesehatan
 d. Penanggung Jawab: Fulatul Anifah, S.ST
 e. Anggota Peserta : -
 f. Waktu : 2 (Dua) Bulan, TMT Surat dikeluarkan
 g. Lokasi : Dinas Kesehatan, Puskesmas Tanah Kali Kedinding
- Dengan persyaratan** : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan / peraturan yang berlaku di Lokasi / Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan ;
 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya ;
 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
 4. Rekomendasi ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.



Tembusan :
 Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
 2. Saudara yang bersangkutan



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60238
Telp. (031) 8439473, 8438072, Fax. (031) 8483393

20/

SURAT LAIN
SURVEY / PENELITIAN
Nomor: 672 / 4304 / 438.6.3 / 2016

Dari	Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat
Nomor	070/0358436.7.3/2016
Tanggal	8 Januari 2016
Tipe	Penelitian
Dengan ini menyatakan	tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh:
Nama	Anggun Nurmal Fitri Anggraini
NIM	20130661042
Pekerjaan	Mahasiswa FIK UNM/JH Prati D3 Bidan Univ. Muhammadiyah Surabaya
Alamat	Jl. Sido Gunung Kramat Barat 1/4 Surabaya
Tujuan Penelitian	Menyusun Skripsi
Tema Penelitian	Asuhan Kebidanan Dengan Pusing di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya
Lamanya Penelitian	Bulan Januari s/d Bulan Februari Tahun 2016
Daerah / tempat Penelitian	Puskesmas Tanah Kali Kedinding

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus menaati ketentuan-ketentuan peraturan yang berlaku dimana dilaksanakannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner di luar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak mematuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti di atas.

Selubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahannya dan simpingan seperluasnya. Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 19 Januari 2016

a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris

Nani Kristina, SKM
Pembina

NIR 187001171994032008


**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah F-A
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny.s
dengan Pusing
 Kompetensi : ANC

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	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 kebidanan	80	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	80	

Surabaya, 12 Februari 2016

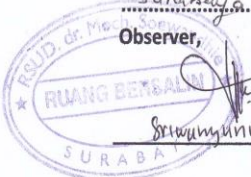
Observer, -


 Ka Yuli Astuti

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitria Angraeni
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada N.Y.S.
dengan pusing
 Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	84	
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	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	39,62	


Surabaya, 16 Maret 2016
 Observer,

 Sriwijayanti SST

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitria Anggaraini
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada NY-S dengan Pusing
 Kompetensi : MC

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	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	79	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	79	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	79,06	

Surabaya, 16 Maret 2016.

Observer,

 RUANG BERGALIN
 SURABAYA

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : AnggunNurmahFitriaAnggraini

NIM : 2013.0661.042

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : MemberikanAsuhan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin,
nifasdan BBL untuk LaporanTugasAkhir

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

Surabaya,17 Februari 2016

Peneliti,

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nama suami :

Umur : Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhankebidananpadaibuhamil, bersalin, nifasdan BBL, maka saya

Bersedia / Tidak Bersedia*

Untuk berperan serta sebagai responden.

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

Surabaya, 17 Februari 2016

Responden,

()

anak I lahir bidan normal 23w of 14 ts
 II lahir bidan normal CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 III hamil via

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

sebelum nya
 atau 130/80

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 15-6-15
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal : 22-3-16
 Lingkar Lengan Atas : 29 cm Tinggi Badan : 157 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : Hipertensi
 Riwayat Alergi : (-)

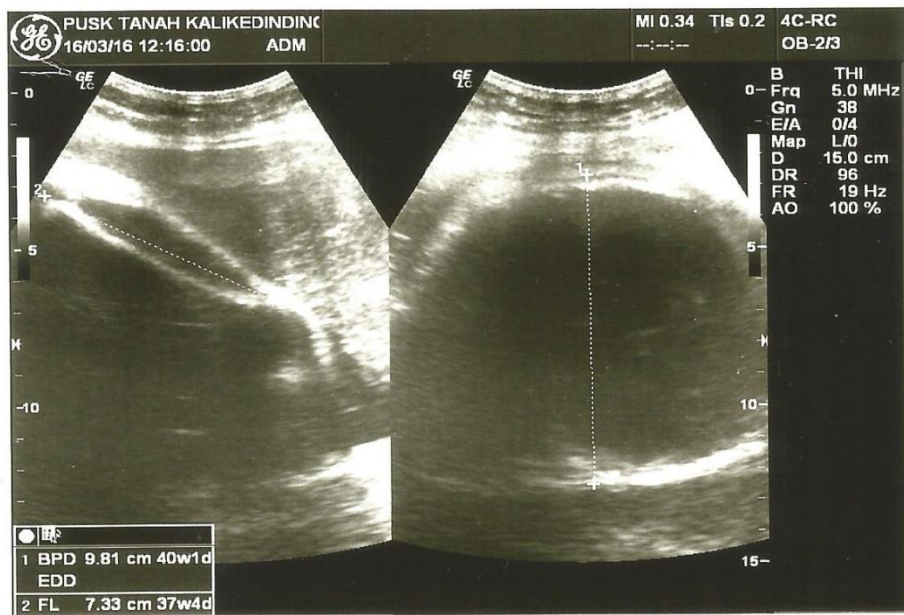
MAP : 86 ROT : 0

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/su/ Li	Denyut Jantung Janin /ment
16/10	mual, pusing	120/70	64	17-18	1/2 symph pte	ball (+)	(-)
17/11	Pusing	100/80	67	21/22	3rb. pte	ball (+)	151
17/12	Nyeri gigi	100/80	60	24/25	2rb. pte	ball (+)	(+) 140/140
18/01	Ada hagen Mekan	120/90	70	28mg 31/21	2rb. pte	ball (+)	(+) 140/140
19/2	pusing..	130/90	70	34/36	2rb. pte	ball (+)	(+) 140/140
16/3		130/90	70	38/39	2rb. pte	ball (+)	(+) 140/140

Hamil ke: 3 Jumlah persalinan: 2 Jumlah keguguran: -
 Jumlah anak hidup: 2 Jumlah lahir mati: -
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak 2 du
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: [bulan/tahun]
 Status imunisasi TT: [] Imunisasi [] terakhir: []
 Penolong persalinan terakhir: []
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan: []

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT					
Kaki Bengkang	- / +	- / +	- / +	- / +	- / +
Hasil Pemeriksaan Laboratorium	HIV (-)	Fol. kalk 86 bc	Tc/Bc/k	fol. kalk 86 bc	fol. kalk 86 bc
Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)					
Nasihat yang Disampaikan					
Keterangan - Tempat Pelayanan (paraf)					
Kapan Harus Kembali					



SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : AY. S Alamat :

Umur ibu : 37 th Kec. Kab :

Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT

Hamil Ke : 2 Haid Terakhir tgl. : Perkiraan Persalinan tgl. : bl.

Periksa I

Umur Kehamilan : bln Dn :

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			<input checked="" type="checkbox"/>	
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 tahun	4			<input checked="" type="checkbox"/>	
	7	Terlalu pendek : 145 cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
	a. Tanjakan tang / vakum	4					
	b. Uri Dirogoh	4					
	c. Diben infus / Transfusi	4					
	10. Pemah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :				<input checked="" type="checkbox"/>	
		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			<input checked="" type="checkbox"/>	
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	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						14	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 16/03/2016

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

RUJUK KE : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit
4. Puskesmas

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

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Resiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Gawat Obstetrik :
- Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

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

- Komplikasi Obstetrik

TEMPAT :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-lain

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

IBU :

1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
2. Lahir hidup : Apgar Skor
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
5. Kelainan bawaan : tdk ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIF 5 (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Penyebab

Keluarga Berencana : 1. Ya /Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	JML. PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN			
					RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TDAR DIRUJUK	TDAR DIRUJUK	BIDAN			
8-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLNDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
2	KRS	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

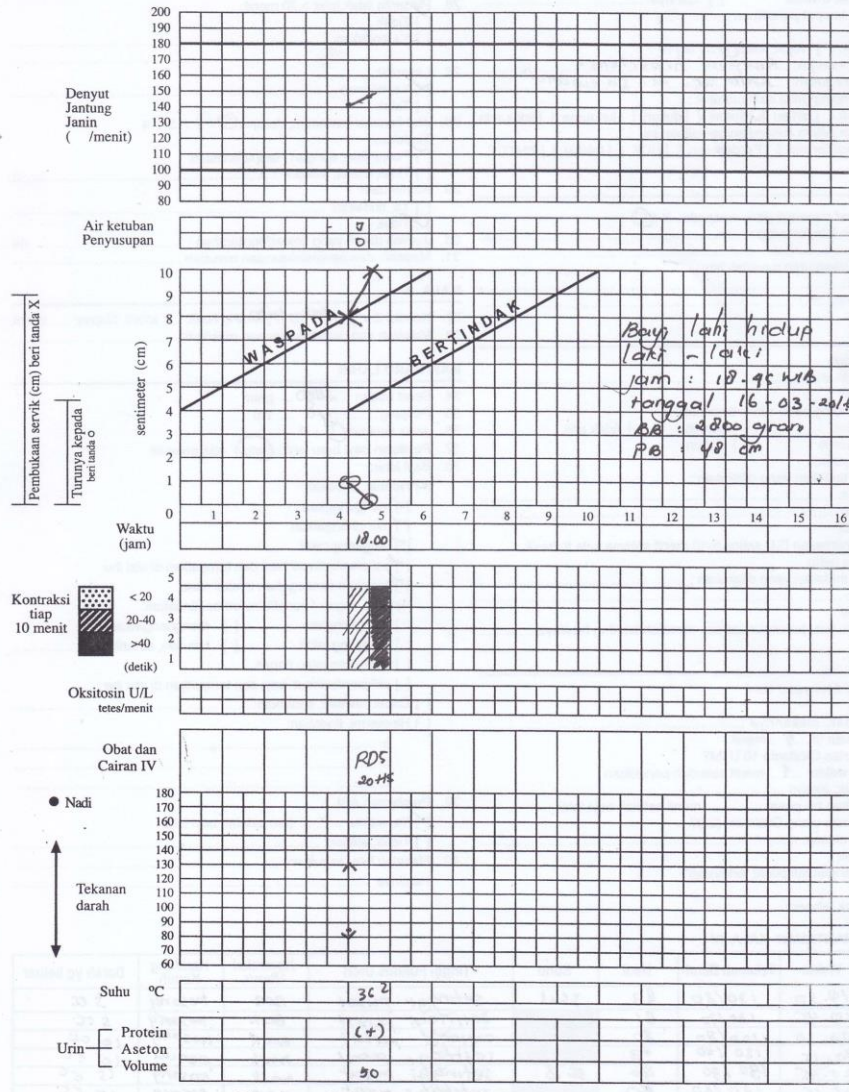
Lembar Observasi

Tanggal/ jam	TTV	Ket
16/03/2016 Pukul 11.00 WIB	Tensi Darah : 130/60 mmHg Nadi : 78 x/menit Suhu : 36,4 ^o C Pernafasan : 22 x/menit DJJ : 136 x/menit His : 1x15 menit lamanya 10 detik	VT ø 1cm, effacement 25%, Konsentrasi sedang, presentasi kepala, denominator sutura sagitalis, arah melintang, hodge I, ketuban (+), bagian terendah janin tidak teraba.
Pukul 15.00 WIB	Tensi Darah : 130/80 mmHg Nadi : 84 x/menit Suhu : 36,5 ^o C Pernafasan : 20 x/menit DJJ : 136 x/menit His : 2x10 menit lamanya 25 detik.	VT ø 1cm, effacement 25%, Konsentrasi sedang, presentasi kepala, denominator sutura sagitalis, arah melintang, hodge I, ketuban (+), bagian terendah janin tidak teraba.
Pukul 16.30 WIB Di Ponek	Tensi Darah : 155/95 mmHg Nadi : 87 x/menit Suhu : 36,5 ^o C Pernafasan : 20 x/menit Djj : 146x/menit His : 3x10 menit lamanya 30detik.	VT ø 3cm, effacement 50%, Konsentrasi lunak, presentasi kepala, denominator sutura sagitalis, arah melintang, hodge I, ketuban (+), bagian terendah janin tidak teraba.
Pukul 17.00 WIB Di VK	Tensi Darah : 140/80 mmHg Nadi : 84 x/menit Suhu : 36,7 ^o C Pernafasan : 20 x/menit Djj : 138 x/menit His : 3x10 menit lamanya 30 detik.	
Pukul 18.00 WIB	Djj : 142 x/menit His : 4x10 menit lamanya 40detik.	VT ø 8cm, effacement 75%, Konsentrasi lunak, presentasi kepala, denominator ubun-ubun kecil, arah kanan depan, hodge II, ketuban (-), bagian terendah janin tidak teraba.
Pukul 18.30 WIB	Djj : 142 x/menit His : 4x10 menit lamanya 45 detik.	VT ø 10cm, effacement 100%, Konsentrasi lunak, presentasi kepala, denominator ubun-ubun kecil, arah kanan depan, hodge III+, ketuban (-), bagian terendah janin tidak teraba.

PARTOGRAF

No. Registrasi 467893 Nama Ibu : My.S Umur : 37 G : 11 P : 2 A : -
 No. Puskesmas Tanggal : 16 Maret 2014 Jam : 18.00

Ketuban pecah sejak jam : Mules sejak jam : 05.00



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 16 Maret 2016
 2. Nama bidan :
 3. Tempat persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kala II / III / IV
 6. Alasan merujuk : Riwayat hipertensi
 7. Tempat rujukan : Sub dr. M. Soewardi
 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. Partograf melewati garis waspada : Y/D
 11. Masalah lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :
 13. Hasilnya :
KALA II

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

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya :
 20. Lama kala III : 9 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penengangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan :
KALA IV

24. Masese fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan :
 27. Laserasi:
 Ya, dimana :
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Atonia uteri:
 Ya, tindakan :
 Tidak
 30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah :
KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : TD : 120/80 mmHg Nadi : x/mnt Napas : x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :
BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 2800 gram
 35. Panjang : 48 cm
 36. Jenis kelamin : P
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. 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 :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	19.30	120/80	83	36.1	setinggi pusat	baik	kosong	5 cc
	19.45	130/70	81		setinggi pusat	baik	kosong	5 cc
	20.30	120/80	80		setinggi pusat	baik	kosong	10 cc
	20.45	130/80	83		setinggi pusat	baik	peruh	10 cc
2	20.45	130/90	80	36.8	setinggi pusat	baik	kosong	15 cc
	21.15	120/80	80		setinggi pusat	baik	kosong	15 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Form: UTU / 10 / 33

DINAS KESEHATAN KOTA SURABAYA
PUSKESMAS TANAH KALIKEDINDING
Kedung Cowek No. 226 Telp. (031) 51501347 Surabaya

Surabaya, 16/3/16.

s. Yth. pol. Nani KNO dr Soewandhi

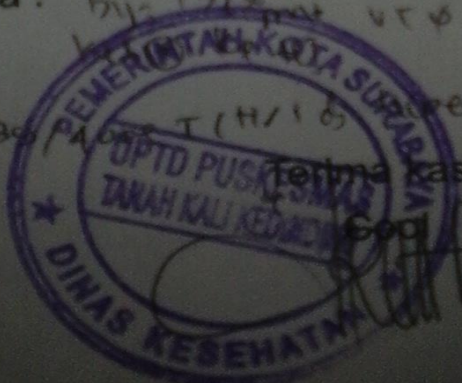
Kami mohon dengan hormat pertolongan pemeriksaan lebih lanjut/pengobatan/perawatan penyinaran tembus untuk :

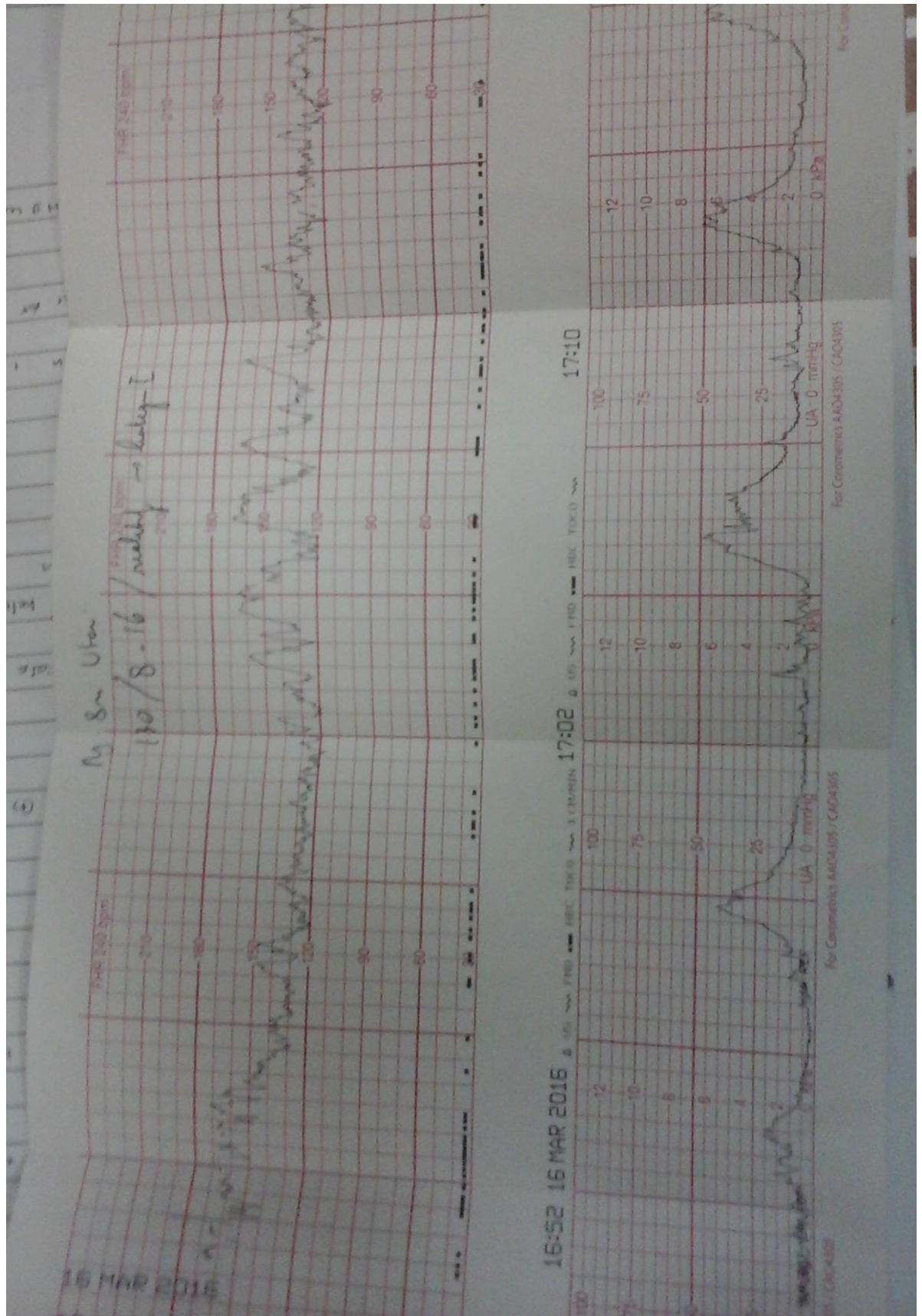
Nama : Nly Shi Utari
Umur : 36 th.
Pekerjaan :
No. Register :
Alamat : Jl. Kedundung Tengah bar 5/ro

anamnese : HDMR. 15/6 15 TP. 22/3 16 pndeng.
K meyeluh kencey 2, TD: 130/80 mmHg TP. 60
ersangkaan diagnosa : Myo 132 mmHg VT 160 CH 212

eterangan lain-lain :

63 P2-2 uk 30/40 I (H/10) pntensi
Kepada Terima kasih
th. God





PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN
HEMATOLOGI			
Darah Lengkap + DIFF			
Hemoglobin	L 10.4	g/dL	11.7 - 15.5
Jumlah Eritrosit	3.92	$10^6/\mu\text{L}$	3.80 - 5.20
Hematokrit	L 31.4	%	35.0 - 47.0
Jumlah Leukosit	H 13.19	$10^3/\mu\text{L}$	3.60 - 11.00
Hitung Jenis			
Eosinofil	L 0.5	%	2.0 - 4.0
Basofil	0.2	%	0 - 1
Neutrofil	H 81.5	%	50 - 70
Limfosit	L 12.4	%	20 - 40
Monosit	5.4	%	2 - 8
Jumlah Trombosit	252	$10^3/\mu\text{L}$	150 - 400
MCV	L 80.1	fL	81.0 - 96.0
MCH	L 26.5	pg	27.0 - 36.0
MCHC	33.1	g/L	31.0 - 37.0
RDW-CV	14.9	%	10.0 - 15.0
MPV	8.8	fL	6.5 - 11.0
RDW-SD	42.4	fL	37 - 54
KIMIA DARAH			
Albumin	3.4	g/dL	3.4 - 4.8
SGOT	L 14	U/L	15 - 37
SGPT	18	U/L	12 - 78
Glukosa Darah Acak	73	mg/dL	
BUN	L 5	mg/dL	7 - 22
Kreatinin Darah	0.6	mg/dL	0.6 - 1.3
URINALISA			
Urin Lengkap			
Makroskopis			
Berat Jenis	1.020		1.000 - 1.030
pH	6.0		4.5 - 8.0
Leukosit	3+ (500)	/ μL	Negatif
Nitrit	Negatif		Negatif

Kunjungan Rumah Kehamilan



Kunjungan Nifas 1



Kunjungan Nifas 2



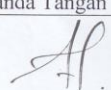
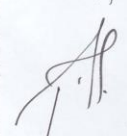




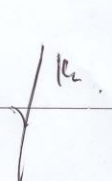
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitria Anggraini

NIM : 20130661042

Nama Penguji :

Nama Pembimbing : Fulatul Anifah S.ST

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
1		Revisi Bab I	Fulatul	
2	1/2 '16	Revisi Bab II ⊕ Data awal	Fulatul	
3	4/3/16	ada pengiraian	llc	
4	27/5 '16	Revisi PNC, No.	llc	
5	29/6 '16	revisi pembahasan	llc	
6	30/6 '16	Revisi Bab II	llc	
7	13/7 '16	Revisi Bab II - awal bab V - data pokok	llc	

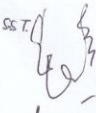


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitria Anggraini

NIM : 20130661042

Nama Penguji :

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

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
8.	30/2016. /6	Bab 1, 3 Revisi Bab 3 : penulisan IMT, catatan implementasi, Assesment	Dyah sabrang P.	
9.	15/16 /7	Revisi Bab IV Struktur BAB V	R.G.	
	17/16 /7	Revisi Bab V ace uji	R.G.	



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

545/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care to Mrs.S At Community Health Center Kedinding in
Surabaya
Student's name : Anggun Nurmah Fitria Anggraini
Reg. Number : 20130661042
Department : D3 Kebidanan





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

Surabaya, 22 August 2016

Waode Hamsia, M.Pd.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitri Anggraini
 NIM : 20130661042
 Ketua Penguji : Pipit Festy W., S.KM., M.Kes
 Anggota penguji 1 : Dyah Sabrang Purwaningrum, S.ST
 Anggota penguji 2 : Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
1.	29/7 2016	- Ditambah teori tentang 1. menu makanan yang mengandung zat besi 2. ciri-ciri bayi premature. 3.	Bu. Dyah.	
2.	01/8 2016	1. Revisi menu makanan yg mengandung zat besi tinggi. sedang. Revisi 2. Daftar singkatan 3. Riwayat kehamilan bab 3 ditambah yg ada di KIA. 4. Teori skrining PE. bab 2. 5. Revisi tabel TT	Bu. Dyah.	
3.	03/8 2016	ACC LTA	Bu. Dyah.	
4.	04/8 2016	1. Abstrak 2. Bab 1 latar belakang 3.	Bu. Pipit. Festy W.	

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Anggun Nurmah Fitria Angraini

NIM : 20130661042

Ketua Penguji : Pipit Festy W.,S.KM.,M.Kes

Anggota Penguji 1 : Dyah Sabrang Purwaningrum, S.ST

Anggota Penguji 2 : Rachmawati Ika S.,S.ST.,M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
-	12/08 2016	acc LTA	Pipit Festy	
	12/8 16	acc	R. Ika S	