

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

Kepada Yth.  
**BPM SRI WAHYUNI, SST 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 : **RIMA KHAROKATUL I**  
NIM : 20130661054  
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan sering kencing

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM SRI WAHYUNI, SST 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, 12 Januari 2016  
Dekan

  
**Dr. Nur Mukarramah, SKM, M.Kes**  
NIK : 012051197297019



**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 : 207/II.3.AU/F/FIK/2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**BPM SRI WAHYUNI, SST 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 : **RIMA KHAROKATUL ISTIQLAL**  
NIM : 20130661054  
Judul KTI : Asuhan kebidanan dengan Noktura

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM SRI WAHYUNI, SST 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 Februari 2016  
Dekan

**Dr. Nur Mukarrromah, 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 : Rima Kharokatul Istiqlal

NIM : 2013.0661.054

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.M DENGAN NOCTURIA DI BPM SRI  
WAHYUNI, S.ST SURABAYA**

Pada tanggal 28 Februari 2016-12 April 2016 di BPM Sri Wahyuni, S.ST.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 28 Februari 2016

Bidan



Sri Wahyuni, S.ST

### Lampiran 3

#### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Rima Kharokatul. Istiqal

NIM : 2013.0661.054

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

Surabaya, 28 Februari 2016

Peneliti,



Rima Kharokatul Istiqal  
2013.0661.054

## Lampiran 4

### LEMBAR KESEDIAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Mahyumah*

Umur : 35 th

Alamat : *Bulak Banteng Baru Bluneka Gg III No. 95*

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, 28 Februari 2016

Responden,



( *Mahyumah* )

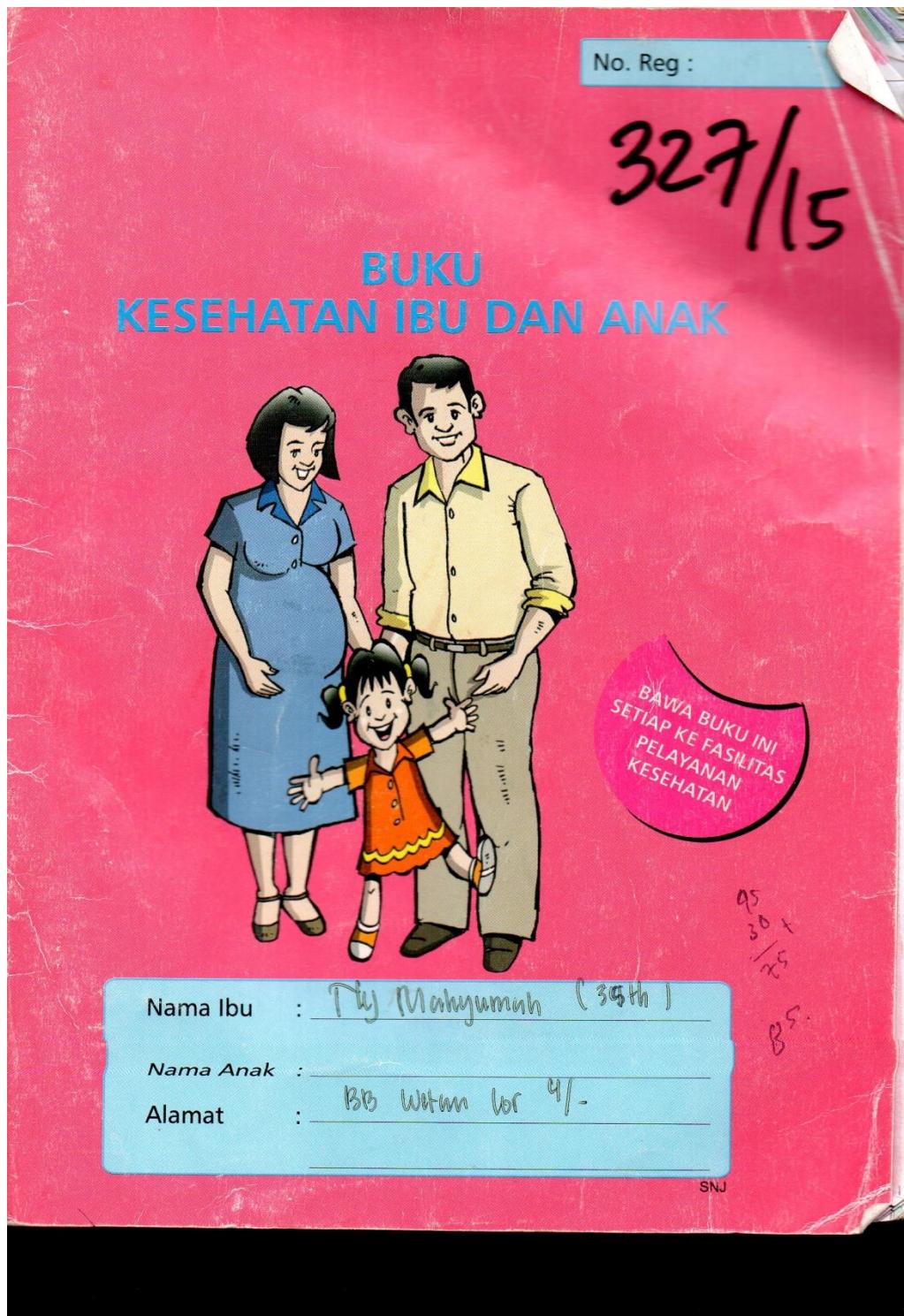
Keterangan :

\*Coret yang tidak pelu

## Lampiran 5

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN								
Nama : Ny. M Hamil ke 2 Haid terakhir tgl : 30-04-2015 Pendidikan, Ibu : SD Pekerjaan, Ibu : IRT			Umur Ibu : 35 Th Perkiraan persalinan Tgl : 07/04/2016 Suami : SD Suami: Swasta (Supir)					
KEL F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	2					2
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq 16$ th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq 4$ th b. Terlalu tua, hamil I $\geq 35$ th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi ( $< 2$ th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq 10$ th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih)	4					
	6	Terlalu tua, umur $\geq 35$ th	4					
	7	Terlalu pendek $\leq 145$ cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / Vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil : a.Kurang darah b. Malaria c.TBC Paru d.Payah Jantung e.Kencing Manis ( Diabetes ) 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					
<b>JUMLAH SKOR</b>						2		
<b>PENYULUHAN KEHAMILAN/PERDALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANAAN</b>								
<b>KEHAMILAN</b>						<b>PERDALINAN DENGAN RISIKO</b>		
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	<b>RUJUKAN</b>		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			
<b>Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus                    2. Lain-lain</b>								

Lampiran 6



Nomor Reg : ..... 327.15 ..... Nomor Urut : .....  
Menerima Buku KIA      Tanggal : ..... 30 - 8 - 2015 .....  
Nama tempat pelayanan : .....  
Alamat / No. Telp : ..... BB. Bhineka Gg 3 Blok 95

## IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : ..... Ny. Mahyudinah .....  
Tempat/Tgl Lahir : ..... 35 th ..... Agama : ..... Islam .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : .....  
Pekerjaan : ..... IRT

Nama Suami : ..... Tr. Mahyudin .....  
Tempat/Tgl Lahir : ..... 31 th ..... Agama : ..... Islam .....  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : ..... Supir Pribadi

Alamat rumah : ..... B.B. Bhineka Lor Gg. II / g5 .....  
Kecamatan : ..... Kenjeran .....  
Kabupaten/Kota : ..... Surabaya .....  
No. telepon : ..... 08783222505

Nama Anak : ..... An .....  
Tempat/Tgl Lahir : .....

\* Lingkari yang sesuai

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DILISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanganal : 30-6-2015 ?

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 7 - 4 - 2016

Lingkar Lengan Atas : ..... cm Tinggi Badan : 154 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini

Riwayat Penyakit yang diderita ibu : HT(-) DM(-) Asma(-) genetik(+)

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 2 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : 1

Jumlah anak hidup : ..... Jumlah lahir mati : .....

Jumlah anak lahir kurang bulan : ..... anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :....

Status imunisasi TT: 3 Imunisasi TT terakhir: \_\_\_\_\_ [bulan/tahun]

Penolong persalinan terakhir :-

Cara persalinan terakhir\*\* : [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan : .....

tit Penitenda i. ✓ leads kolo m uang seruui

## KESEHATAN IBU HAMIL

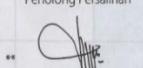
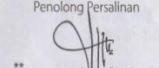
Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin /Menit



"Bidan, dokter dan petugas kesehatan lainnya  
 jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengurus  
 akte kelahiran setelah bayi lahir."

8/3/16      D220      11-12-11  
 Q  
 Plasenta leher rendah depan ur II TAH  
 retuban celup  
 Um: 35/36 wgt: 2100-2200  
 TBZ: 2600  
 TPP: 7-9-16  
 dr usne

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

RANGAN LAHIR		KETERANGAN LAHIR																																														
<p>No. <u>16/3/16</u></p> <p>Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa Pada hari ini <u>Kamis</u>, tanggal <u>31-3-2016</u>, Pukul <u>02.20 WIB</u> telah lahir seorang bayi</p> <table> <tr> <td>Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan</u></td> </tr> <tr> <td>Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u></td> </tr> <tr> <td>Kelahiran ke : <u>3500</u></td> </tr> <tr> <td>Berat lahir : <u>3500</u> gram</td> </tr> <tr> <td>Panjang badan : <u>51</u> cm</td> </tr> </table> <p>di rumah/Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*</p> <p>alamat : _____ Diberi nama : _____</p> <p>Dari Orang tua :</p> <table> <tr> <td>Nama Ibu : _____</td> <td>Umur : ..... tahun</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KTP No. : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nama Ayah : _____</td> <td>Umur : ..... tahun</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KTP No. : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alamat : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kecamatan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kab/Kota : _____</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">_____ Penolong Persalinan ** </p> <p>* Lingkaran yang sesuai ** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi Lembar sebagai arsip</p> <p>KETERANGAN LAHIR</p> <p>No. <u>16/3/16</u></p> <p>Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa Pada hari ini <u>Kamis</u>, tanggal <u>31-3-2016</u>, Pukul <u>02.20 WIB</u> telah lahir seorang bayi</p> <table> <tr> <td>Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan *</u></td> </tr> <tr> <td>Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u></td> </tr> <tr> <td>Kelahiran ke : <u>1</u></td> </tr> <tr> <td>Berat lahir : <u>3500</u> gram</td> </tr> <tr> <td>Panjang badan : <u>51</u> cm</td> </tr> </table> <p>di rumah/Rumah Bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*</p> <p>alamat : <u>Bulak Banteng Wetan IX/51</u> Diberi nama : _____</p> <p>Dari Orang tua :</p> <table> <tr> <td>Nama Ibu : _____</td> <td>Umur : ..... tahun</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KTP No. : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nama Ayah : _____</td> <td>Umur : ..... tahun</td> </tr> <tr> <td>Pekerjaan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KTP No. : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alamat : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kecamatan : _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Kab/Kota : _____</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><u>Surabaya</u> tgl <u>31 Maret 2016</u> Penolong Persalinan  <u>** Sri Wahyuni, S.S.T</u></p> <p>* Lingkaran yang sesuai ** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi Lembar untuk ibu/keluarga, digunakan untuk memperoleh akte kelahiran</p>			Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan</u>	Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u>	Kelahiran ke : <u>3500</u>	Berat lahir : <u>3500</u> gram	Panjang badan : <u>51</u> cm	Nama Ibu : _____	Umur : ..... tahun	Pekerjaan : _____		KTP No. : _____		Nama Ayah : _____	Umur : ..... tahun	Pekerjaan : _____		KTP No. : _____		Alamat : _____		Kecamatan : _____		Kab/Kota : _____		Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan *</u>	Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u>	Kelahiran ke : <u>1</u>	Berat lahir : <u>3500</u> gram	Panjang badan : <u>51</u> cm	Nama Ibu : _____	Umur : ..... tahun	Pekerjaan : _____		KTP No. : _____		Nama Ayah : _____	Umur : ..... tahun	Pekerjaan : _____		KTP No. : _____		Alamat : _____		Kecamatan : _____		Kab/Kota : _____	
Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan</u>																																																
Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u>																																																
Kelahiran ke : <u>3500</u>																																																
Berat lahir : <u>3500</u> gram																																																
Panjang badan : <u>51</u> cm																																																
Nama Ibu : _____	Umur : ..... tahun																																															
Pekerjaan : _____																																																
KTP No. : _____																																																
Nama Ayah : _____	Umur : ..... tahun																																															
Pekerjaan : _____																																																
KTP No. : _____																																																
Alamat : _____																																																
Kecamatan : _____																																																
Kab/Kota : _____																																																
Jenis Kelamin : <u>Laki-laki/Perempuan *</u>																																																
Jenis Kelahiran : <u>tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya *</u>																																																
Kelahiran ke : <u>1</u>																																																
Berat lahir : <u>3500</u> gram																																																
Panjang badan : <u>51</u> cm																																																
Nama Ibu : _____	Umur : ..... tahun																																															
Pekerjaan : _____																																																
KTP No. : _____																																																
Nama Ayah : _____	Umur : ..... tahun																																															
Pekerjaan : _____																																																
KTP No. : _____																																																
Alamat : _____																																																
Kecamatan : _____																																																
Kab/Kota : _____																																																

Lampiran 7

**PENAPISAN IBU BERSALIN**  
**DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah besar		✓
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 / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presertasi 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 tisue 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 partografi
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. Mengajurkan 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 kearah 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 bernafas atau megap-megap lakukan langkah resusitasi ( lanjut ke langkah resusitasi pada asfiksia bayi baru lahir)
26. Keringkan tubuh bayi nulai 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 oksitosin 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 penggantungan 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 kearah dorsokrainal.
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).

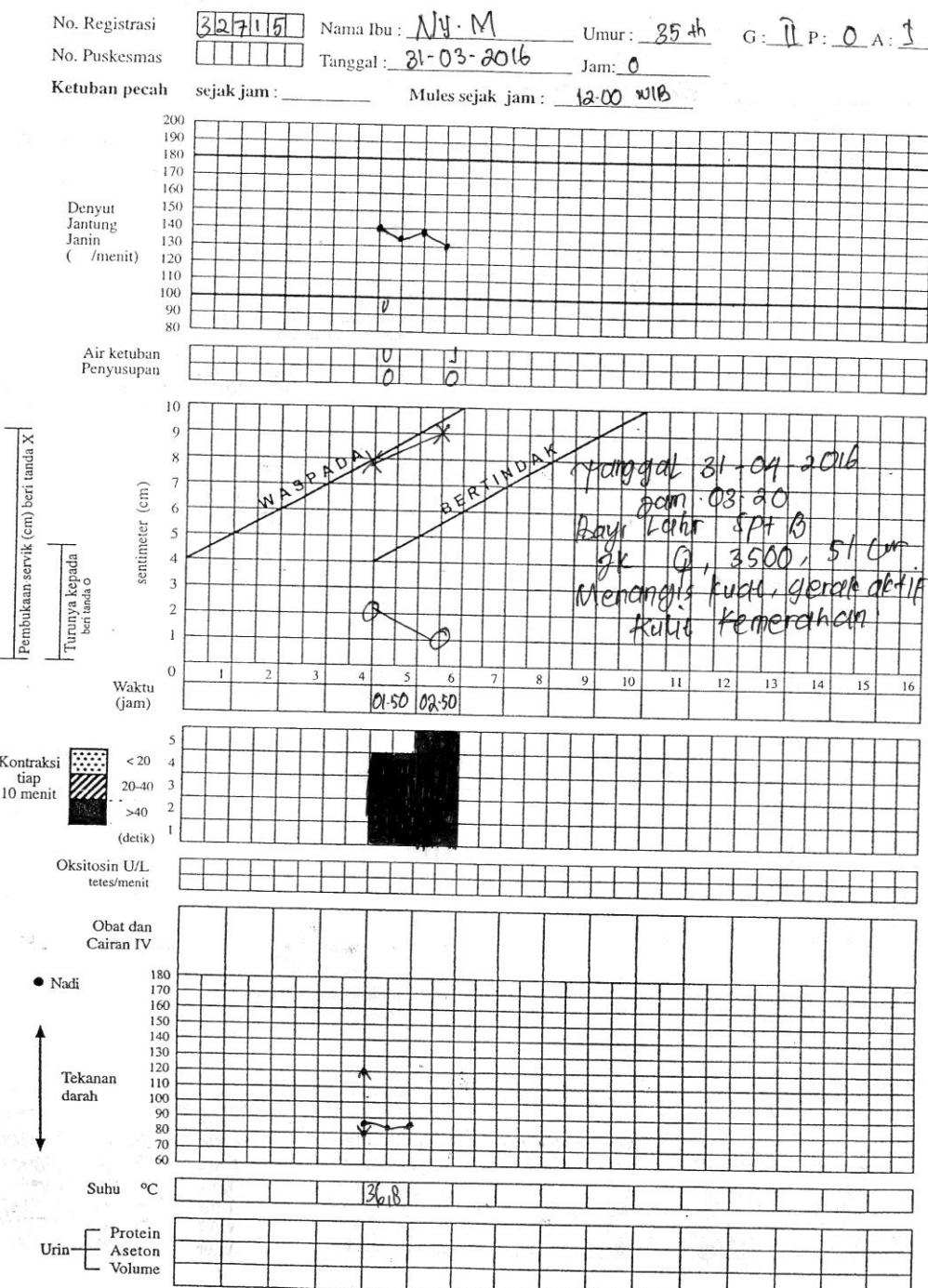
38. Saat palsenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang disediakan
39. Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak 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. Memeriksakan 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 partografi ( halaman depan dan belakang), periksa tanda vital dan asuhan kala IV.

( JNPK-KR, 2008 )

## Lampiran 9

### PARTOGRAF



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 31 - 03 - 2016
  2. Nama bidan:
  3. Tempat persalinan :
    - [ ] Rumah ibu [ ] Puskesmas
    - [ ] Polindes [ ] Rumah Sakit
    - [ ] Klinik Swasta [ ] Lainnya: *BPS Sri Wahyuni*
  4. Alamat tempat persalinan : *RPT 001 RW 04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet Jakarta B B Wetan Gg 9*
  5. Catatan [ ] nujuk, kala : I / II / III / IV
  6. Alasan merujuk:
  7. Tempat rujukan:
  8. Pendamping pada saat merujuk :
    - [ ] ibid [ ] teman [ ] suami [ ] dukun [ ] keluarga [ ] tidak ada
  9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
    - [ ] Gawatdarurat [ ] Perdarahan [ ] HDK [ ] Infeksi [ ] PMTCT
- KALA I**
10. Partografi melewati garis waspada:  *10*
  11. Masalah lain, sebutkan: .....
  12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
  13. Hasilnya: .....
- KALA II**
14. Episiotomi:  Ya, indikasi *perineum rebal*
  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. Distosis 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: ... 5... menit
  21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
    - Ya, waktu: ... 1... menit sesudah persalinan
    - [ ] Tidak, alasan .....
  - Penjepitan tali pusat ... 2... menit setelah bayi lahir
  22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    - [ ] Ya, alasan: .....
    - Tidak
  23. Penegangan tali pusat terkendali?
    - Ya
    - [ ] Tidak, alasan: .....
- KALA IV**
24. Masase fundus uteri?  Ya
    - [ ] Tidak, alasan: .....
  25. Plasenta lahir lengkap (*intact*)  Tidak
    - [ ] Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
      - a. ....
      - b. ....
  26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:
    - Tidak
    - [ ] Ya, tindakan: .....
  27. Laserasi: *Mukosa vagina, fourchette, kulit perineum*
    - Ya, dimana .....
    - [ ] Tidak
  28. Jika laserasi perineum, derajat: 1  2  3  4
    - Tindakan:
      - Penjahitan dengan tanpa anestesi
      - [ ] Tidak dijahit, alasan: .....
  29. Atonia uterus:
    - [ ] Ya, tindakan: .....
    - Tidak
  30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: *300* ml
  31. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....
- KALA IV**
32. Kondisi ibu : KU ..... TD ..... mmHg Nadi: *81* x/mnt Napas: *20* x/mnt
  33. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....
- BAYI BARU LAHIR**
34. Berat badan ... *3500* gram
  35. Panjang ..... *51* cm
  36. Jenis kelamin: L /
  37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
  38. Bayi lahir:
    - Normal, tindakan:
      - Mengeringkan
      - Menghangatkan
      - Rangsang taktik
      - Pakaiain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - Hindarkan pencegahan infeksi mata
      - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
        - [ ] mengeringkan [ ] menghangatkan
        - [ ] rangsang taktik [ ] lain-lain, sebutkan: .....
        - [ ] bebaskan jalan napas
        - [ ] pakaiain/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - [ ] Cacat bawaan, sebutkan: .....
      - [ ] Hipotermi, tindakan:
        - a. ....
        - b. ....
        - c. ....
    - 39. Pemberian ASI
      - Ya, waktu: ... 2... 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	09.00	120/80	84	36,5°C	2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex tdk perlu
	09.15	110/70	70		2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex tdk perlu
	09.30	120/80	70		2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex tdk perlu
	09.45	120/80	80		2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex tdk perlu
2	08.15	120/80	80	27,1°C	2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex perlu
	08.45	110/70	81		2 Jr b/psf	Balk	Kosong	1 softex tdk perlu

**Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf**

## Lampiran 10

### **NOMENKLATUR DIAGNOSA KEBIDANAN**

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan adalah suatu sistem nama yang telah terkласifikasikan dan diakui serta disyahkan oleh profesi, digunakan untuk menegakkan diagnose sehingga memudahkan pengambilan keputusannya. Dalam nomenklatur kebidanan mempunyai standar yang harus dipenuhi

#### **DAFTAR NOMENKLATUR KEBIDANAN DIAGNOSA KEBIDANAN**

- |                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| 1. Persalinan Normal          | 18. Hipertensi Kronik     |
| 2. Partus Normal              | 19. Koagulopati           |
| 3. Syok                       | 20. Presentasi Ganda      |
| 4. DJJ tidak normal           | 21. Cystitis              |
| 5. Abortus                    | 22. Eklampsia             |
| 6. Solusio Placentae          | 23. Kelainan Ektopik      |
| 7. Akut Pyelonephritis        | 24. Ensefalitis           |
| 8. Amnionitis                 | 25. Epilepsi              |
| 9. Anemia Berat               | 26. Hidramnion            |
| 10. Apendiksitis              | 27. Presentasi Muka       |
| 11. Atonia Uteri              | 28. Persalinan Semu       |
| 12. Infeksi Mammariae         | 29. Kematian Janin        |
| 13. Pembengkakan Mamae        | 30. Hemorargik Antepartum |
| 14. Presentasi Bokong         | 31. Hemorargik Postpartum |
| 15. Asma Bronchiale           | 32. Gagal Jantung         |
| 16. Presentasi Dagu           | 33. Inertia Uteri         |
| 17. Disproporsi Sevalo Pelvik | 34. Infeksi Luka          |

- |                                      |                                |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| 35. Invertio Uteri                   | 58. Partus Fase Laten LAma     |
| 36. Bayi Besar                       | 59. Partus Kala II Lama        |
| 37. Malaria Berat Dengan Komplikasi  | 60. Sisa Plasenta              |
| 38. Malaria Ringan Dengan Komplikasi | 61. Retensio Plasenta          |
| 39. Mekonium                         | 62. Ruptura Uteri              |
| 40. Meningitis                       | 63. Bekas Luka Uteri           |
| 41. Metritis                         | 64. Presentase Bahu            |
| 42. Migrain                          | 65. Distosia Bahu              |
| 43. Kehamilan Mola                   | 66. Robekan Serviks dan Vagina |
| 44. Kehamilan Ganda                  | 67. Tetanus                    |
| 45. Partus Macet                     | 68. Letak Lintang              |
| 46. Posisi Occiput Posterior         |                                |
| 47. Posisi Occiput Melintang         |                                |
| 48. Kista Ovarium                    |                                |
| 49. Abses Pelvix                     |                                |
| 50. Peritonitis                      |                                |
| 51. Placenta Previa                  |                                |
| 52. Pneumonia                        |                                |
| 53.Pre-Eklampsia Ringan/Berat        |                                |
| 54. Hipertensi Karena Kehamilan      |                                |
| 55. Ketuban Pecah Dini               |                                |
| 56. Partus Prematurus                |                                |
| 57. Prolapsus Tali Pusat             |                                |

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.

Lampiran 11

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

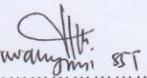
Nama Mahasiswa : Rima Khatoekatul Istiqal.....  
NIM : 2013.0.661.05.4.....  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M. Pengen Nostria.....

Kompetensi : ANL

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	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = Total nilai x 7 = 100	79,41	

Surabaya, .....

Observer

  
Erwandy MM ST  
(.....)

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

Nama Mahasiswa : Rima Kharakatul Istiqbal .....  
NIM : 20130661051 .....  
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M dengan Nocturia

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	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = Total nilai x 7 = 100	3913	

Surabaya, .....

Observer  
  
..... Sri Wahyuni (85) .....

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

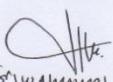
Nama Mahasiswa : Rina Kharekatul Istiqal .....  
NIM : 20130661059 .....  
Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ibu M dengan Nocturia .....

Kompetensi : PNT

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	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	77	
	N = Total nilai x 7 = 100	39,27	

Surabaya, .....

Observer

  
Siti Wahyuni, ST.  
(.....)

Lampiran 12

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Rima Kharokatul. Istiqlal

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan pada Ny M dengan Nokturia di  
BPS Sri Wahyuni

Nama Pembimbing : Umi Ma'rifah S.ST,M.kes

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1	Selasa,10-11-2015	Revisi BAB 1 Latar Belakang : Dampak dan Skala Data Revisi BAB 2		I
2	Rabu,02-12-2015	Kehamilan :Nokturia dalam kehamilan BBL : Imunisasi kurang referensi		I
3	Selasa,16-02-2016	Revisi BAB 1 (Metode penelitian) BAB 3 (Keluhan utama dan pola kebiasaan sehari-hari)		I
4	Sabtu,05-03-2016	Revisi BAB 1 (Variable), BAB 2 (Teori manajemen kebidanan), BAB 3 (hasil		I
5	Minggu, 13-03-2016	USG,Planning,Leopold) Revisi BAB 3 Kunjungan Rumah		I
6	Jum'at,24-06-2016	Revisi BAB 3 KR nifas dan Subyektif 2 jam PP		I

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
7	Rabu, 29-06-2016	Revisi BAB 3 Pola Nutrisi ibu dan bayi Pola Istirahat Bayi		I
8	Rabu, 13-07-2016	BAB 3 Psikologis persalinan, Psikologis masa nifas Revisi BAB 4 Pembahasan pada kehamilan menggunakan ANC Terpadu		I
9	Selasa, 19-07-2016	Revisi BAB 4 Kehamilan : Obyektif Persalinan : menggunakan Power, Passage, Passanger Revisi BAB 5 Menggunakan SOAP		I
10	Rabu, 27-07-2016	Revisi BAB 4 Tfu, gerakan janin, Kspr, pemberian fe dan antibiotic		I
11	Kamis, 28-07-2016	Acc Sidang		I

**LEMBAR KONSULTASI**  
**REVISI SIDANG LTA**

Nama Mahasiswa : Rima Kharokatul.i

Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M di BPS Sri Wahyuni, S.ST

Pengaji Pertama : Mundakir, S.Kep, Ns, M.Kes.

Pengaji Kedua : Rachmawati Ika S, S.ST., M.Kes.

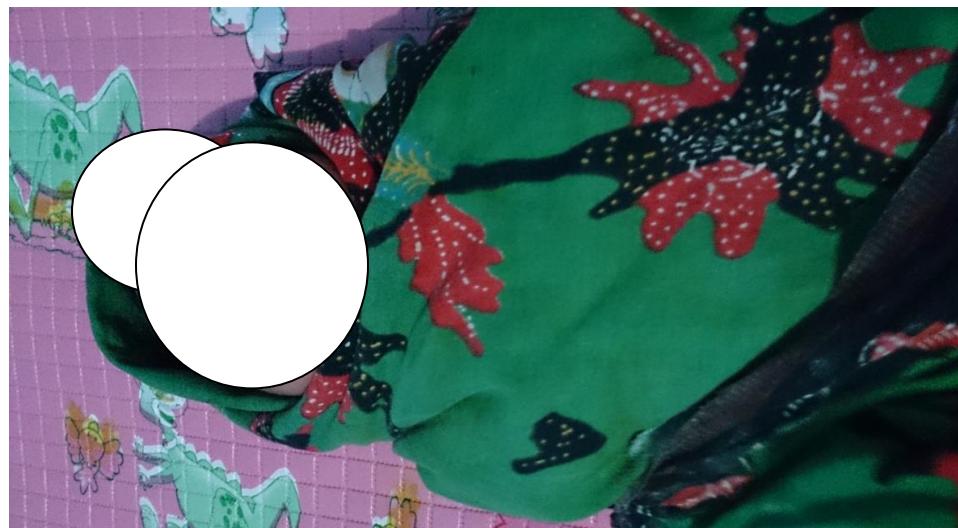
Pengaji Ketiga : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Pengaji	Tanda Tangan
1	Selasa, 09-08-2016	BAB 1 Definisi Operasional BAB 4 Pengkajian	I	
2	Rabu, 10-08-2016	Revisi Abstrak, Definisi Operasional	III	
3	Rabu, 10-08-2016	Revisi BAB 3 (Psikologismasanifas), 4 (Subjektif pada kehamilan)	II	
4	Senin, 15-08-2016	Acc LTA	I	
5	Senin, 22-08-2016	Acc LTA	II	
6	Rabu, 24-08-2016	Acc LTA	III	

Lampiran 13

Dokumentasi

Bayi Baru Lahir



Nifas 6 jam (Pemeriksaan Antopometri)



Nifas 2 Minggu (Pemeriksaan Tali pusat)



Nifas 2 Minggu (Mengajarkan Teknik Menyusui)



Lampiran 14



**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](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

**ENDORSEMENT LETTER**  
435/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care Of Mrs.M by Frequenting Urination at BPM Sri Wahyuni  
Surabaya  
Student's name : Rima Kharokatul. I  
Reg. Number : 20130661054  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 16 August 2016

