

## 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 (< 27minggu)		✓
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 masih5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

## Lampiran 10

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

Nama Mahasiswa : FAZRIANA SARI  
Judul Penelitian : KEPUTIHAN PADA IBU HAMIL  
TRIMESTER TIGA  
Kompetensi : ANTE NATAL CARE (ANC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	✓	
2	Interpretasi data dasar	✓	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	✓	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	✓	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	✓	
6	Pelaksanaan perencanaan	✓	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	✓	
	<b>N = TOTAL NILAI X 7 100</b>	75	

Surabaya, 29/6/2016  
Observer,  
  
Sri Wahyuni

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

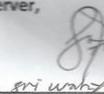
Nama Mahasiswa : FAZRIANA SARIF .....

Judul Penelitian : .....

Kompetensi : NIRA NATAI CARE (ING) .....

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	✓	
2	Interpretasi data dasar	✓	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	✓	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	✓	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	✓	
6	Pelaksanaan perencanaan	✓	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	✓	
N = TOTAL NILAI X 7 100		80	

Surabaya, 23/6/2016  
Observer,



eri wahyuni

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

Nama Mahasiswa : FAZRIANA SARI  
 Judul Penelitian :  
 Kompetensi : POST NATAL CARE (PNC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	✓	
2	Interpretasi data dasar	✓	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	✓	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	✓	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	✓	
6	Pelaksanaan perencanaan	✓	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	✓	
	<b>N = TOTAL NILAI X 7 100</b>	<b>80</b>	

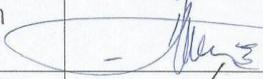
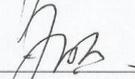
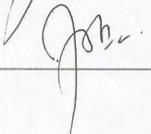
Surabaya, 29/6/2016  
 Observer,



## Lampiran 11

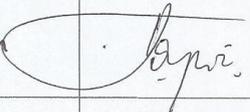
### LEMBAR KONSULTASI LTA (Laporan Tugas Akhir)

Nama Mahasiswa : Fazriana Sari  
 NIM : 20130661087  
 Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
 Pembimbing : Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing LTA
1.	Selasa, 15 Desember 2015	Revisi Bab 1 Pendahuluan, dan Bab 2.	
2.	Kamis, 21 Januari 2016	Revisi Bab 1 I dan bab 2	
3.	Senin, 15 Feb. 2016	Revisi Bab 2	
4.	Jumat, 18/16 Feb	Revisi Variabel (bab 1) Penulisan: tanda huruf besar & Kecil	
5.	Senin, 07-03/16	Revisi BAB 3	
6.	Senin, 16/05/16	Revisi BAB 3	
7.	Rabu, 15/06/16	Revisi BAB 3 Planning + Bab 4 Pembahasan	
8.	Kamis, 30/06/16	Revisi Bab 3, Bab 4 Pembahasan, dan simpulan Saran	

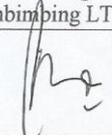
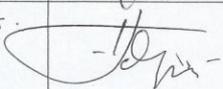
**LEMBAR KONSULTASI**  
**LTA ( Laporan Tugas Akhir )**

Nama Mahasiswa : Fazriana Sari  
NIM : 20130661087  
Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
Pembimbing : Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing LTA
9.	Rabu, 13/07 2016	Revisi Bab 4 & Bab 5	
10.	Jumat 15/07 2016	Acc usman	

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LTA ( Laporan Tugas Akhir )**

Nama Mahasiswa : Fazriana Sari  
 NIM : 20130661087  
 Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
 Pembimbing : Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing LTA
	Kamis, 28 Juli 2016	BAB I latar Belakang dan Tujuan Khusus (Revisi sidang LTA)	
	Jumat, 29 Juli 2016	BAB 3 Tinjauan Kasus (Revisi sidang LTA)	
	Selasa, 02 Agustus 2016	BAB 3 Tinjauan Kasus (Revisi sidang LTA)	
	Rabu, 03 Agustus 2016	UCC Revisi LTA	

## Lampiran 13



### 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

369/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care in Mrs. N With Fluor albus in BPM Farida Hajri in Surabaya.  
Student's name : Fazriana Sari  
Reg. Number : 20130661087  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 8 August 2016

Waode Hamsia, M.Pd.

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

Kepada Yth.  
**BPM. FARIDA HAJRI, SST Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

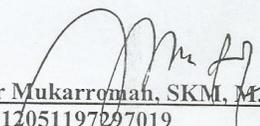
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ( LTA ), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **FAZRIANA SARI**  
NIM : 20130661087  
Judul KTI : Keputihan pada ibu hamil Trisemester 3

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM. FARIDA HAJRI, 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, 22 Januari 2016  
Dekan

  
**Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes**  
NIK : 012051197097019

Lampiran 2



Bidan Praktek Swasta Hj. Farida Hajri, SST  
SipB No. 503.446/0349/SIPB/Ip.Bd/436.6.3/VI/2015  
Jl Nyamplungan X/ 43-45 Telp 031 3539735  
SURABAYA



**SURAT KETERANGAN**

Nomer : 08/BPS/TU/III/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Bidan BPS Farida Hajri Surabaya, dengan ini menerangkan :

Nama : Fazriana Sari  
NIM : 20130661087  
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian di BPS Farida Hajri Surabaya tentang  
**"KEPUTIHAN PADA IBU HAMILTRIMESTER 3"**

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana perlunya.

Surabaya, 28 Maret 2016

Kepala BPS



( Hj. Farida Hajri, SST )

### Lampiran 3

#### PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Fazriana Sari

NIM : 2013.0661.087

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 pemeriksaan saudara akan kami jaga kerahasiannya.

Surabaya, 19 April 2016

Peneliti,



Fazriana Sari  
2013.066.10.87

## Lampiran 4

### LEMBAR KESEDIAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NUR HANISATI

Umur : 27 tahun

Alamat : Jl. BULAK BANTENG Madya 6/39

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

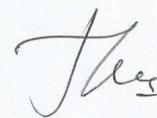
**Bersedia/Tidak Bersedia\***

Untuk berperan serta sebagai responden.

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

Surabaya, 19 April 2016

Responden,



( NUR HANISATI )

Keterangan :

\*Coret yang tidak perlu

Lampiran 5

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : NU-N Umur Ibu : 27 Th. 08-05  
 Hamil ke 2 Haid terakhir tgl. : 01-08-2015 Perkiraan persalinan tgl. : 08-05-2016  
 Pendidikan : SMP Suami : SMP  
 Pekerjaan : IRT Suami : SUKISTA (GAWAN)

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	IV 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 1 ≥ 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri diroboh	4					
	c. Diberi infus/transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (hydraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
<b>JUMLAH SKOR</b>							<b>2</b>

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO		
				TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN 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

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'\* PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 05/05/2016

**RUJUKAN DARI :** 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUKAN DARI :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUJUKAN DARI :**  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTI)

**Gawat Obstetrik :**  
**Kel. Faktor Risiko I & II**  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....  
**Gawat Darurat Obstetrik :**  
 • **Kel. Faktor Risiko III**  
 1. Pendarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 • **Komplikasi Obstetrik**  
 3: Pendarahan postpartum  
 4. Uri Tertinggal  
 5. Persalinan Lama  
 6. Panas Tinggi

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain  
**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :** 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 ...  
**MACAM PERSALINAN :** 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2 .....  
**BAYI :**  
 1. Berat lahir 3100 gram, Laki-2/Perempuan  
 2. Lahir hidup : Agar Skor : 7-8  
 3. Lahir mati, penyebab : .....  
 4. Mati kemudian, umur .... hr, penyebab : .....  
 5. Kelainan bawaan : Tidak ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab .....  
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

**KELUARGA BERENCANA :** 1. Ya ..... /Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

**KATEGORI KELUARGA MISKIN :** 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan : .....

\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 6

**STATUS IBU HAMIL**

Bidan Deline H. Farida Hari SST  
Sip B No. 503.446/33619/0349/Ip.14/436.631/VI/2010  
Alamat : Nyamplungan X/43 Telp. 3539735-3555064

Nama : Ms Nur Hanisan Nama Suami : Tn. Slamet  
 Umur : 27 th Umur : 29 th  
 Agama : Islam Agama : Islam  
 Pendidikan : SMP Pendidikan : SMP  
 Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Swasta  
 Alamat : B.B. Mdy 6/35 Telepon : 085.648.667.424

**RIWAYAT KEHAMILAN**

Anak ke	APIAH	Umur anak	P/L	BBL	Cara persalinan	Penolong	Tempat persalinan	Keterangan
1.	<u>0/bn</u>	<u>9 th</u>	<u>P</u>	<u>3,5</u>	<u>Sf.</u>	<u>bidan</u>	<u>Rumah</u>	<u>WFS @ HPD.</u>
2.	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>Amel</u>	<u>mi</u>				
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

**RIWAYAT KEHAMILAN SEKARANG** Skor 2 RR / RT / RST

G: 1 P: 1-1 HPHT: 1-8-15 HPL: 8-5-2016 Mula  
 KU Kawan: 1 kali Lama: 6 th Th

Muntah muntah / mual : Biasa/ Terus menerus  
 Pusing pusing : Biasa/ Terus menerus  
 Nyeri perut : Ada/ tidak  
 Nafsu makan : Baik/ menurun  
 Perdarahan : Ada/ tidak  
 Penyakit yang diderita : Paru/ DM/ Jantung/ Epilepsi/ Hati/ Psikosis/ Ginjal/ Malaria/ Astma alergi @  
 Riwayat penyakit keluarga : Hipertensi/ DM/ KP/ Jantung/ Epilepsi/ Gemeli/ Psikosis/ Cacat bawaan keluarga  
 Kebiasaan : Merokok/ Minuman keras/ Narkotik/ Obat-penenang  
 Keluhan : Flour albus ( Gatal, Berbau, Seperti susu, Busa cair )  
 Pasangan seksual istri : Satu/ lebih dari satu  
 Pasangan seksual suami : Satu/ lebih dari satu  
 Mendiskusikan HIV / AID & PSM

**Pemeriksaan**

P : Normal / Kelainan/ Abnormal Paru : Normal / Bentuk dada  
 B : Baik / Ada gangguan Jantung : Normal / Sesak  
 K : Normal / Kuning/ Pucat Hati : Normal / Pembesaran  
 M : Besar / Tidak Suhu badan : Normal / Demam  
 L : Normal / Ada benjolan Genitalia luar/ dalam : Varises/ Jengger/ Condilo  
 P : Kemerahan / Puting masuk Bartholinitis



dr. Indra Perdana  
 Spesialis Kebidanan  
 Sio No. 503.446/54750008  
 Nyamplungan XI/43-45 Telp. 031-54  
 Surabaya

Nama: Ny. Nj. Hanisch  
 Umur: 27 th  
 Pekerjaan: Manula 6/80  
 Alamat: B. s. Manula 6/80

Tinggi Badan : .....Cm LILA : .....Cm

Pemeriksaan Lab  
 Tgl: 1. Jenis: 1. HCG Hasil: 1 .....  
 2. 2. HB Hasil: 2 .....  
 3. 3. HBS Ag Hasil: 3 .....  
 TT CPW : ..... TT II : .....  
 TT III : ..... TT IV : .....  
 cek lab Tgl 30/12 TT V : .....

Albumin (+) Hb: 11,1 gr? Gdla: 0.

**PEMERIKSAAN KEHAMILAN**

Tgl.	BB	Tek Darah	Tinggi Fundus Uteri	Umur Kehamilan	Letak Janin	DJJ	Oed	Keluhan	Therapie/ penyuluhan
4-2-16	56	102/46	24 cm	26/mgg	Letsu	(+)	-/-	kadang kencing	usul e dr. spoc / ke1. vit. masih ada Lanjutan (15)
7-3-16	56	108/60	26 cm	30-31 mgg	kep U	+	-/-	kadang kencing kadang lemas	- nutrisi gizi samping - px tikamium vit - badan terasa lemas - vit (15)
7-4-16	55	116/62	27 cm	35-36 m	kep U	+	-/-	- kadang kencing	Vit. ad. dikemla. He: / Peritrop. Kematian / tube persala / perawatan p/bers. (15)
29/4-16	58	124/73	30cm.	38/39 m	kep	(+)	+/-	kadang kencing	/ tidak miring br / posisi kaki & tangan / tanda persalinan / perawatan persalinan / ada - kencing / m. 7-5-16. (15)
5/5-16	57	133/74	30cm.	39/40	kep	(+)	+/-	Kencing 2. keluar darah	cek HbsAg: (-) HIV: (-) Alb/red: (+) (15)
J. 09.00 vt Ø 4cm eff 25% ket (+) kep 4/s									

**PERSETUJUAN PELAYANAN PERIKSA HAMIL  
 ( INFORMED CONSENT )**

Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami sepakati berdua ( suami/ istri ), bersama ini kami menyatakan

Dida Hi. Farida Hairi Amd.Keb



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 05-05-2016
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: BRS
- Alamat tempat persalinan:
- 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: Y
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- 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: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ...1... menit sudah persalinan
  - Tidak, alasan:
  - Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan:
  - Tidak
- Pengendalian 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	11 10	110/70 mmHg	82 x/m	36,3°C	2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 50 cc
	11 25	110/70 mmHg	88 x/m		2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 50 cc
	11 40	110/70 mmHg	85 x/m		2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 30 cc
	11 55	110/70 mmHg	88 x/m		2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 30 cc
2	12 25	110/70 mmHg	87 x/m	36°C	2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 25 cc
	12 55	100/70 mmHg	88 x/m		2 Jan bawah pusat	baik	Kosong	+ 25 cc

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya / Tidak)
  - Ya
  - Tidak, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan:
- Laserasi:
  - Ya, dimana: mukosa vagina, kamsura posterior, kulit perineum, ota perineum
  - 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: + 350 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KUB, TD, mmHg Nadi: x/mt Napas: x/mt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang: 51 cm LK: 34 cm
- Jenis kelamin: L / P  Perempuan
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - paksaian/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
    - paksaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan:
  - Hipotermi, tindakan:
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI:
  - Ya, waktu: ...segera... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

## Lampiran 9

Nomor Reg : 1525/15 ..... Nomor Urut : .....

Menerima Buku KIA

Tanggal : 31-10-2015

Nama tempat pelayanan : Bps Hs-Fanida Hasyri

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Nur Hanifah

Tempat/Tgl Lahir : 27/11 ..... Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*

golongan Darah : .....

Pekerjaan : IRT.

Nama Suami : Tn. Slamet.

Tempat/Tgl Lahir : 20/11 ..... Agama : Islam

Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*

Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : B.B. madya 6/39

Kecamatan : Kenjeran

Kabupaten/Kota : Surabaya

No. telepon : .....

Nama Anak : .....

Tempat/Tgl Lahir : .....

\*Lingkari yang sesuai

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 01-08-2015

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 08-05-2016

Lingkar Lengan Atas: 30 cm Tinggi Badan: 156,5 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:

Suntik 1 bulan.

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: ---

Riwayat Alergi: Alergi debu.

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (ming-gu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin /Menit
31/15 /10	keluar darah segar feci pagi, mules (+)	101 56	54	13 mg	35 cm 15 cm	Ball	(+)
3/12 /15	Pungsung terasa nyeri.	117 59	54	17/18 mg	2 jr b pst	Ball (+)	(+)
30/15 /12	faca	110 70	56	20/21 mac	10 r b pst	Ball	(+)
4/16 /2	Kadang kencing	102 40	56	26/27 mg	29 cm	Letak	(+)
7/3 /16	kadang kencing kadang lemas kakak minum vit	108 60	56	30/31 mg	26 cm	kep U	(+)
7/16 /16	kadang kencing	116 62	55	35/36 mg	27 cm	kep U	(+)
20/16 /9	kadang kencing.	121 72	58	38/39 mg	30 cm	kep	(+)

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : 1 Jumlah persalinan : 1 Jumlah keguguran : -  
 Jumlah anak hidup : 5 Jumlah lahir mati : -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan : - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : 5  
 Status imunisasi TT : - Imunisasi TT terakhir : - [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir : Bidan  
 Cara persalinan terakhir\*\* :  Spontan/Normal  Tindakan : -

\*\* Beri tanda [  ] pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpun Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
0/+	-	kep. dr. bidan adu. /tonetan 2x	/usul s dr. SPOG /kel → acc	Bps. Farida	≤ 2/11 15 - / usg.
-/+		-/progesteron 2x	/istirahat cukup /nutrisi cukup gizi /baca buku 1-7	Bps. Farida	≤ 1 Bln 3-1-16
0/+	-	Vit. ada di Lanjutkan.	- ANE terpadu Ke PKM Selemat	Bps. Farida	≤ 1 Bln 3-1-16
0/+	Ebola : 0 Albumin : 1+		- elektro minum air putih		
-/+	Hb : 11,196%				C / 16L.
0/+	-	usul s dr. SPOG / kel	≤ co ⊖ : dibuat supuz	Bps. Farida	≤ 1 Bln 4/16
-/+		Vit. masih ada Lanjutkan	≤ Nutrisi cukup gizi		5
0/+		px tidak minum vitamin	Nutrisi gizi seimbang	BPS Farida	2 1 bulan lagi 7-4-2016
0/+		vitamin masih ada.	- pernapasan persalinan - tanda persalinan - persawitan persalinan	BPS Farida	2 1 minggu lagi 14-4-2016
0/+	-	Vit. ada → teruskan.	/ mobilisasi / perawatan payudara	Bps. Farida	≤ 1/16
-/+			/ pantau gerak bayi / tanda persalinan		sebelum!

## CATATAN 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!"

Diisi oleh Dokter Obstetri & ginekologi

2/11/15 Janin Lt LH.  
BPD 230/134mp.

17.

HPL 8/5/16.

Dr. Indra Perdana Kusuma, Sp.OG

16/3 Kep / T / H / ♀

BPD 79 ~ 31 mg

Plac. Corpus / Ket. cukup

Dr. Indra Perdana Kusuma, Sp.OG

Spesialis Kebidanan dan Kandungan

SIP : 503.446/54756/0006/IP.DS/436.6.3/XI/2011

## CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

### Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan : 05 - 05 - 2016 Pukul : 10.50  
Umur Kehamilan : 39/40 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 : II (Dua)  
Berat Lahir : 3100 gram  
Panjang Badan : 51 cm  
Lingkar Kepala : 34 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 Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
[ ] Imunisasi HB0

Keterangan tambahan: .....

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Beri tanda [ ✓ ] pada kolom yang sesuai

## CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Tgl. Pukul	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi /me-nit	Nafas /me-nit	Suhu (°C)	Kon-traksi Rahim	Perda-raham	Warna, Jumlah, & bau Lochia
6/5/16 J.	toa	134 84	86		36'	bahk	⊖	Merah Rubra
10/5/16	f-a-a	122 78	80		36	bahk	⊖	Sangai

### Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu \*\*:

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Keadaan bayi \*\*:

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Komplikasi nifas \*\*:

- Perdarahan
- Infeksi
- Hipertensi
- lain-lain

\*\* Beri tanda [ ✓ ] pada kolom yang sesuai

## CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Tindakan Pemberian Vit A, Fe, Terapi, Rujukan Umpun Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf)
⊖+	⊖+	+ / +	1/2 Cipro 3x1 1/2 Asmef 3x1 1/2 Nova 2x1	1/2 ASI eksklusif 1/2 makan bergizi	Bps Farida.
⊖+	⊖+	f/d.	Nova 1x1	1/2 p-Hygiene. 1/2 istirahat cukup	Bps. Farida
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				
-/+	-/+				

### PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun					
Tempat					
Cara KB/Kontrasepsi					

## Lampiran 12

Gambar Pemeriksaan pada saat pengkajian



Gambar Kunjungan rumah pada saat Kehamilan



Gambar Pada saat menolong persalinan



Gambar pada saat melakukan perawatan Bayi Baru Lahir



Gambar pada saat melakukan kunjungan Nifas



Gambar pada saat mealakukan kunjungan Bayi

