

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analls Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 127/IL.3.AUT/FTK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM MAULINA HASNIDAH, Amd Keb 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 : **JULASMA ANJAR KOMALASARI**
NIM : 20130661039
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDAH, 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 kerjasuma yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 4 Februari 2016
Dekan


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

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

Maulida Hasmida, M.M.Kes

Jl.Pacar keling 3 No. 35 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan BPM Maulina Hasmida,

M.M. Kes Menerangkan bahwa :

Nama : Julasma Anjar Komalasari

NIM : 20130661039

Program studi : D3 kebidanan Fakultas Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan tugas akhir di BPM Maulida Hasmida,

M.M.Kes dengan judul :

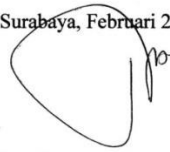
“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY A

DI BPM MAULINA HASMIDA SURABAYA”

Pada bulan Februari 2016 – April 2016 di BPM Maulina Hasmida, M.M.Kes.

Demikian surat ini, dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Februari 2016



Maulina Hasmida, M.M. Kes

Lampiran 2

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

Nama Mahasiswa : Julasma Anjar Komalasari

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny. A dengan nyeri pinggang

Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	75	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	71	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	73	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Pelaksanaan perencanaan	75	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N=TOTAL NILAI x 7 100	$\frac{525 \times 7}{100}$ 36,75	

Surabaya, 09-03-2016

Observer


MAULANA HASNIDA M.M Kes

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

Nama Mahasiswa : Julasma Anjar Komalasari

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny. A dengan nyeri pinggang

Kompetensi : IUC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	78	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Pelaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	75	
	N=TOTAL NILAI x 7 100	534 x 7 100 37,38	

Surabaya, 24-03-2016

Observer



MARINA HASNIDA, M.MKes

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

Nama Mahasiswa : Julasma Anjar Komalasari

Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ny. A dengan nyeri pinggang

Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	80	
2.	Interpretasi data dasar	78	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	75	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	75	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Pelaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	76	
	N=TOTAL NILAI x 7 100	$\frac{539 \times 7}{100}$ 37.73	

Surabaya, 06-04-2016

Observer


 MAULANA HASNIDA M. M. Kes

Lampiran 3

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya ,

Nama : Julasma Anjar Komalasari

NIM : 20130661039

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas,
dan BBL untuk Laporan Tugas Akhir.

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

Surabaya, 17 Februari 2016

Peneliti



Julasma Anjar Komalasari

20130661039

Lampiran 4

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Atik

Nama suami : RENO

Umur : 23 thn

Umur : 24 thn

Alamat: Jl. Ambengan batu no:10

Setelah Mendaapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan 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



(Atik)

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 5

BPS / RB		No. Indeks / Kode	
Desa / Kelurahan		Tgl. Pendaftaran Pertama : 3-9-2015	
Kab / Kota		Nama Pemeriksa	

IDENTITAS IBU		IDENTITAS SUAMI	
Nama	:		
Umur	:	Tahun	
Agama	:		
Alamat / Telp.	:		
Kelurahan	:		
Pekerjaan	:		
Pendidikan	:		
Buku KIA	:	Punya / Belum, diberi tanggal	

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah		Sebab Meninggal
		Cerai	Meninggal	

RIWAYAT KEHAMILAN, PERSALINAN DAN KB																			
HAMIL	KOMPLIKASI	PERSALINAN					TEMPAT PERSALINAN		KOMPLIKASI PERSALINAN		PENOLONG	KEADAAN BBL		KEADAAN ANAK SEKARANG		KB	ASI		
		A	P	H	T	a	S	R	S	P		B	R	P	B			S	S
1	Hamul ini																		
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG		
G : 1 Po000	Haid : teratur / Tidak	HPHT : 17-6-15 HPL : 27-3-16
BB sbml hamil : 45 Kg	Mual / Muntah : Tidak / kadang-kadang / Terus - menerus	KELUHAN UTAMA PASIEN
Pusing : Tidak / kadang-kadang / Terus - menerus	Nyeri Perut : Ada / Tidak	
Gerak Janin : Aktif / Jarang / Tidak ada	Oedema : Tidak ada / Ada (Tibia/lumum)	
Nafsu Makan : Baik / Menurun	Pendarahan : Tidak ada / Ada (sejak	
Penyakit yang diderita bumi : Paru / DM / Epilepsi / Hati / Psikosis / Ginjal / Malaria / Jantung / Hipertensi / Ashma / Diare Lama / PMS	Riwayat penyakit keluarga : Hipertensi / DM / Paru / Jantung / Psikosis / Gemeli	
Kebiasaan ibu : Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Minum Jamu / Pijat Perut	Status TT : T0 / T1 / T2 / T3 / T4 / T5 Tanggal imunisasi : <u>cau februn 2015</u>	
Perhatian !! Adakah Faktor Resiko HIV AIDS Ada / Tidak, Jika ada : Transfusi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tatto - Tindik		

PEMERIKSAAN	RENCANA PERSALINAN
TB : 155 Cm IMT : (Kg/m)	Gol. darah ibu
LILA : 23,5 Cm	Penolong : Stiker P4K
BENTUK TUBUH : Normal Kelainan tl blkg / kelainan tungkai / kelainan bentuk panggul	Tempat : Dipasang tanggal :
KESADARAN : Baik / Ada gangguan	Pendamping : Calon donor :
M U K A : Pucat / Kuning	KESIMPULAN / DIAGNOSA :
KULIT : Ruam kulit / herpes / sarcoma / tattoo / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatitis	
MATA : Normal Qedema palpebra / conjunctiva pucat / icterus	
MULUT : Normal Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis	
GIGI : Normal Karies	
PEMBESARAN KEL : Leher / Ketiak / Lipatan Paha / Tiroid	
DADA : Normal Bentuk dada abnormal	
- Paru / jantung : Napas Normal / sesak	
- Jantung : Tidak ada keluhan / berdebar-debar / mudah sesak napas	
- Payudara : Normal Kemerahan	
TANGAN TUNGKAI : Normal / edema	
- Refleks : Tidak ada / ada	

Kami yang bertanda tangan dibawah ini Nama : Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami sepakat berdua (Suami / Istri), bersama ini kami menyatakan secara sukarela untuk memeriksakan kehamilan saya pada Bidan :

Surabaya, Tgl. 3-9-2015
Yang Membuat Pernyataan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

CATATAN KESEHATAN IBU HA

Kategori Tanda Gejala	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan Terapi / Pe- rbaikan Umpan Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Pagar)	Kapan Kembali
-	/ +				
-	/ +				
-	/ +				



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

17-2-2016 . pemersaan pnersu

Bidank
Juliana

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Hari Ke Poli	Keadaan Sebelum Poli	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Suhu ($^{\circ}$ C)	Kor- saja Paling	Tanda- tanda Poli	Warna Uterus & Bau Lokalis	Buang- Air Kecil	Produk/ASI	Tanda- tanda Poli	Hasil Pemeriksaan Pemeriksaan	Keadaan Kesehatan Kesehatan
24/3 K I	Anak lelah	110	70	36.6	Baik	1/2 kolan	Merah Panas Pilih	-/+	Colostrum ASI Sedane	- vit A, zinc - asf. Nourish	- tunda - car nifas - As eksklusif - Cara menyusui	MNSU
25/3 I	tua	120	70	36.5	Baik	1 kolan	Merah Panas Sempurna	-/+	ASI Sedane	- vit A, zinc - asf. Nourish	- vit A, zinc - asf. Nourish	MNSU
28/3 K I	tua	110	70	36.5	Baik	1 kolan	Merah Panas Pilih	-/+	ASI Sedane	- vit A, zinc - asf. Nourish	- vit A, zinc - asf. Nourish	MNSU
5/4 I	tua	120	80	36.6	⊖	1/2 kolan	Merah Panas Sempurna	-/+	ASI Sedane	- vit A, zinc - asf. Nourish	- vit A, zinc - asf. Nourish	MNSU
								-/+				
								-/+				

PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun					
Tempat					
Cara KB/Kontrasepsi					

Kesimpulan Akhir Nifas

- Keadaan Ibu**:
- [] Sehat
 - [] Sakit
 - [] Meninggal

- Keadaan bayi**:
- [] Sehat
 - [] Sakit
 - [] Meninggal

- Komplikasi nifas**:
- [] Pendarahan
 - [] Infeksi
 - [] Hipertensi
 - [] lain-lain

**Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

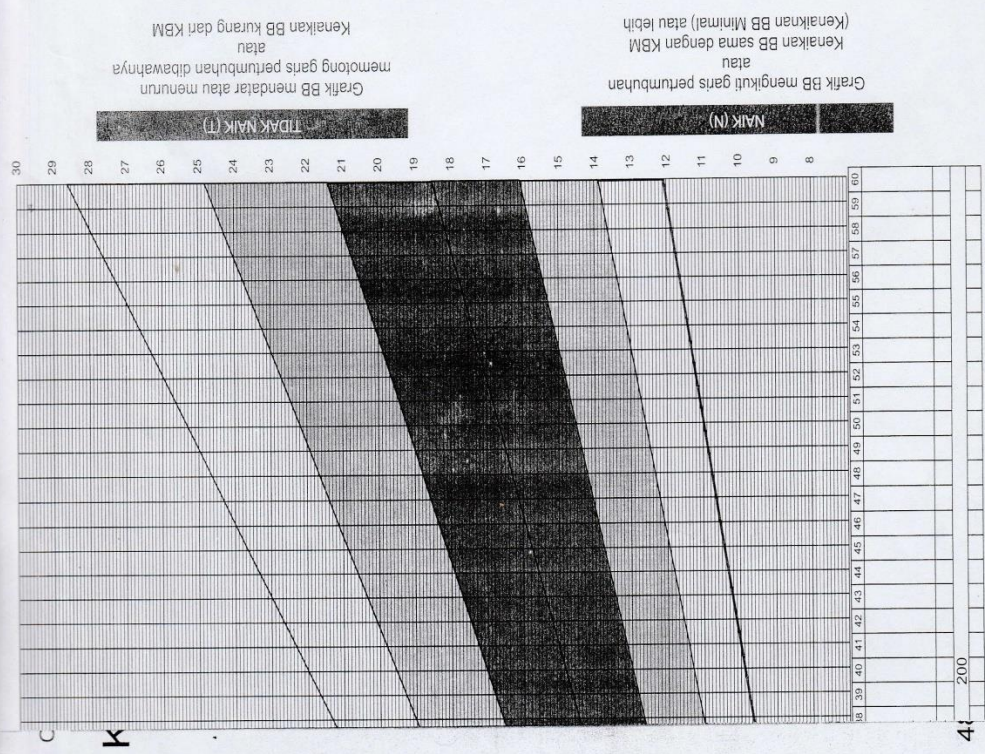
CATATAN KESEHATAN ANAK

(DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN)
Pemeriksaan Neonatus

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (hari ke-1) Tgl: 22/3/16	Kunjungan II (hari ke-3) Tgl: 28/03/16	Kunjungan III (Minggu ke-2) Tgl: 6-04-16
Berat Badan (Kg)	3000 g	3000 g	3300 g
Tinggi Badan/Panjang Badan (cm)	50 cm	50 cm	50 cm
Suhu (C)	36,6°C	36,6°C	36,6°C
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa?	⊖	⊖	⊖
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau infeksi bakteri			
o Frekuensi napas (kali/menit)	40 x/menit	46 x/menit	43 x/menit
o Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	138 x/menit	140 x/menit	140 x/menit
Memeriksa adanya Diare	⊖	⊖	⊖
Memeriksa Ikterus	⊖	⊖	⊖
Memeriksa Kemungkinan Berat Badan rendah dan/atau Masalah Pemberian ASI	⊖	⊖	⊖
Memeriksa status pemberian Vitamin K1	Neo x ⊕	-	-
Memeriksa status imunisasi	HB ⊕	-	-
Memeriksa Keluhan lain :	⊖	⊖	⊖
.....			
Memeriksa masalah/keluhan Ibu	⊖	⊖	⊖
Tindakan (Terapi/Rujukan/Umpam Balik)			
Nama Pemeriksa	Dr. M. Kurniawan	Dr. M. Kurniawan	Dr. M. Kurniawan

Pemeriksaan Kunjungan Neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM



Lampiran 6

BAYI DAN ANAK



- Tanda anak sehat :**
- Berat badan naik mengikuti pita hijau di KMS atau naik ke pita warna diatasnya.
 - Anak bertambah tinggi.
 - Kemampuannya bertambah sesuai umur.
 - Jarang Sakit
 - Ceria, aktif, dan lincah.

tantang pertumbuhan dan perkembangannya. Caranya :

imbang berat badannya tiap bulan di Posyandu, fasilitas pelayanan kesehatan lain, atau Pos Pelayanan Anak Usia Dini (PAUD).

angsang perkembangan anak sesuai umurnya.

ak anak bermain dan bercakap-akap.

awa anak ke petugas kesehatan untuk mendapatkan pelayanan Imunisasi Deteksi dan Intervensi Dini tumbuh Kembang (SDIDTK).

Umur 0 - 1 tahun
4 kali dalam setahun

Umur 1 - 6 tahun
2 kali tiap tahun (setiap 6 Bulan)

inta kader mencatatnya di KMS halaman 53 - 56 buku ini.

3 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



Tanda anak tumbuh kurang sehat :

- Berat badan tidak naik atau turun.
- Garis di KMS turun, datar, atau pindah ke pita warna di bawahnya.
- Garis di KMS dibawah garis merah.

Jika anak tumbuh kurang sehat mintalah nasihat kepada petugas kesehatan

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : ATI Kec / Kab : Ambarawa, Banta
 Umur ibu : 33 Alamat : Ambarawa, Banta
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT
 Periksa I : Badan Terahir gl. 09/10 Perkiraan Persalinan gl. 29/10
 Umur Kehamilan : 36 Di : BPA Maulana H

KEL. NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR			
		I	II	III	IV
1	1. Size awal bu hamil	2	2	2	2
2	2. Tekanan darah > 16/11	4			
3	3. Terjadi tbc, hamil > 35 th	4			
4	4. Terjadi lambat hamil / Kemam > 4 th	4			
5	5. Terjadi lama hamil lagi (> 10 hb)	4			
6	6. Terjadi banyak anak > 4 lebih	4			
7	7. Terjadi tua, umur > 35 tahun	4			
8	8. Terjadi pendek < 145 cm	4			
9	9. Pernah gagal kehamilan	4			
10	10. Pernah melahirkan dengan :	4			
11	a. Lahirkan sang / vakum	4			
12	b. Uti Dangkal	4			
13	c. Obesitas / Transfusi	4			
14	11. Penyakit pada bu hamil :	4			
15	a. Kurang darah / Malaria	4			
16	b. TBC / Penyakit lain	4			
17	c. Kejang / Demam / Diabetes	4			
18	d. Penyakit Menular Seksual	4			
19	12. Bangkai pada muka / Jantung dan keasaman darah tinggi	4			
20	13. Henti Kembang 2 atau lebih	4			
21	14. Henti Kembang air (Hydranion)	4			
22	15. Bayi mati dalam kandungan	4			
23	16. Kehamilan lebih bulan	4			
Jumlah Skor		2	2	2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RULUJUK TERENCANA

NIK	KEHAMILAN	KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
		KEHAMILAN	TEMPAT	UMUR	RTW
9-10	RTW	PAUS	PAUS	DOKTER	

Keterangan ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Mengalir tanggal : 29/3/2016

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

RULUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RULUKAN : 1. Rencana Diri Berencana (RODY) 2. Rencana Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
-Keti. Faktor Risiko I & II
1. Perdarahan antipartum
-Kempilasi Obstetrik
3. Perdarahan postpartum
4. Uti Infektif
5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Bidan 3. Puskesmas 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Perawatan Perineum 3. Operasi Besar

PASCA PERSALINAN : 1. Rumah Ibu 2. Bidan 3. Puskesmas 4. Lain-lain

TEMPAT KEMAJUAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Bidan 3. Puskesmas 4. Lain-lain

IBU : 1. Berat lahir : gram, 3000 2. Lahir hidup : Agar 3. Lahir mati, penyebab : Agar 4. Kelahiran : Agar 5. Kelahiran bawah : Agar

KEHAMILAN SELAMA MASA NYA (42 Hari Prae Salid) : 1. Sehat 2. Sani 3. Penyakit

Keluarga Berencana : 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 7

LEMBAR PENAPISAN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT DI BAWAH INI PASIEN HARUS **DIRUJUK** :

No.	Penyulit	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemelli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 8

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. A

No Register : 315/15

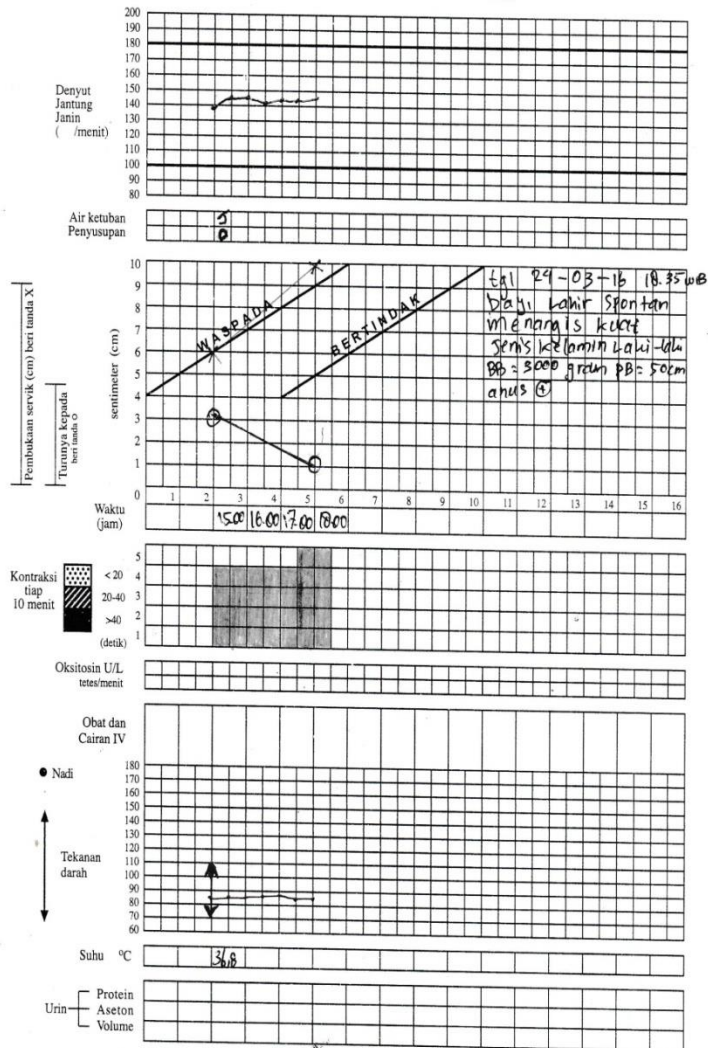
WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
15.30	N: 86 x/m	4x45"	148x/m	Stimulasi putting susu
16.00	N: 86 x/m	4x45"	146x/m	
16.30	N: 88x/m	4x45"	146x/m	
17.00	N: 88x/m	4x45"	142x/m	
17.30	N: 84x/m	5x45"	144x/m	
18.00	N: 86 x/m	5x45"	144x/m	Ibu ingin meneran, ada tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. VT : Ø 10 cm, effacement 100 %, ketuban pecah (-) jernih, presentasi kepala, UUK kadep, teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin.

Lampiran 9

PARTOGRAF

No. Registrasi: Nama Ibu: M. A. Umur: 23 tahun G: 1 P: 0 A: 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 29-03-16 Jam: 15.00 WIB

Ketuban pecah sejak jam: _____ Mules sejak jam: 12.00 WIB



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 24-03-16
- Nama bidan: SulaSma
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: BPM Maulina
- 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: Ya
- Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: Tidak ada
- Hasilnya: Tidak ada

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:
 - Tidak ada

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- Lama kala III: ...5... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: ...1... menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Penjepitan tali pusat
- 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	19.00	110/90 mmHg	84/m	36,6°C	2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 10cc
	19.15	110/90 mmHg	84/m		2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 5cc
	19.30	110/90 mmHg	84/m		2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 10cc
2	19.45	110/90 mmHg	84/m		2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 10cc
	20.15	110/90 mmHg	84/m	36,6°C	2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 5cc
	20.45	110/90 mmHg	84/m		2 jari bawah pusat	Baik	Kosong	± 10cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Kala Satu Persalinan











- Mgsase 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: kuit perineum . otot perineum
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan ~~anestesi~~ anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 - Atonia uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
 - Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 200 ml
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah: Tidak ada
- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU ^{baik} TD ^{110/70} mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah: Tidak ada
- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 3000 gram
 - Panjang: 50 cm
 - Jenis kelamin: P
 - 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
 - Astiksia 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: Tidak ada
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 - Hasilnya: Tidak ada

Lampiran 10

Nama Mahasiswa : Julasma Anjar Komalasari







Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada ibu hamil dengan Nyeri Pinggang

Nama Pembimbing : Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	TandaTangan
1.	04-03-2016	BAB 1	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
2.	02-04-2016	BAB 2 dan revisi BAB 1	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
3.	12-05-2016	BAB 3 dan revisi BAB 2	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
4.	21-06-2016	Revisi BAB 3	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
5.	25-06-2016	Revisi BAB 3	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
6.	29-06-2016	Revisi BAB 3	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
7.	18-07-2016	BAB 4 dan revisi BAB 3	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
8.	20-07-2016	BAB 5 dan revisi BAB 4	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
9.	21-07-2016	Revisi BAB 5	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	
10.	21-07-2016	ACC	Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes	

LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Julasma Anjar Komalasari
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada ibu hamil dengan Nyeri Pinggang
Nama Pembimbing : 1. Pipit Festy W.,SKM., M.Kes
2. Maulina Hasnida, M.M. Kes
3. Supatmi , S.Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	TandaTangan
1.	04-08-2016	1. Abstrak 2. BAB I 3. BAB II 4. BAB III 5. BAB IV 6. BAB V	Pipit Festy W.,SKM., M.Kes	
2.	09-08-2016	1. Abstrak 2. BAB I 3. BAB IV	Pipit Festy W.,SKM., M.Kes	
3.	09-08-2016	ACC revisi perbaikan LTA	Pipit Festy W.,SKM., M.Kes	
4.	10-08-2016	1. BAB I 2. BAB III	Maulina Hasnida, M.M. Kes	
5.	10-08-2016	ACC revisi perbaikan LTA	Maulina Hasnida, M.M. Kes	
6.	19-08-2016	ACC	Supatmi , S.Kep.Ns., M.Kes	

Lampiran 11

DOKUMENTASI



Tanggal 17-02-2016
Pukul 16.00 WIB
Pemeriksaan di BPM ke 1



Tanggal 24-02-2016
Pukul 16.00 WIB
Kunjungan Rumah ke 1



Tanggal 07-03-2016
Pukul 16.00 WIB
Pemeriksaan di BPM ke 2



Tanggal 09-03-2016

Pukul 16.00 WIB

Kunjungan Rumah ke 2



Tanggal 24-03-2016

Pukul 20.45 WIB

2 Jam BBL



Tanggal 24-03-2016

Pukul 20.45 WIB

2 Jam Post Partum



Tanggal 25-03-2016

Pukul 05.00 WIB

Memandikan BBL



Tanggal 28-03-2016

Pukul 16.00 WIB

Kunjungan Rumah 1 Post
Partum 3 Hari



Tanggal 31-03-2016

Pukul 19.00 WIB

Pemeriksaan Post partum 6
Hari di BPM



Tanggal 06-04-2016

Pukul 16.00 WIB

Kunjungan Rumah 2 Post
Partum 2 Minggu



Tanggal 31-03-2016

Pukul 19.00 WIB

Pemeriksaan Tali Pusat BBL 6
hari di BPM



Tanggal 28-03-2016

Pukul 16.00 WIB

Kunjungan Rumah 1 Bayi
Baru Lahir 3 Hari



Tanggal 06-04-2016

Pukul 16.00 WIB

Kunjungan Rumah 2 Bayi
Baru Lahir 2 minggu