

BIDAN PRAKTEK SWASTA
SRI WAHYUNI, S.ST
Jl. Bulak Banteng Wetan X/29 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS Sri Wahyuni, S.ST,
menerangkan bahwa :

NAMA : DEWI AYU SHOLIHATUR RAHMAH

NIM : 2011.0661.017

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

Telah melakukan penelitian di BPS Sri Wahyuni, S.ST, dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN PREEKLAMPSIA BERAT
DI BPS SRI WAHYUNI, S.ST.

Pada tanggal 05 Mei - 01 Juni 2014 di BPS Sri Wahyuni, S.ST.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Mei 2014

Bidan

Sri Wahyuni, S.ST



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

BPS Sri Wahyuni, S.ST Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Preeklampsia Berat di BPS Sri Wahyuni, S.ST Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin dan nifas, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Maret 2014
Peneliti,

Dewi ayu



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan PEB di BPS Sri Wahyuni Surabaya”

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan **BERSEDIA** menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, Mei 2014

Responden

(.....)

Lampiran 9



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

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



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan – D3 kebidanan
Jln.Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Dengan hormat, saya menyatakan bersedia untuk di lakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau sejenis apa pun selama saya di lakukan asuhan kebidanan di BPS Sri Wahyuni, S.ST Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas kesehatan yang berada di BPS Sri Wahyuni Surabaya untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, Mei 2014

Responden

(.....)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dewi Ayu Sholihatur Rahmah

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan PEB
di BPS Sri Wahyuni, S.ST Surabaya.

Nama Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes.

: 2. Nova Elok M., S.ST

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing I	Pembimbing II
1	Kamis 07-11-13	-Revisi judul dan penulisannya -Revisi bab 1 -Revisi penulisan sumber -Revisi kelengkapan angka kejadian		
2	Rabu 13-11-13	-Revisi bab 2 -Revisi Sistematika penulisan		
3	Kamis 21-11-13	-Revisi penerapan askeb -Revisi bab 3		
4	Rabu 04-12-13	-Revisi penerapan askeb yang terfokus -Revisi bab 3		
5	Jumat 06-13-13	-ACC draf proposal		
6	Selasa 13-05-14	-Penambahan teori syndrome HELLP -Revisi masa nifas menjadi Nifas post SC -Sistematika penulisan		
7	Kamis 22-05-14	-Revisi penerapan askeb kehamilan, persalinan, nifas post SC		

8	Senin 26-05-14	-Sistematika penulisan		
9	Selasa 27-05-14	-ACC bab 1 – 3		
10	Kamis 08-05-14	-Alamat px dirahasiakan -Sistematika penulisan -Kelengkapan data		
11	Selasa 13-05-14	-Menuju hasil perkembangan kondisi pasien.		
12		-Dilanjutkan pada persalinan dan nifas -Lanjutkan observasi pada pasien pulang		
13	Selasa 01-07-14	-Lanjutkan bab 5 pembahasan		
14	Selasa 08-07-14	-Abstrak		
15	Kamis 10-07-14	-ACC ujian		

LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Dewi Ayu Sholihatur Rahmah

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan PEB
di BPS Sri Wahyuni, S.ST Surabaya.

Nama Penguji : 1. Nur Hidayatul A., S.ST
: 2. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes.
: 3. Nova Elok M., S.ST

No	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Penguji
1	Senin 18 – 08 – 14	– Revisi bab 4, 5 – Revisi kerangka konsep	
2	Senin 25 – 08 – 14	– Revisi bab 5	
3	Senin 25 – 08 – 14	– ACC	
4	Rabu 27 – 08 – 14	– Revisi bab 5 – Sistematika penulisan – Keterangan kerangka konsep	
5	Kamis 28 – 08 – 14	– ACC KTI	
6	Kamis 28 – 08 – 14	– ACC	