

PENAPISAN

Nama : Ny "S"
 Tanggal : 1^a Februari 2014
 Jam : 05.30 WIB

No	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Pendarahan pervagina		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental	✓	
5	Ketuban pecah lama (> 24 Jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 mg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / gejala Infeksi		✓
10	Pre - Eklamsi / Hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi Fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primi pada dalam fase aktif, kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentase ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gemeli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga

(.....)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 12/5/2014
- Nama bidan: Hj. Ichgornah LST
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: BPT Kligornah LST
- Alamat tempat persalinan: Jl. Cendekia Jember RA/43
- Celatan: 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:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HOK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada (Y) T
- 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
- 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: 20 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: plasenta btm lepas
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Pasienta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Pasienta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: (1) 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 Nadi: 88 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3190 gram
- Panjang badan:
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 100 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- 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	12.25	90/80	88	36.2	1jt 5 pct	terus	terang	10 cc
	13.40	110/80	84		1jt 5 pct	terus	terang	10 cc
	15.55	100/80	81		1jt 5 pct	terus	terang	5 cc
	14.10	100/80	80		1jt 5 pct	terus	terang	5 cc
2	14.40	100/80	86	36.5	1jt 5 pct	terus	terang	5 cc



ENDORSEMENT LETTER

177/PB-UMS/T/IX/2014

This letter is to certify that the abstract of this thesis

Title : Midwifery Care At Mother with Grandemulti In BPS Istiqomah Surabaya
Student's name : Erlis Irmayanti
Reg. Number : 20110661022
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 3 September 2014



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 269.2/IL.3.AU/F/FIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPS Istiqomah
Di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Erlis Irmayanti**
NIM : 20110661022
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan pada ibu dengan grande multipara

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPS Istiqomah**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 2 April 2014
Dekan


Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 270.2/IL.3.AU/F/FIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPS Istiqomah

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Erlis Irmayanti**
NIM : 20110661022
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan pada ibu dengan grande multipara

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 1 Bulan di **BPS Istiqomah**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Tbu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 2 April 2014
Dekan

Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIK : 0129721122

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan yang cukup serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu dengan Grande Multi". Dengan ini secara sadar, sukarela dan tanpa unsur pemaksaan dari siapapun menyatakan bersedia menjadi responden untuk membantu dan berperan serta dalam kelancaran penelitian ini. Saya tidak akan menuntut terhadap segala kemungkinan yang akan terjadi dalam penelitian, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SALIMATI
Umur : 36
Alamat : Petungkunjo tanggal 30 B

Responden

(JUA)



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

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

Nama : _____ Umur Ibu : _____ Th.
 Nomor KK : _____ Halat terakhir tgl : _____ Perkiraan persalinan tgl : _____ M
 Pendidikan : _____ Ibu Suku : _____
 Pekerjaan : _____ Ibu Suku : _____

No	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribunal			
			I	II	III	IV
1	Skor Anal. Ibu hamil	2				2
1	1. Tekanan darah, hamil < 16 B	4				
2	a. Terjadi lemas hamil < 16 B	4				
3	2. Terjadi tbc. hamil > 20 B	4				
3	3. Tekanan darah hamil < 20 B	4				
4	4. Tekanan darah hamil > 10 B	4				
5	5. Tekanan darah hamil > 16 B	4				
6	6. Tekanan darah > 20 B	4				
7	7. Tekanan darah < 145 mm	4				
8	8. Penyakit ginjal kronis	4				
9	9. Penyakit endokrin dengan: a. Diabetes mellitus b. Uti droppis c. Gigitan lebah/serangga	4				
11	11. Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Pasrah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
12	12. Gejala pada mela/fungsi dan kelainan darah tinggi	4				
13	13. Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	14. Hamil kembar air (hydramnion)	4				
15	15. Bayi mati dalam kandungan	4				
16	16. Kehamilan lebih bulan	4				
Jumlah skor		10				

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

JML. SKOR	KEL. PERUB. PERAWAN	RUJUKAN	PERSALINAN DENGAN RESIKO		
			TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			IBU	IBU	IBU
5-10	KRT	BIKAM DOKTER	BIKAM PAM	POLINDES PAMRS	BIKAM DOKTER

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain
 3. Ferika rendah
 4-10 : resiko tinggi

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

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : _____

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

RUJUKAN DARI :
 1. Rujukan Diri Berencana (RDE) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Ralim 3. Rujukan Terlambat (RTT)

Gawat Obstetrik :
 Kal. Faktor Risiko I & II
 1. _____ 1. Pendarahan antepartum
 2. _____ 2. Edematis
 3. _____ 3. Komplikasi Obstetrik
 4. _____ 4. DHT Terlambat
 5. _____ 5. Persalinan Lama
 6. _____ 6. Parus Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pekerjaan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tidak ada persalinan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. Hasil menyusui 2. Masi dengan polystatis
 a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain
MACAM PERSALINAN : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pekerjaan
BAWI : 1. Berat lahir : _____ gram, Laki/Perempuan 2. Lain-lain 3. Apgar skor 4. Lain-lain, penyakit 5. Kematian bayaran : lahir ada/tidak

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 RISIKO : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Bays : Mandiri/Santusan : _____

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

AS : Apgar Skor