



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 239.1/II.3.AU/F/IK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM ISTIQOMAH, SST Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

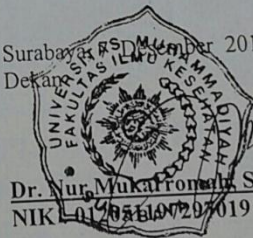
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **RUFIKA**
NIM : 20130661005
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Fatigue (Kelelahan)


Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM ISTIQOMAH, 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, 18 Desember 2015
Dekan



Dr. Nur Mukatromah, SKM, M. Kes
NIK 012010720019

**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 : 239.1/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM ISTIQOMAH, SST Surabaya
Di Tempat

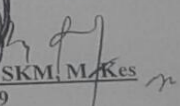
Assalamu'alaikum Wr. Wb.

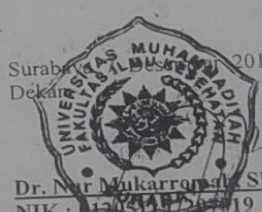
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : RUFKA
NIM : 20130661005
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Fatigue (Kelelahan)

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 bulan di **BPM ISTIQOMAH 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, 2015
Dekan

Dr. Nur Mukarramah, SKM, M. Kes
NIK : 1202140000019



PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya, yang dibawah ini:

Nama : Rufika

NIM : 2013.0661.005

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

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

Segala sesuatu yang berhubungan dengan identitas dan hasil pemeriksaan, akan
terjamin kerahasiaannya

Surabaya, 08 Februari 2016

Peneliti,



Rufika
2013.0661.005

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah/Faktorresiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skorawalibuhamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalumuda, hamil 1-16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1-35 th	4				
	2	Terlalulambathamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamillagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepathamillagi (<2 th)	4				
	5	Terlalubanyakanak, 4/lebih	4				
	6	Terlalutua, umur > 35 th	4				
	7	Terlalupendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkandungan	4				
	a. tarik tang / vakum	4					
	b. uridirogoh	4					
	c. diberi infus / tranfusi	4					
	10	Pernah operasi saecar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. kurang darah	4				
		b. malaria					
		c. TBC paru	4				
		d. payah jantung					
		e. kencing manis (diabetes)	4				
	f. penyakit menular seksual						
	12	Bengkak pada muka atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air hidramnion	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				
JUMLAH SKOR							
				2	2	2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

JML H SKOR	KEL SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RD B	RD R	RT W
2	KRR	BIDAN	TIDAK DI RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
2	KRST	DOKTER	RS	RS	DOKTER			

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.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menubung.		✓
18.	Syok		✓

Sumber : Data Primer, 2013

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu merasakan tekanan pada rektum dan vagina. a. perineum tampak menonjol. b. vulva dan sfingter ani membuka.
2.	Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial. a. menggelar kain ditempat resusitasi. b. menyiapkan oksitosin 10 unit, dan spuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6.	Masukkan oksitosin kedalam spuit (menggunakan tangan kanan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan ke belakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
9.	Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
10.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
11.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
12.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran. Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
13.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
14.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan dengan diameter 5-6 cm.

15. Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
16. Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
17. Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
18. 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.
19. Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
20. Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
21. Setelah kepala bayi melakukan putar paksi luar, pegang secara biparietal. Menganjurkan ibu untuk meneran pada saat ada kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arcus pubis dan kemudian gerakkan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang
22. Setelah kedua bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyangga kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Menggunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas.
23. Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai, dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kaki dan pegang masing-masing mata kaki ibu jari dan jari-jari lainnya). Kemudian letakkan bayi diatas perut ibu.
24. Nilai segera bayi baru lahir.
25. Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Mengganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering dan membiarkan bayi diatas perut ibu.
26. Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu.
27. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.

Kala III

No	Implementasi
28.	Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik agar uterus berkontraksi baik.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilikal kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong tali pusat kearah distal dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut.
32.	Ikat tali pusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
33.	Tengkurapkan bayi pada perut/dada ibu (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusu dini.
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, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegangan dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpinil kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.
39.	Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masasse dengan gerakan melingkar

	dengan lembut hingga uterus berkontraksi.
40.	Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh

Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.
42.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1%, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri
45.	Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral 1 jam setelah pemberian vit K
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan. b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan. c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam kedua pascapersalinan.
47.	Ajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48.	Evaluasi dan mengistimesi jumlah kehilangan darah.
49.	Periksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam kedua pascapersalinan.
50.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk dekontaminasi.
52.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat yang sesuai.

53.	Bersihkan ibu dengan air DTT. Bersihkan sisa cairan ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan.
55.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5%.
56.	Celupkan kedua tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
57.	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58.	Dokumentasikan proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

Lembar observasi

No	Hari/ Tanggal/ Jam	TTV	His	DJJ	Ket (VT, urine, bandl, input)
1.	Jum'at 04-03-2016 Jam 17.00 WIB	TD:110/70 mmHg N : 83 x/menit. Rr: 22 x/menit S: 36,6 ^o C	1x10"	144 x/ menit	VT Ø 2 cm, eff 25% , presentasi kepala, UUK, kidep, teraba kepala, H _I , ket (+), tidak teraba bagian terkecil janin.
2.	Jam 17.30 WIB	N : 81 x/menit.	1x20"	145x/ menit.	
3.	Jam 18.00 WIB	N : 80 x/menit.	2x 25"	140x/ menit	
4.	Jam 18:30 WIB	N 81 x/menit.	2x25"	141x /menit	
5.	Jam 19.00 WIB	N : 80 x/menit.	2x30"	142x /menit	
6.	Jam 19.30 WIB	N : 81 x/menit	2x30" s	141x/ menit	
7.	Jam 20.00 WIB	N : 80 x/menit	2x 30"	142x/ Menit	
8.	Jam 20.30 WIB	N : 83 x/menit	3x35"	141x/ menit	
9.	Jam 21.00 WIB	TD:110/70 mmHg N : 81	3x40"	136x/ menit	VT Ø 5 cm, eff 75% , presentasi kepala, UUK, kidep, teraba kepala, H _{II} ,

10	00.00 WIB	x/menit. Rr: 21 x/menit S: 36,2°C N: 80x/menit	4x 45"	130x/menit	ket (+), tidak teraba bagian terkecil janin VT Ø 10 cm, eff 100%, persentasi kepala, UUK, kidep, teraba kepala, H _{III} , ketuban pecah spontan jernih, tidak teraba bagian terkecil janin.
----	-----------	---	--------	------------	---

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 01/03/2016
- Nama bidan: *[Handwritten]*
- Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: *ops. ushamah*
- Alamat tempat persalinan: *[Handwritten]*
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: *[Handwritten]*
- Tempat rujukan: *[Handwritten]*
- Pendamping pada saat persalinan:
 - bidan
 - 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: *[Handwritten]*
- Penatalaksanaan masalah tsb: *[Handwritten]*
- Hasilnya: *[Handwritten]*

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi *[Handwritten]*
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: *[Handwritten]*
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: *[Handwritten]*
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: *[Handwritten]*
 - Tidak

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: *[Handwritten]*
- Lama kala III: *[Handwritten]* menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: *[Handwritten]* menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: *[Handwritten]*
- Penjepitan tali pusat: *[Handwritten]* menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: *[Handwritten]*
 - Tidak
- Pegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: *[Handwritten]*

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	00.40	100/70	81	36,2	2 jari diatas pusat	baik	kosong	120 cc
	00.55	100/70	80		2 jari diatas pusat	baik	kosong	120 cc
	01.10	100/70	81		2 jari diatas pusat	baik	kosong	120 cc
2	02.25	100/70	80		2 jari diatas pusat	baik	kosong	120 cc
	03.25	100/70	81	36,5	2 jari diatas pusat	baik	kosong	120 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Nomor Reg : 763 / 15 Nomor Urut :
Menerima Buku KIA
Tanggal : 10.8.15
Nama tempat pelayanan : BPS LSTA

IDENTITAS KELUARGA

Nama ibu : Ny Siti Asia
Tempat/Tgl Lahir : 31 + Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : swasta
Nomor KTP :

Nama Suami : Tn Hanim
Tempat/Tgl Lahir : 31 + Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : swasta
Nomor KTP :

Alamat rumah : Wonorejo Jy Baru Gg 8/26
Kecamatan :
Kabupaten/Kota : Sby
No. telepon : 087853460316

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

*Lengkapi yang sesuai

IV BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

DISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 31-5-2015
 Hari Takiran Persalinan (HTP), tanggal: 19-3-2016
 Lingkar Lengan Atas: 51,5 cm Tinggi Badan: 149 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: t.a.a.
 Riwayat Penyakit Keluarga: t.a.a.
 MAP: _____
 ROT: _____
 Riwayat Alergi: Obat: 0 Makanan: 0

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/L	Denyut Jantung Janin / menit
14/10/16	Gatal-batah	120/70	60	± 10-11 minggu	3 Jari 34cm	ball 0	-
14/10/16	Pusing, Gatal	100/80	60	± 15-16 minggu	3 Jari 37cm	ball 0	120/m
17/11/16	Gatal	120/80	61	± 24-25 minggu	20+6 37cm	ball 0	120/m
15/11/16	t.a.a	120/70	65	± 35-36 minggu	3 Jari 37cm 25cm	ket kap 0	140/m
17/11/16	Keluar air	80/70	63	± 39-40 minggu	33 cm	kap 1	140/m

Hamil ke: 01, Jumlah persalinan: 2, Jumlah keguguran: _____
 Jumlah anak hidup: 2, Jumlah lahir mati: _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 0,5 th
 Penolong persalinan terakhir: Bidan
 Cara persalinan terakhir: (Sportan/Normal | Tindakan)

** Beri tanda (✓) pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bin-Tin Pemberian TT					

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan Terapi TT/Fe Rujukan, Umpam Baik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan -Tempat pelayanan -Nama Pemeriksa (Pusat)	Kapan Harus kembali
-/+		Calc B, B6, B12	Utraholat Nutri B	BIR HJ LINA	16/10/16
G/+		Berusi, pelaut, -mrenator	Utraholat Nutri B	BIR HJ LINA	19/10/16
G/+		Fe, B12, B6	Hipoglikemik	BIR LINA	16/11/16
G/+	Pro. Lab	Arterial, -Rok	Utraholat, -Scam para, -Pant, -Jawa? fup	BIR LINA	17/11/16
G/+	17/11/16 ket 0 Kap H2 (akut?)	Foshan B1	Pada jalan	BIR LINA	10-3-16
-/+					
-/+					

KETERANGAN LAHIR

No:

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan bahwa
Pada hari ini Jumat, tanggal 5-3-2016, Pukul 00.20
telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan *
Jenis Kelahiran : (tunggal) kembar 2/ kembar 3/lainnya *
Kelahiran ke : III (tiga)
Berat lahir : 3300 gram
Panjang badan : 50 cm

di rumah (Rumah Bidan) Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*
Sidotopo jaya 3A/43
alamat :

Diberi nama :

Dari Orang tua :

Nama Ibu : Mly. Siti Asia Umur : 31 tahun
Pekerjaan : Swasta
KTP No. :
Nama Ayah : Tn. Hakim Umur : 31 tahun
Pekerjaan : Swasta
KTP No. :
Alamat : wonokusuma jaya baru 8/26
Kecamatan :
Kab/Kota : Surabaya

Mengetahui,
Saksi I

Surabaya tgl 5-3-2016
Saksi II

Penolong Persalinan

**

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, nama instansi

Lembar untuk ibu/keluarga, digunakan untuk memperoleh akte kelahiran

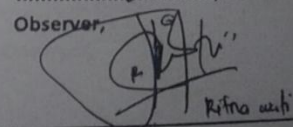
Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak Lintang
2	Amnionitis	36	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
3	Akut Pyelonephritis	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	Anemia Berat	38	Mekonium
5	Apendiksitis	39	Meningitis
6	Atonia uteri	40	Migrain
7	Asma Bronchiale	41	Metritis
8	Abses Pelvik	42	Partus Fase Laten Lama
9	Bayi Besar	43	Prolapsus Tali Pusat
10	Bekas Luka Uteri	44	Partus Prematurus
11	Cystitis	45	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproporsi Sevalo Pelvic	47	Plasenta Previa
14	Distosia Bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus Macet
16	Epilepsi	50	Persalinan Semu
17	Eklampsia	51	Presentasi Muka
18	Gagal Jantung	52	Presentasi Ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi Daggu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik Postpartum	55	Pembengkakan Mammae
22	Hipertensi Karena Kehamilan	56	Posisi Occiput Posterior
23	Hipertensi Kronik	57	Posisi Occiput Melintang
24	Infeksi Luka	58	Presentasi Bahu
25	Inertia Uteri	59	Partus Normal
26	Infeksi Mammae	60	Persalinan Normal
27	Invertio Uteri	61	Partus Kala II Lama
28	Kehamilan Mola	62	Retensio Plasenta
29	Koagilopati	63	Robekan Serviks dan Vagina
30	Kelainan Ektopik	64	Ruptur Uteri
31	Kista Ovarium	65	Syok
32	Kematian janin	66	Solusio Placenta
33	Ketuban Pecah Dini	67	Sisa Plasenta
34	Kehamilan Ganda	68	Tetanus

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

Nama Mahasiswa : RUFika
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada NY A dengan
 kelahiran
 Kompetensi : Kehamilan

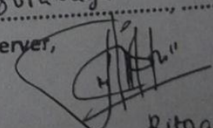
No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	79	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	82	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	82	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	$\frac{578 \times 7}{100} = 40,46$	

Surabaya, Juli 2018.
 Observer, 
 Ritna auli

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

Nama Mahasiswa : RUFIKA
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Nya dengan kelahiran
 Kompetensi : persalinan

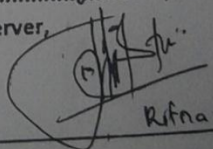
No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	81	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	83	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	85	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	83	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$		$\frac{582 \times 7}{100} = 40,74$	

Surabaya 24 2016
 Observer, 
 Ritnawati

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

Nama Mahasiswa : RUFKA
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada NY A dengan kelelahan
 Kompetensi : Nifas

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	83	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	85	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	83	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	85	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	$\frac{586 \times 7}{100} = 41,02$	

Surabaya, Juli 2016.
 Observer, 
 Rifnawati



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

ENDORSEMENT LETTER

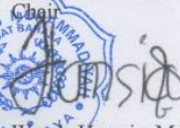
664/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : The Midwifery Care of Mrs. A in BPM Istiqomah Surabaya
Student's name : Rufika
Reg. Number : 20130661005
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 29 August 2016

Chair

Waode Hamsia, M.Pd.

LEMBAR KONSULTASI REVISIAN

Nama Mahasiswa : Rufika
 Nama Penguji :
 Nama Pembimbing : Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes.

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji/ Pembimbing
1.	Rabu, 25-11-2015	Revisi sub 1	b	
2.	Jumat, 04-12-2015	" Bab 5	b.	
3.	Kamis, 18-02-2016	T	b.	
4.	Kamis, 10-03-2016	Ame	b.	
5.	Rabu 22-6-16	revisi penulisan keangasan kelas. - Kelengkapan sistim - Dr faharade/sari Pinsang - Planes → Dr hda Rumai	b.	
6.	Rabu 29-08-2016	Revisi ke Buku (we, pnc.	b.	
7.	Selasa 19/9/16.	Revisi soal uji step 5 ac 15	b.	

LEMBAR KONSULTASI REVISIAN

Nama Mahasiswa : Rufika

Nama Penguji :

Nama Pembimbing : Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes.

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji/ Pembimbing
8	Rabu 20/07/16	Revisi BAB 4		/
9	Jumat 22/07/16	Revisi BAB 4 dan BAB 5		/
10	Senin 25/07/16	ace lagi		/

LEMBAR KONSULTASI

REVISI SIDANG LTA


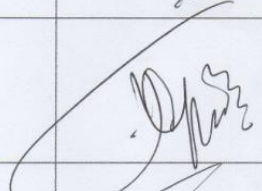
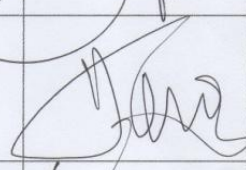
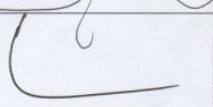
Nama Mahasiswa : Rufika

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan pada Ny A dengan fatigue (kelelahan) di
BPM Istiqomah Surabaya.

Ketua Penguji : Asta Adyani, S.ST, M.Kes

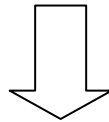
Anggota Penguji 1 : Istiqomah, S.ST., M.Kes

Anggota Penguji II : Rachmawati Ika, S., S.ST., M.Kes

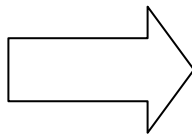
NO	Hari/Tanggal	Hasil konsultasi	Ttd Penguji
1.	SELASA 09/08/2016	Revisi BAB I, BAB 3	
2.	RABU 10/08/2016	Abstrak	
3	RABU 24/08/2016	Acc	
4.	KAMIS 25/08/2016	Acc	

DOKUMENTASI KEGIATAN

1. KEHAMILAN



2. PERSALINAN



3. NIFAS

