

Lampiran 1



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 155.2/II.3.AU/F/FIK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
BPS JOENIATI, SST Surabaya  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

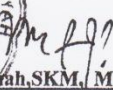
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **BIBIT SRIWAHYUNI**  
NIM : 20120661036  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ny. X di **BPS JOENIATI, SST Surabaya**

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS JOENIATI, SST Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

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

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 10 Februari 2015  
  
Nur Mukarramah, SKM, M Kes  
NIP. 8129721122

Lampiran 2

**BIDAN PRAKTEK SWASTA**

**JUNIATI, S.ST**

**Jl. Mojo Kidul No 95 Surabaya**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Juniati, S.ST. menerangkan bahwa :

NAMA : BIBIT SRIWAHYUNI

NIM : 2012.0661.036

JURUSAN : DIII Kebidanan semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS Juniati S.ST dengan judul :


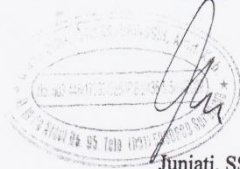
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN BBL**

Pada tanggal 07 Februari – 21 Maret 2015 di BPS Juniati Surabaya

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, .....

Bidan

Juniati, SST

Lampiran 3

ANC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Bibit Sriwahyuni  
 Nim : 20120661036  
 Judul Penelitian : .....

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 = $\frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$		78.	

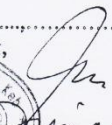
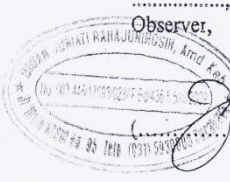
Observer,  
  


INC.

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Bibit Sriwahyuni  
Nim : 20120661036  
Judul Penelitian : .....

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		
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$	70.	

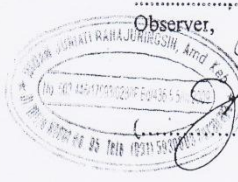
Observer,  
  
  
(Amah)

PWC

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Bibit Sriwahyuni  
Nim : 20120661036  
Judul Penelitian : .....

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		
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$	70.	

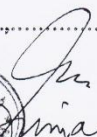

Observer, [Signature]  


BBL

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN  
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Bibit Sitawhyun  
Nim : 20120661036  
Judul Penelitian : .....

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		
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	70.	

Observer,  
  


Lampiran 4

**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini saya,

Nama : Bibit Sriwahyuni

NIM : 2012 0661 036

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Membarikan Asuhan Kebidanan Pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi  
baru lahir sebagai Laporan Tugas Akhir

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

Surabaya, 7.2.2015

Peneliti



Bibit Sriwahyuni

2012 0661 036

Lampiran 5

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : My Siti Murfaizah                      Nama suami : Tn. Wiyanto

Umur : 25 thn.                                      Umur                      : 41 thn

Alamat : Jln. Gerbang 19 B/g

Setelah mendapat 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 akan terjamin kerahasiaannya.

Surabaya, 7 - 2 - 2015

Responden



(My: Siti Murfaizah)

keterangan :

\*Coret yang tidak perlu



Lampiran 6

Nomor Reg : ..... Nomor Urut : 385  
Menerima Buku KIA  
Tanggal : 25-11-19  
Nama tempat pelayanan : BPS Junhi

### IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Siti Nurfaizah  
Tempat/Tgl Lahir : Mojo Kerto 14-11-1989 Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : -  
Pekerjaan : -  
Nomor KTP : -

Nama Suami : Wiyanto  
Tempat/Tgl Lahir : Malang, 14 th Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : Parkir  
Nomor KTP : -

Alamat rumah : Jl. Cerbung 19 B / 2  
Kecamatan : Tambak Sari  
Kabupaten/Kota : Surabaya  
No. telepon : 0856 9555-4696

Nama Anak :  
Tempat/Tgl Lahir : Dy 09/11 2013 3.5 kg

\*Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 7 - 6 - 14  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 19 - 3 - 15  
 Lingkar Lengan Atas : ..... cm Tinggi Badan : 163 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini : .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu : .....  
 Riwayat Penyakit Keluarga : .....  
 MAP : .....  
 ROT : .....  
 Riwayat Alergi : .....

UM  
 J  
 lml  
 BC  
 Heq  
 Ko  
 PC  
 CA

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kepi/Su/Li	Denyut Jantung Janin / menit
10/11/12		100/70	84 kg	26/27 mg	18 cm		157 x / min
24/11/12		110/90	84 kg	28/29 mg	21 cm	ket su	158 x / min
6/1/15		110/80	85 kg	30/31	24 cm	kep	130 x / min
20/1/15		110/90	84.5	32/33	26 cm	kep	140 x / min
7/1/15		120/90	86	35/36 mg	29 cm	kep	137 x / min
17/1/15		120/70	86	36/37	30 cm	kep	140 x / min
24/1/15		100/90	86	37/38	31 cm	ket kep	142 x / min

KEMENTERIAN RI, Amd. Keb, SST)

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke.: 1 Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: 0  
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 4,5 th.  
 Penolong persalinan terakhir: .....  
 Cara persalinan terakhir\*: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan: .....

\*\* Beri tanda [✓] pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT					

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus kembali
-/+		Calcium kl. Calc. kl.		Bps Jamot	<del>9-1-15</del> perth
-/+		Fe. 1x Bismut	Munging ?	Bps Jamot	24/1 14. Bank 19/1 14 USG
(-)/+		Fe kalk.		+	6-2-15
(-)/+		Fe kalk.		+	20-2-15
(-)/+		Fe kalk.		Bps Jamot	21-2-15
0/+		Fe Bi		"	29-2-15
-/+		Fe. Bi.		Bps Jamot	3-3-15

Lampiran 7

**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

Lampiran 8

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN								
Nama : Ny S		Umur Ibu : 25 Th						
Hamil ke 2 Haid terakhir tgl : 7-6-2014		Perkiraan persalinan Tgl : 14-3-2015						
Pendidikan, Ibu : SMA		Suami : TN R						
Pekerjaan, Ibu : IRT								
KEL F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan				
				I	II	III. 1	III. 2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	2	2	
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 th	4					
		b. Terlalu tua, hamil $1 \geq$ 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th )	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih)	4					
	6	Terlalu tua, umur $\geq$ 35 th	4					
	7	Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :	4					
	a. Tarikan tang / Vakum	4						
	b. Uri dirogoh	4						
	c. Diberi infus/Transfusi	4						
	10	Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :	4					
		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 (Hydramnion)	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 TERENCANAN								
KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	KEL RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB	RDR	RTW
6-10	KRT	BIDANN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
$\geq$ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			
Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus				2. Lain-lain				

Lampiran 9

**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 / hipertensi 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		✓

Lampiran 10

Lampiran 7

Lembar Observasi

No	Waktu	TV	His	DJJ	Ket ( VT, urine, input )
1	06.00	TD : 110/70 mmHg N : 85 x/m RR : 20 x/m S : 36,5 °C	3 x 10' 35"	135 x/m	VT : Ø 3 cm, effacement 50 %, ket (+), letak kepala, teraba kepala hodge I, molase 0, tidak teraba bagian terkecil janin.
2	07.00 WIB	N : 84 x/m	3 x 10' 35"	128 x/m	
3	08.00 wib	N : 84 x/m	4 x 10' 45"	130 x/m	
4	09.00 wib	N : 85 x/mnt	4 x 10' 45"	138 x/m	
3	09.30 WIB	N : 86 x/m	4 x 10' 45"	140 x/m	Adanya tanda dan gejala kala II ( ibu ingin meneran, Tekanan pada anus, perenium tampak menonjol vulva membuka) VT Ø 10 Cm, effacement 100 %, ketuban pecah spontan, warna jernih, teraba kepala hodge III, molase 0, tidak teraba bagian terkecil janin.

## APN 58 LANGKAH

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.
13.	Laksanakan bimbingan meneran saat ibu ada dorongan untuk meneran.
14.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika belum ada dorongan untuk meneran.
15.	Letakkan handuk bersih diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka



## Lampiran 9

	vulva dengan dengan diameter 5-6 cm.
16.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian, dibawah bokong ibu.
17.	Buka partus set dan perhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan.
18.	Pakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19.	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.
20.	Periksa adanya lilitan tali pusat, dan mengendorkan tali pusat.
21.	Tunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22.	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
23.	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.
24.	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.
25.	Nilai segera bayi baru lahir.
26.	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.
27.	Letakkan kain bersih dan kering pada perut ibu. Periksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.
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.

## Lampiran 9

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 terpilin 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.
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.

## Lampiran 9

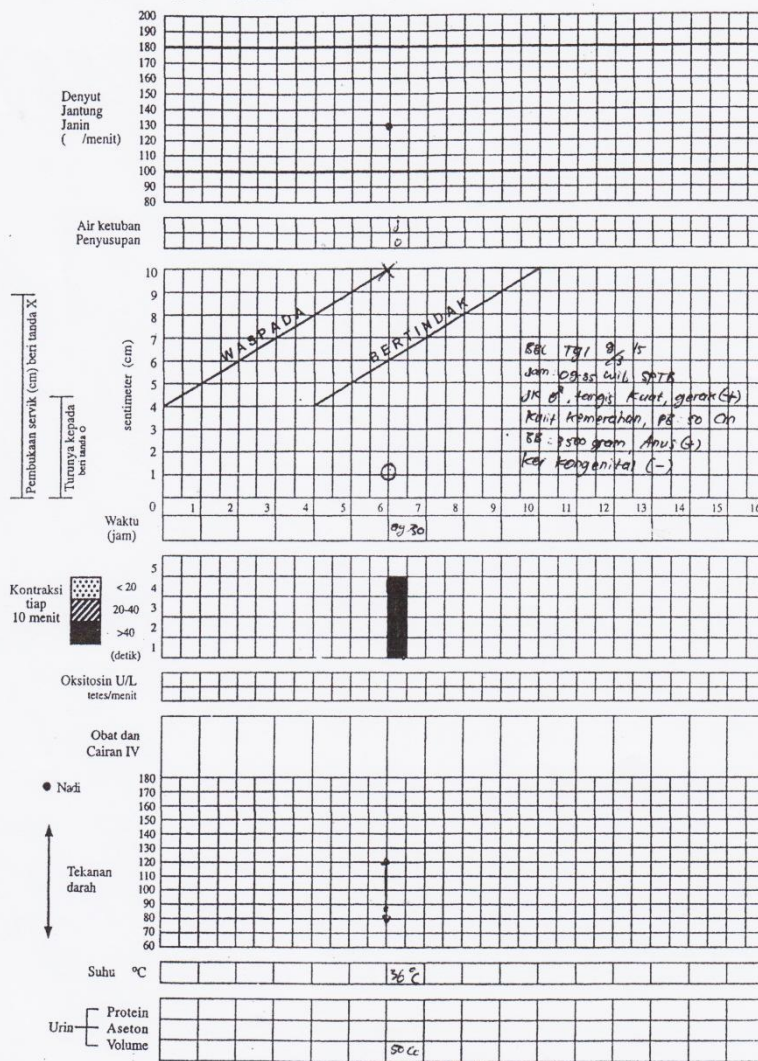
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1 %, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri.
45.	Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral.
46.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam : a. 2-3 kali dalam 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.
54.	Bersihkan sisa cairan ketuban, lendir darah. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering.
55.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan.
56.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan menggunakan larutan klorin 0,5 %.
57.	Celupkan kedua tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit.
58.	Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir.

(APN, 2008)

5

### PARTOGRAF

No. Registrasi: 020315 Nama Ibu: Mys Umur: 25 thn G: 2 P: 1 A: 0  
 No. Puskesmas:            Tanggal: 9-3-2015 Jam: 06.00 06.00  
 Ketuban pecah sejak jam: 09.30 Mules sejak jam: 03.00 06.00



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 9-3-2015  
 2. Nama bidan: .....  
 3. Tempat persalinan: .....  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: BPM Xuniati  
 4. Alamat tempat persalinan: RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur Kecamatan Tebet, Jakarta  
 5. Catatan:  rujuk, kala: I/II/III/IV  
 6. Alasan merujuk: .....  
 7. Tempat rujukan: .....  
 8. Pendamping pada saat merujuk:  bidan  teman  suami  dukun  keluarga  tidak ada  
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:  Gawatdarurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I** lama 3 1/2 jam

10. Partograf melewati garis waspada: Y (T)  
 11. Masalah lain, sebutkan: .....  
 12. Penatalaksanaan masalah tsb: .....  
 13. Hasilnya: .....

**KALA II** lama 5 menit

14. Episiotomi:  Ya, indikasi .....  
 Tidak  
 15. Pendamping pada saat persalinan:  suami  teman  tidak ada  
 keluarga  dukun  
 16. Gawat janin:  Ya, tindakan yang dilakukan: .....  
 Tidak  
 Pemanfaatan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....  
 17. Distosia bahu:  Ya, tindakan yang dilakukan: .....  
 Tidak  
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya .....

**KALA III** lama 5 menit

19. Inisiasi Menyusu Dini:  Ya  Tidak, alasannya .....  
 20. Lama kala III: 5 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?  Ya, waktu: 42 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....  
 Penjepitan tali pusat 30 menit setelah bayi lahir  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  Ya, alasan: .....  
 Tidak  
 23. Penegangan 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	09.40	110/70	88	36°C	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	Sedikit
	09.50	110/70	86		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	Sedikit
	10.00	110/70	85		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	Sedikit
2	10.25	110/70	86	36°C	2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	Sedikit
	11.25	110/70	86		2 jari bawah pusat	Keras	Kosong	Sedikit

24. Masase fundus uteri?  Ya  Tidak, alasan: .....  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: .....  
 a. ....  
 b. ....  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:  Tidak  Ya, tindakan: .....  
 27. Laserasi:  Ya, dimana: Mukosa vagina & kulit perineum  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 4  
 Tindakan:  Penjahitan (dengan) tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan: .....  
 29. Atonia uteri:  Ya, tindakan: .....  
 Tidak  
 30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 200 cc ml  
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**KALA IV**

32. Kondisi ibu: KU baik mmHg Nadi: 88 x/mnt Napas: 20 x/mnt  
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR**

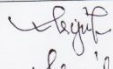
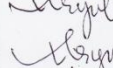

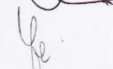








34. Berat badan: 3000 gram  
 35. Panjang: 50 cm  
 36. Jenis kelamin: M/P  
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit 2. penyulit mata  
 38. Bayi lahir:  Normal, tindakan: .....  
 mengeringkan \*  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 tindakan pencegahan infeksi mata  
 Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:  
 mengeringkan  menghangatkan  
 rangsang taktil  lain-lain, sebutkan: .....  
 bebaskan jalan napas  
 pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan: .....  
 Hipotermi, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39. Pemberian ASI:  Ya, waktu: 1/2 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: .....  
 40. Masalah lain, sebutkan: .....  
 Hasilnya: tidak ada

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Bibit Sri Wahyuni  
 NIM : 20120661036  
 Nama Pembimbing : 1. Arjunani, S.ST, M.Kes  
 2. Supatmi, S.Kep.Ners, M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
①	12-2-15	Revisi Bab 1.	Arjunani	
②	29-6-15	Revisi Bab 1	—	
③	1-7-15	—	—	
4	9-7-15	Revisi Bab 3	Bu Supatmi	
5	10-7-15	Revisi Bab 1,2	Arjunani	
6	13-7-15	Azi Bab 1,2	—	
7	6-8-15	Kul II	Revisi	
8	10-8-15	Bab III	Revisi	
9	11-8-15	Azi	Bu Supatmi	
10	05-10-15	Revisi	Bu Fula	
11	07-10-15	Revisi	Bu Fula	
12	08-10-15	Azi	Fula	





**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : BIBIT SRIWAHYUNI

NIM : 20120661036

Nama pembimbing : 1. ARYUNANI, S.ST.,M.Kes

2.SUPATMI,S.Kep.,Ners.,M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Pembimbing	Tanda Tangan
B	11-10-15			
14.	12-10-15			

Lampiran 14

DOKUMENTASI KEGIATAN



Kunjungan rumah ANC pengkajian data



Kunjungan rumah ANC minggu ke 2 mengukur tekanan darah





Kunjungan rumah ANC minggu ke 2 pemeriksaan leopard dan mengukur TFU



Kunjungan rumah PNC mengukur tekanan darah



Kunjungan rumah PNC mengajari ibu tehnik menyusui yang benar.

Lampiran 15



**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**

780/PB-UMS/EL/X/2015

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

Title : Midwifery Care on "Mrs. S" in BPS Juniati, S.ST at Surabaya  
Student's name : Bibit Sri Wahyuni  
Reg. Number : 20120661036  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 08 October 2015



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd