



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

Kepada Yth.

BPS MU'AROFAH, Amd Keb 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 : **ROIFATUL MUYASAROH**
NIM : 20120661053
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL dan KB

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS MU'AROFAH, Amd Keb 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, 21 Januari 2015

Nur, Mukarroman, SKM, M Kes

21/22



BIDAN PRAKTEK MANDIRI

MUAROFAH AMD.KEB

Ijin Praktek No. 503.446/0276/SIPB /IP.Bd/436.6.3/2012

Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp (031) 92660507

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Muarofah Amd.Keb. menerangkan bahwa :

Nama : Roifatul Muyasaroh

NIM : 2012.0661.053

Prodi/Fakultas : D3 Kebidanan Semester VI / Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPM Muarofah Amd.keb dengan Judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY R

Di BPM MUAROFAH Amd.Keb

Pada tanggal 1 februari 2015 – 7 April 2015 di BPM Muarofah Amd.Keb.

Dengan surat ini dibuat untuk sebagaimana mestinya.

Surabaya, April 2015

Bidan

Muarofah Amd.Keb

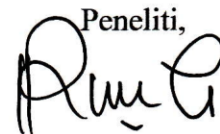


LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny R di BPM Muarofah Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, 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 dibidang 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 terimakasih.

Surabaya, Februari 2015

Peneliti,


ROIFATUL MUYASAROH

2012.0661.053

Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi: D3-Kebidanan, D3-Keperawatan
D3-Analis Kesehatan dan S1 Keperawatan
Jl. Sutorejo No.59 Kode Pos 60113, Telp (031) 3811967

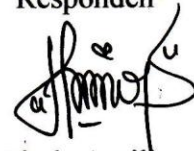
FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul: Asuhan Kebidanan pada Ny R di BPM Muarofah 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 peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, Maret 2015

Responden



Rinda Aprilia

Lampiran



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi: D3-Kebidanan, D3-Keperawatan

D3-Analis Kesehatan dan S1 Keperawatan

Jl. Sutorejo No.59 Kode Pos 60113, Telp (031) 3811967

LEMBAR PERSETUJUAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : RINDA APRILIA .W.

Umur : th

Dengan hormat, saya menyatakan bersedia untuk dilakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau jenis apapun selama saya dilakukan asuhan kebidanan pada Ny R di BPM Muarofah Amd.Keb Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasama pada petugas yang berada di BPM Muarofah Amd.keb untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizin dan tanpa sepengetahuan saya.

Surabaya, Maret 2015

Responden

(RINDA APRILIA.W)



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

586/PB-UMS/EL/IX/2015

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

Title : Midwifery Care for Mrs. R in Private Practice Midwife (BPM) Muarofah,
Surabaya
Student's name : Roifatul Muyasaroh
Reg. Number : 20120661053
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 01 September 2015



Sulton Dedi Wijaya, S.Pd

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (<2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur >35 th	4				
	7	Terlalu pendek <145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :		4			
a.		tarik tang / vakum	4				
b.		uri dirogoh	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

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JMLH SKOR	KEL SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
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			



Memuja Syariah

UNIT LABORATORIUM

RUMAH SAKIT BUNDA

Jl. Raya Kandangan No. 23-24 Benowo Surabaya ☎ (031) 7409436, 7442220, 7440077 7450539, 7400694

Jl. Kundi No. 70 Wadungasri - Sidoarjo ☎ 031 - 8668880 (Hunting) Fax. 031 - 8688218

No. Lab / Reg :
ID Pasien :
Dokter :
Asal Pasien :

Nama Pasien : Ny. Rinda Aprilia W.
Alamat : Jl. Asem III A/10.
Tgl Periksa : 29 Januari 2015.
Status : Umum

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

HEMATOLOGI		Harga Normal
L.E.D.		L: 0-10; P:0-210 mm/jam
Hb	13	L: 13-16; P:11 - 14 mg/dl
Eritrosit	4,2	4,5 s/d 6 juta/cmm
Lekosit	9.200	4.500 - 10.000 / cmm
Trombosit	376.000	150.000 - 400.000 / cmm
P.C.V	29,4	L:37 - 47%; P: 42 - 52 %
Eo. Darah		< 400 cmm
Hitung Jenis		
- Eosinophil	0	0 - 4
- Basophil	0	0 - 1
- Stab	0	3 - 5
- Segmen	62	54 - 62
- Limfosit	32	25 - 33
- Monosil	6	3 - 5
Retikulosit		

KIMIA DARAH		Harga Normal
B.S.N. Red I		60 - 125 mg/dl
B.S.2 jam P.P. Red II		< 140 mg/dl
Glukosa Acak		< 200 mg/dl
Bilirubin Direct		0,1 - 0,5 mg/dl
Bilirubin Total		0,2 - 1,0 mg/dl
ALK Fosfatase		A:110-360; D:35-110
S.G.O.T		L:10-34;P:10-31 U/L
S.G.P.T		L:11-60; P:9-43 U/L
Gamma GT		L:6-38; P:6-28 U/L
Total Protein		6,3 - 8 : 8 gr/dl
Albumin		3,6 - 5,3 gr/dl
Globulin		2,6 - 3,6 gr/dl
Gamma Globulin		0,3 - 0,9 gr/dl
Cholesterol Total		140 - 220 mg/dl
Triglyceride		< 150 mg/dl
HDL Chol		35 - 65 mg/dl
LDL Chol		< 150 mg/dl
Kreatin		L : 0,7-1: P:0,6-0,9 mg/dl
Urea / Bun		10 - 20 mg/dl
Uric Acid / Asam Urat		L:3,7-7,0; P:2,4 - 5,4 mg/dl

Faeces		Harga Normal
Macros Copis		
Microscopis		Negatif
- Eri		Negatif
- Leko		Negatif
- Amuba		Negatif
- Kiste		Negatif
- Telur Cacing		Negatif

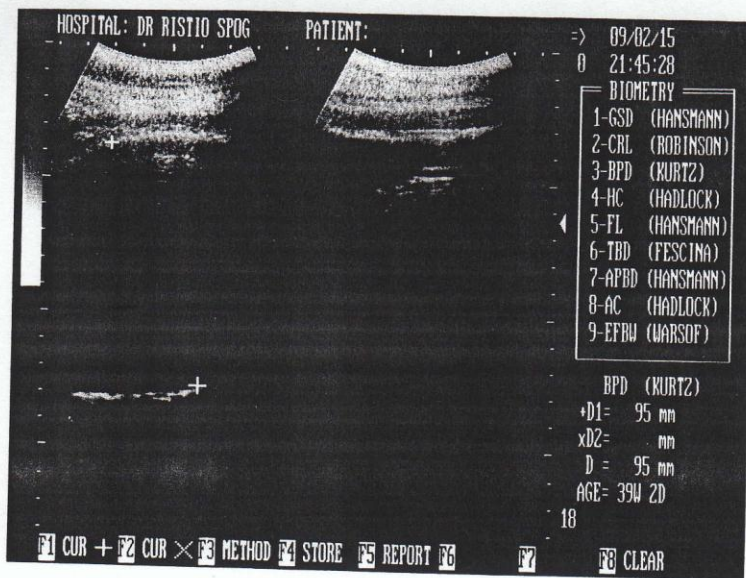
HEMATOLOGI		Harga Normal
Berat Jenis	1,020	1,015 - 1,025
P.H.	6,5	Negatif
Albumin	(-) Negatif	Negatif
Reduksi	(-) Negatif	Negatif
Urobilin	Normal	Negatif
Bilirubin	(-) Negatif	Negatif
Blood	(-) Negatif	Negatif
Keton	(-) Negatif	Negatif
Nitrite	(-) Negatif	Negatif
Sendimen		
- Eritrosit	0-2	0-1 / LP
- Lecosit	1-3	0-2 / LP
- Epithel	2-4	0-1 / LP
- Kristal	(-) Negatif	Negatif
- Bakteri	(-) Negatif	Negatif
Plano Test /		
Test Kehamilan		
Narkoba		
- Amphetamin		Negatif
- Mariyuana		Negatif
- Morfin		Negatif
- Cocain		Negatif

IMUNOLOGI, SEROLOGI, TIROID		Harga Normal
Widal		
- Typhi O	0	Negatif
- Typhi H		Negatif
- Paratyphi AH		Negatif
- Paratyphi BH		Negatif
Anti HBS		
HBS Ag		Negatif
Ig G Toxo		Negatif
Ig M Toxo		Negatif
HCV		Negatif
VDRL		Negatif
HIV Test / AIDS		Negatif
Pewarnaan BTA		Negatif
Mantoux Test		Negatif
Golongan Darah	AB	

Lain - Lain		
HBS Ag	Non Reaktif	Non Reaktif
HIV	Non Reaktif	Non Reaktif

Penanggung Jawab

(dr. A. Sareh, SpPk)



Nama : Ny. Rinda Aprilia (24 thn)
 Tanggal : 09 Februari 2015
 Alamat : Jl. Asem 3A No. 15

HASIL PEMERIKSAAN :

BB : TD :
 HPHT :

Obstetri (Kebidanan)

- Janin Tunggal/Gemeli. Hidup v 382/g
- Letak Janin : Memanjang/Melintang
- BPD Minggu, FL Minggu
- EFW (BB janin saat ini) : 3.5 Gram
- Taksiran Lahir (EDC) : 24-2-15
- Insersi Plasenta : Sp
- Cairan Amnion Cukup
- Sex :

Kesimpulan :
 Ginekologi (Kandungan)

Pemeriksa :

Dr. RISTIO BUDIANTO, Sp.OC, M.KES

LEMBAR PENAPISAN

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 menumbung.		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 11

Lampiran 58 langkah Asuhan Persalinan Normal

1. Mengenal tanda gejala kala II, dorongan ingin meneran, tekanan yang semakin meningkat pada anus, perineum menonjol, vulva dan sfingter ani membuka.
2. Memastikan kelengkapan alat dan mematahkan ampul oksitosin dan masukkan spuit ke dalam partus pack.
3. Memakai celemek.
4. Memastikan lengan tidak memakai perhiasan, mencuci tangan dengan prosedur 7 langkah dengan sabun dan air mengalir, kemudian keringkan dengan handuk.
5. Memakai sarung tangan steril pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6. Memasukkan oksitosin kedalam spuit yang telah disediakan.
7. Membersihkan vulva dan perineum dengan kapas savlon dari arah depan kebelakang.
8. Melakukan periksa dalam, pastikan pembukaan lengkap.
9. Mendekontaminasikan sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5 % kemudian lepaskan terbalik serta rendam dalam larutan klorin selama 10 menit.
10. Memeriksa DJJ setelah kontraksi untuk memastikan DJJ dalam batas normal.
11. Memberitahu ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, beri posisi yang nyaman untuk meneran.
12. Meminta suami membantu memposisikan ibu dan memberi dukungan.

13. Melakukan pimpinan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan untuk meneran dan istirahat jika tidak ada kontraksi ada dorongan meneran serta member cukup cairan.
14. Menganjurkan pada ibu untuk kembali mengambil posisi yang nyaman saat ada dorongan meneran.
15. Letakkan handuk bersih diatas perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
16. Letakkan under pad dibawah bokong ibu.
17. Membuka partus set dan mendekatkannya.
18. Memakai sarung tangan steril pada kedua tangan
19. Lindungi perineum dengan under pad yang telah di letakkan di bawah bokong ibu, tahan kepala agar tidak terjadi defleksi maksimal saat melahirkan kepala.
20. Melakukan cek kemungkinan adanya lilitan tali pusat
21. Menunggu kepala putar paksi luar.
22. Melahirkan bahu depan dan belakang dengan teknik biparietal
23. Melahirkan badan dengan teknik sangga.
24. Melahirkan kaki dengan teknik susur.
25. Menilai segera bayi baru lahir, menangis kuat, gerakan aktif dan warna kulit kemerahan.
26. Mengeringkan tubuh bayi, bungkus kepala, dan tubuh serta tali pusat dibungkus dengan kasa steril dan kering.
27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam rahim.

28. Memberitahu pada ibu bahwa akan disuntik oksitosin 10 UI.
29. Menyuntikkan oksitosin 10 UI secara IM setelah bayi lahir pada 1/3 Paha atas bagian distal.
30. Menjepit talipusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi, mendorong isi talipusat kearah ibu dan jepit talipusat dengan klem umbilical pada 2 cm dari klem yang pertama.
31. Menggantung talipusat yang telah dijepit oleh kedua klem, pengguntigan dilakukan diantara 2 klem tersebut, satu tangan menjadi landasan talipusat sambil melindungi bayi.
32. Ikat tali pusat dengan benang steril, lalu ganti handuk basah dengan kain yang bersih dan kering. Pastikan bahwa kepala bayi terselimuti dengan baik.
33. Tengkurapkan bayi pada perut/dada (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusui dini.
34. Memindahkan klem pada talipusat hingga berjarak 5-6 cm dari vulva.
35. Meletakkan satu tangan diatas kain perut ibu di tepi atas symphysis dan tangan lain meregangkan talipusat.
36. Melakukan peregangan talipusat sambil tangan lain mendorong ke arah belakang atas (dorso cranial) secara hati-hati untuk mencegah terjadinya inversion uteri.
37. Melakukan dan mendorong secara dorso cranial hingga plasenta lepas, meminta klien untuk tidak meneran sambil penolong meregangkan talipusat dengan arah

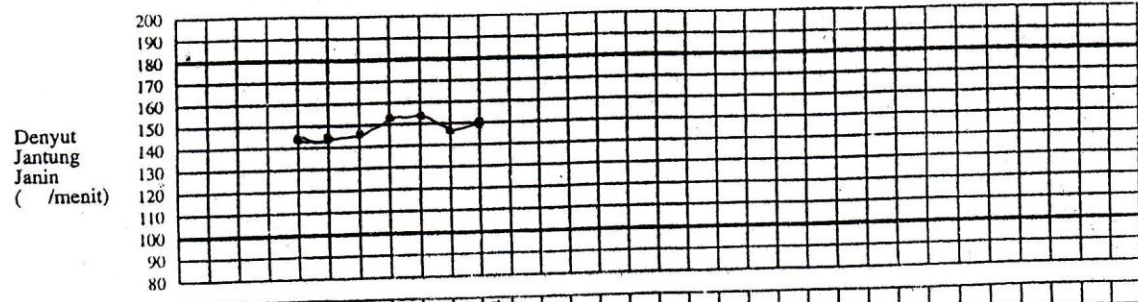
sejajar lantai dan kemudian kearah atas mengikuti poros jalan lahir (tetap melakukan dorso cranial).

38. Melahirkan plasenta dengan kedua tangan memegang dan memutar plasenta hingga selaput ketuban ikut terpelin, kemudian dilahirkan dan ditempatkan pada tempat yang telah disediakan.
39. Meletakkan telapak tangan dan melakukan massase hingga fundus teraba keras (selama 15 detik).
40. Memeriksa kedua sisi plasenta bagian maternal dan fetal.
41. Mengevaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum.
42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.
43. Biarkan bayi berada di dada ibu selama 1 jam, walaupun bayi sudah berhasil menyusui.
44. Menimbang berat badan bayi, mengolesi mata dengan salep mata dengan tetrasiklin 1%, kemudian injeksi Vit K 1mg IM di paha Kiri.
45. Memberikan imunisasi Hepatitis B 1 jam setelah pemberian Vit K,
46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam.
 - a. Setiap 2 – 3 kali dalam 15 menit pertama post partum.
 - b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama post partum.
 - c. Setiap 30 menit pada 1 jam ke dua post partum.
47. Mengajarkan pada ibu dan keluarga cara massase uterus dan menilai sendiri kontraksi uterus.
48. Mengevaluasi dan mengestimasi jumlah darah.

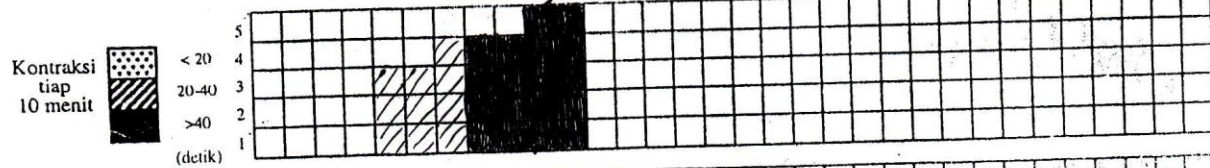
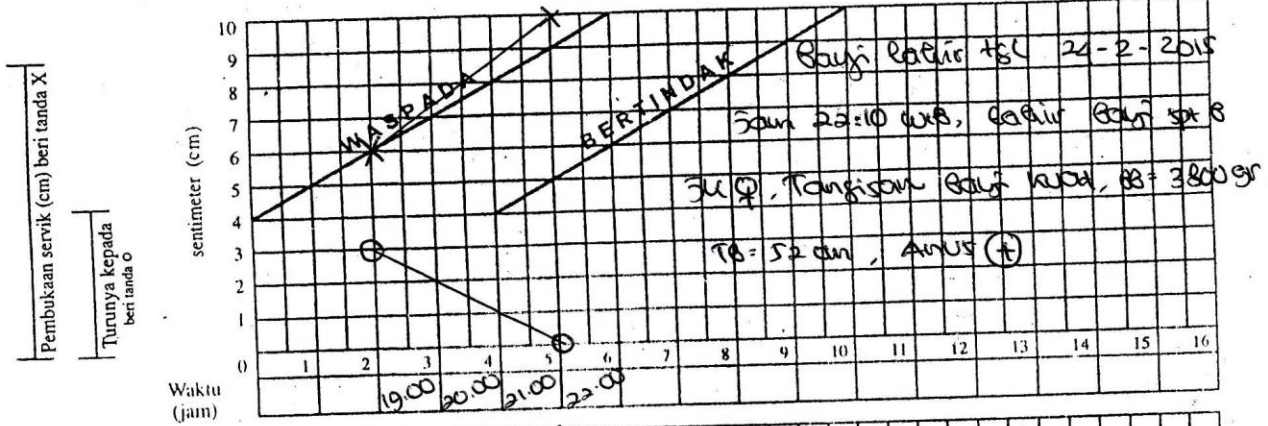
49. Memeriksa nadi dan kandung kemih setiap 15 menit pada 1 jam pertama dan setiap 30 menit pada 1 jam kedua.
50. Memeriksa Tanda-tanda Vital setiap jam pada 2 jam post partum.
51. Menempatkan semua alat bekas pakai pada larutan klorin 0,5 % rendam selama 10 menit, lalu dicuci dan bilas.
52. Membuang bahan yang terkontaminasi pada tempat sampah yang sesuai.
53. Membersihkan tubuh ibu, ganti pakaian dengan yang bersih dan kering.
54. Memastikan ibu nyaman, beri makan dan minum.
55. Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%.
56. Celupkan sarung tangan dan lepas secara terbalik dalam larutan klorin 0,5%, rendam selama 10 menit.
57. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58. Dokumentasi proses persalinan dan lakukan asuhan kala IV dan lanjutkan partograf.

PARTOGRAF

No. Registrasi: Nama Ibu: My. Rinda Umur: 24 th. G: II P: 0 A: 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 29-2-2015 Jam: 15:00
 Ketuban pecah sejak jam: 29/15 21.30 Mules sejak jam: 29/15 jam 05.00 WIB

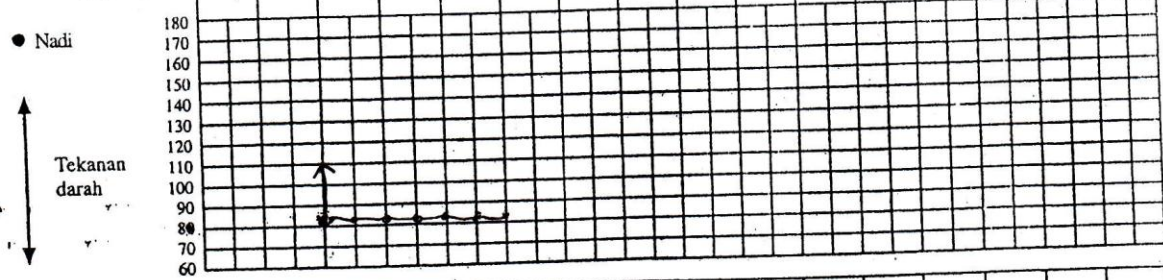


Air ketuban	U	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Penyusapan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Oksitosin U/L tetes/menit																			
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan Cairan IV																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Suhu °C		37°C	37°C																
---------	--	------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urin	Protein																		
	Aseton																		
	Volume	520cc	1000cc																

Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 24-2-2015
- Nama bidan : Bidan Nurrofa And.Keb
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : SPM Nurrofa
- Alamat tempat persalinan : Asem 3A no.
- Catatan : rujuk, kala : I/II/III/IV
- Alasan merujuk : tidak ada
- Tempat rujukan : tidak ada
- 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: Y/P
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: perineum kaku
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a. tidak ada
 - b. tidak ada
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan : tidak ada
 - 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 ...2... menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- 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	22.25	10/80	83	36.5°C	3 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	22.40	10/80	83		3 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 15 cc
	22.55	10/80	80		3 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	23.10	100/70	80		3 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 5 cc
2	23.40	100/70	82	36.5°C	3 jari bawah pusat	Keras	± 20 cc	± 20 cc
	00.10	10/80	82		3 jari bawah pusat	Keras	Kosong	± 25 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 13

Lembar Observasi Persalinan Kala I

Hari/ Tanggal/ Jam	TTV	His	DJJ	Ket (VT, urine, bandl, input)
16:00 WIB	N : 81 x/m	2x10'20"	144 x/m	
16:30 WIB	N : 81 x/m	2x10'20"	144 x/m	Ibu minum air mineral 350 ml
17:00 WIB	N : 80 x/m	2x10'25"	148 x/m	
17:30 WIB	N : 80 x/m	2x10'35"	150 x/m	
18:00 WIB	N : 82 x/m	3x10'35"	150 x/m	
18:30 WIB	N : 80 x/m	3x10'35"	146 x/m	
19:00 WIB	TD: 110/80 mmHg N : 80 x/m Rr : 22 x/menit S : 37 ⁰ C	3x10'35"	144 x/m	VT Ø 6 cm, effacement 70%, ketuban ⊕, denominator UUK, presentasi kepala, Hodge III, tidak ada molage, dan tidak ada bagian terkecil janin yang menyertai presentasi.
19:30 WIB	N : 82 x/m	3x10'40"	144 x/m	Urine ± 200 ml
20:00 WIB	N : 82 x/m	4x10'40"	148 x/m	
20:30 WIB	N : 82 x/m	4x10'45"	153 x/m	
21:00 WIB	N : 83 x/m	4x10'45"	153 x/m	Ibu minum air mineral 200 ml
21:30 WIB	N : 84 x/m	5x10'50"	150 x/m	Ketuban pecah spontan, Jernih.
21:50 WIB	TD: 110/80 mmHg N : 84 x/m Rr : 22 x/menit S : 37 ⁰ C	5x10'50"	150 x/m	VT atas indikasi ibu ingin meneran. VT Ø 10 cm, effacement 100%, ketuban (-) Jernih, denominator UUK, presentasi kepala, Hodge IV, tidak ada molage, dan tidak ada bagian terkecil janin yang menyertai presentasi.

Nomor Reg : Nomor Urut : 868/14
 Menerima Buku KIA
 Tanggal :
 Nama tempat pelayanan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : M. Rinda Aprilia
 Tempat/Tgl Lahir : 23 th Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A B
 Pekerjaan : Swasta

Nama Suami : Tn. Bambang Widodo
 Tempat/Tgl Lahir : 31 th Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : Jl. Asum 3-A/10

Kecamatan : Asemrowo
 Kabupaten/Kota : Sarabunga
 No. telepon : 085784786102

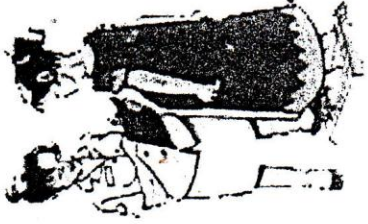
Nama Anak :
 Tempat/Tgl Lahir :

**KESEHATAN IBU
 PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN**

- Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.

- Ukur tinggi badan dan lingkaran lengan atas (LLA) saat pertama kali periksa.

- Timbang berat badan tiap kali periksa. Berat badan akan naik sesuai umur kandungan.



- Ukur tekanan darah dan besarnya kandungan tiap kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



- Mintalah imunisasi Tetanus Toksoid (TT) kepada petugas imunisasi ini mencegah tetanus pada bayi.

- Minum 1 pil tambah darah setiap hari selama 90 hari. Pil tambah darah tidak berbahaya bagi bayi.

- Ikuti Kelas Ibu Hamil



Imunisasi TT	Selang waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1		Langkah awal pembentukan kekebalan tubuh terhadap penyakit tetanus
TT 2	1 bulan setelah TT 1	3 tahun
TT 3	6 bulan setelah TT 2	5 tahun
TT 4	12 bulan setelah TT 3	10 tahun
TT 5	12 bulan setelah TT 4	≥ 25 tahun

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 23 - 05 - 2014
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 30 - 02 - 2015
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm Tinggi Badan: 155 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: ASMA @ HT @ Sembelit @ Jantung @
 Riwayat Alergi: Maxi @ Obat @ Obat @

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kep/Su/Li)	Denyut Jantung Janin (Menit)
20/14	Mual, Muntah	120/80	54 kg	8/9	Belakang	Bau (+)	(-)
19/14	Mual	110/70	54,5	10/12	2 Jari @ Simpang	Bau (+)	(+) 130/140
21/14	tidak ada	110/70	55,3	17/18	14 cm	Bau (+)	(+) 145/150
21/14	tidak ada	110/70	56	21/22	16 cm	Bau (+)	(+) 136/140
23/14	Pusing	100/60	58	25/26	25 cm	Bau (+)	(+) 150/160
24/14	tidak ada	110/80	60	30/31	29 cm	lekap U (+)	148/140
18/15	Pusing	100/70	63	34	30 cm	lekap U (+)	150/148
1/15	tidak ada	110/80	64,5	36/37	33 cm	lekap U (+)	150/140
15/15	tidak ada	110/70	65,3	38/39	34 cm	lekap U (+)	148/140
21/15	kelemahan - kelesuan	100/70	65,5	39/40	34 cm	lekap U (+)	154/140

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 1 Jumlah keguguran: _____
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 th.
 Status imunisasi TT: _____ imunisasi TT terakhir: _____ [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir: Bidwan
 Cara persalinan terakhir*: [Spontan/Normal] [Tindakan]: _____

**Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkai	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-)/+		- Fe - Fe/Fe	- chituki	Bpm apah	≤ 20/8
(-)/+		- Fe - Fe/Fe	- chituki	Pegy	≤ 14/9
(-)/+		- Fe - Fe/Fe	- istirahat	apah	≤ 2/10
(-)/+		sewilek Femur, Fe/Fe		apah	≤ 21/11
(-)/+		Feritid sewi Fe/Fe	Tanda bahaya Bpm apah	Bpm apah	≤ 23/14
(-)/+		- Siobion - Vit. C		Bpm apah	≤ 24/15
(-)/+		- Promulix - bi - bio		Bpm apah	≤ 1/15
(-)/+	Hb = 13 gr% HbsAg @ HVC @ - Siobion	- AGNomin - bi - bio	Penyebab rison tanda: persulua	Bpm apah	≤ 15/2
(-)/+		- Au - bi - bio	Tanda persulua	Bpm apah	≤ 22/15
(-)/+		- Au - bi - bio	Tanda persulua	Bpm apah	≤ 22/15
(-)/+					Sambutan - WAKO
-/+					

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

Nama Mahasiswa : ROIFATUL MUAYASAROH ANI
 Nim : 2012.0661.053
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ibu R.
 di BPM Muarofah Surabaya,

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

Surabaya, 7 April 2015



(Roifatul Muayasaroh, Akad Keb)

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

INC

Nama Mahasiswa : ROIFATUL MUHAMMAD
 Nim : 2012.0661.053
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ny. R.
 di Bpm. Muarofah Surabaya

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

Surabaya, 4 April 2015

Observer, SWAS

 Muarofah
 NIP. 1971078200642019
 JI. A. Am. No. 14, Surabaya

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

PNC

Nama Mahasiswa : POFATUL MUAROFAT
 Nim : 2012.0661.053
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pasca tdy ke
 & GPM Muarofat Surabaya

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

Surabaya, 7 April 2015

Observer: WASTA

 Muarofat, And Kus.

**LEMBAR DOKUMENTASI
ANTENATAL CARE**

Pengkajian Di BPM Muarofah Amd.Keb Surabaya



Anamnesa



Mengukur Tinggi Badan



Mengukur Berat Badan

Kunjungan Rumah I



Pemeriksaan Leopold

Kunjungan Rumah II



Mengukur Berat Badan

INTRANATAL CARE



Menjepit Talipusat



**Menggunting
Talipusat**



Inisiasi Menyusui Dini

POST NATAL CARE

**Kunjungan di BPM
(6 Jam Post Partum)**



**Mengecek TFU dan
Kontraksi**

**Kunjungan Rumah I
(3 Hari Post Partum)**



**Mengecek TFU dan
Kontraksi**

**Kunjungan Rumah II
(6 Hari Post Partum)**



**Mengukur Tekanan
Darah**

BAYI BARU LAHIR

Kunjungan di BPM Muarofah I (usia 2 Jam)



Pemeriksaan
Antropometri



Pemeriksaan Heart
Rate

Kunjungan BPM II (usia 6 Jam)



Pemeriksaan Fisik

Kunjungan BPS II (usia 10 Jam)



Memberikan HB 0

Kunjungan Rumah I (usia 3 Hari)



Pemeriksaan Fisik

Kunjungan Rumah II (usia 6 Hari)





Menimbang Berat
Badan

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Roifatul Muyasaroh

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas,
Bayi Baru Lahir pada Ny R Di BPM Muarofah
Surabaya.

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






No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
6.	Ronis 9-7-2015	bab 1 penulisan. bab 2. penulisan, ke, asuhan kebidan.		Umi Ma'rifah.
7.	24 Juli 2015	all pemb 1-2		Umi Ma'rifah.

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Roifatul Muyasaroh

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas,
Bayi Baru Lahir pada Ny R Di BPM Mu'arofah
Surabaya.

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







No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
1.	Kamis 12-3-2015	1. Sistematika penulisan 2. Masalah Leopold pada Pemeriksaan Abdomen-UTC		Aryunani
2.	19-3-15	- sesuaikan dgn kejinisan yg selengkap-lengkap		Aryunani
3.	29-6-15	- renri lanjut bab 4, 5.		Aryunani
4.	6-7-15	Renri bab, 3, 4. Acc		Aryunani
5.	9-7-15	Ren Acc.		Aryunani

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Roifatul Muyasaroh

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan, pada Ny. R Di BPM Muarofah
Amd.Keb Surabaya.

Nama Pembimbing : 1. Supatmi., S.Kep.,Ns.,M.Kes
2. Umi Ma'rifah, S.ST.,M.Kes
3. Aryunani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
1.	Sabtu / 8 Agustus 2015	Revisi judul pulis		Supatmi
2.	Selasa / 10 Agustus 2015	Revisi Abstrak		Supatmi
3.	Rabu 11 Agustus 2015	Ag		Supatmi
4.	Kamis 13-8-15	Abstrak & Abstrak		Aryunani
5.	Rabu 19-8-2015	Sistematika penulisan		Umi Ma'rifah
6.	Jumat 21-8-2015	Bab 4 - kunjungan lapangan		Umi Ma'rifah

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Roifatul Muyasaroh

Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Kebidanan, pada Ny. R Di BPM Muarofah
Amd.Keb Surabaya.

Nama Pembimbing : 1. Supatmi., S.Kep.,Ns.,M.Kes

2. Umi Ma'rifah, S.ST.,M.Kes

3. Aryunani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda tangan	Pembimbing
7.	Senin 29 - 8 - 2015.	see Permi Uji LTA	