



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 : /III.3.AU/F/FIK/2012
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :

.....
.....

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), mahasiswa semester V Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, tersebut dibawah ini:

Nama :
NIM :

bermaksud untuk mengambil data pada kasus yang akan dimulai dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Nifas .

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data penunjang sesuai dengan kasus yang terpilih.

Adapun waktu penelitiannya mulai tanggal 10 Desember 2012- 2 Februari 2013.

Demikian, atas perkenan serta perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya 7 Desember 2012
Plt. Dekan

A. Aziz Alimul AH, Skep.,Ns.,MKes



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 549.56/IL.3.AU/F/FIK/2013
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir, Mahasiswa Program Studi D - III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2012/2013, atas nama mahasiswa :

Nama : Nurfaidah
NIM : 20100661024
Judul Skripsi : Asuhan Kebidanan pada kehamilan persalinan dan nifas di puskesmas jagir Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di wilayah Puskesmas Jagir Surabaya

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian atas perkenan dan perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Surabaya, 4 Februari 2013

Pt Dekan

A. Aziz Alimul H, S Kep.Ns, M Kes

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Jagir Surabaya.



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728
SURABAYA (60243)
Website : www.surabaya-ehealth.org

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN Nomor : 072 / 0383 / 436.6.3 / 2013

Memperhatikan Surat

Dari : Plt. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Surabaya
Tanggal : 4 Pebruari 2013
Hal : Pengambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :

Nama : **Nurfaidah**
NIM : 20100661024
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D III Bidan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH
Alamat : Gilipanda – Sarae Kota Bima Provinsi Nusa Tenggara Barat
Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah
Tema Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Persalinan dan Nifas di Puskesmas Jagir Surabaya
Lamanya Penelitian : Bulan Pebruari Tahun 2013
Daerah / tempat Penelitian : **Puskesmas Jagir**

Dengan Syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan – ketentuan /peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey / penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey / penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat – syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 7 Pebruari 2013
KEPALA DINAS



dr. Esty Martiana Rachmie
Pembina Utama Muda
NIP. 19570328198512.2.001

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA

Nama Mahasiswa : Nurfaidah

Nim : 2012.0661.029

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	78	
2	Interpretasi data dasar	76	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	78	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	N = $\frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$ =		

Surabaya, Januari 2013

Observer,

VK / KIA
PUSKESMAS JAGIE

(Lailatul Lutfiah And.kes)

Surat Pernyataan

Dengan ini saya :

Nama : Sulis

Umur : 24

Alamat : Lumumba Dalam gg buntu No 21 B.

Menyatakan (memberikan / ~~tidak memberikan~~) izin kepada Mahasiswa yang bernama :

Nama : Nurfaidah

NIM : 2010.0661.024

Institusi/Prodi : Universitas Muhammadiyah Surabaya / D3 Kebidanan

Untuk melakukan Studi Kasus mulai dari masa kehamilan sampai masa nifas di Puskesmas Jagir Surabaya.

Surabaya, Januari 2013

Pasien,



(Sulis)

Mahasiswa,



(Nurfaidah)

Mengetahui,

Pembimbing Puskesmas Jagir Surabaya


VK / KIA
PUSKESMAS JAGIR

(Lailatul Lutfiyah. And. Keb)

802129



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

L 570/12

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



Nama Ibu

My. Sulis

Nama Anak

Mot /



Tanggal : S - 9 - 2010
 Nama tempat pelayanan : Purkesmas Sgls

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ty Sulis
 Tempat/Tgl Lahir : Surabaya, 28-10-88 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak sekolah (SD SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi)*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :

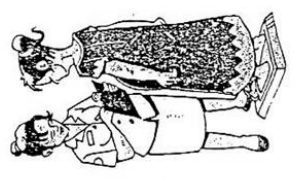
Nama Suami : Tn. Murtayim
 Tempat/Tgl Lahir : 30 K Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak sekolah (SD SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi)*
 Pekerjaan : Suara

Alamat rumah : Lumbung Dalam Bukit 2/B
 Kecamatan : Wongtrono
 Kabupaten/Kota : Surabaya
 No. telepon :

Nama Anak :
 Tempat/Tgl Lahir :

*Lengkapi yang sesuai

Segera periksakan diri ke petugas kesehatan.



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

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



Ukur tekanan darah d besarnya kandungan 1 kali periksa. Kandungan akan membesar sesuai umur kehamilan.



Mintalah imunisasi Tet 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		

Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 4-2-2013
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm Tinggi Badan: 157 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: PIR
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: ⊖
 Riwayat Alergi: ⊖

Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 5 k
 Status imunisasi TT: TT.5 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: P.S
 Cara persalinan terakhir: Spontan Normal Tindakan: pengotot
 **Beritanda [✓] pada kolom yang sesuai

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
5/9	-	100/70	60,5	16 wk	21-	kece	⊕
3/10		90/60	61	21 mng	22 =	kece	⊕
31/10		90/60	61,5	25/26	25 cm	kece	⊕
28/11		120/70	63	29/30	28 cm	kece	⊕
12/12		100/60	63,5	31/32	28 cm	kece	⊕
26/12		110/70	64,5	35/36	28 cm	kece	⊕
02/1	Taa	110/70	63,5	34/35	28	kece	⊕
9/1	tra	100/80	64	37/38	28	kece	⊕
16/1		120/80	65,3	37 mng	32	kece	⊕
24/1		120/80	66	37/38	33	kece	⊕

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpam Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan -Tempat Pelayanan -Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+		P.K, R	kece		2/3/13
-/+	TTs	P.D.A.	men ke b.w.t.y		2/3/13
-/+					19/12
-/+		F.B, I			26/13
-/+		Fe, Bc, Kalk			3/12
-/+		P.B, K.			2/1/13
-/+		F.Bc, K			17/13
-/+		Te B, I			23/1
-/+		Te B, I			3/1/13

DR. HERI SLAMET SANTOSO, SpOG
Spesialis Kebidanan dan Penyakit Kandungan
SIP. 503.446/4882/0131/IP.DS/436.5.5/XII/2006

o. 12-14 Telp. 031-5022151
ono
kono 64 Telp. 031-5612120
031-5676662

Rumah :
Manyar Airdas No. 11A
Telp. 0816508454, 031-60104374
Surabaya

SG, atas nama Ny. Subi
/ Hidup
10/10/13
GS/CRL - Minggu
BPD - 28 Minggu
FL - 28 Minggu
/ Grade: W2 / Ketuban :
in : 07 TBJ : Gr. EDC 02/10/13
samanya

Surabaya, 3-1 OCT 2012

dr. Heri Slamet Santoso, SpOG

Lampiran 9

SKIRINING DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI

OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Ny. S Umur ibu : 29 tahun
 Hamil ke : 1 Haid terakhir Tgl : Perkiraan persalinan tgl :
 Pendidikan : Ibu: SD Suami : SD
 Pekerjaan : Ibu: RT Suami : Wiraswasta .

KEL. F.R	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan			
				I	II	III ₁	III ₂
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I ≥ 4 th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 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:					
	a. Tarikan tang/ vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / transfusi	4				2	
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah	4				
		b. Malaria					

	c. TBC Paru	4				
	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-eklampsia berat / kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR						6.

PENAPISAN IBU BERSALIN

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).		✓
5.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Ikterus.		✓
3.	Anemia Berat.		✓
7.	Tanda / gejala infeksi.		✓
0.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
1.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
2.	Gawat janin.		✓
3.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
4.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
5.	Presentasi majemuk.		✓
5.	Kehamilan gemeli.		✓
7.	Tali pusat menubung.		✓
7.	Syok		✓

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal: 07-1-2013
 2 Nama bidan: Suprapti A. And. Kab
 3 Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya:
 4 Alamat tempat persalinan: RT 001/RW 04 Kel. Tebet Timur
 Kecamatan Tebet Jakarta JI. Bendul Meteri NO 1. Blok
 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:
 Gawad darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10 Partograf melewati garis waspada: Ya Tidak
 11 Masalah lain, sebutkan:
 12 Penatalaksanaan masalah tsb:
 13 Hasilnya:

KALA II

14 Episiotomi:
 Ya, indikasi: perineum kaku
 Tidak
 15 Pendamping pada saat persalinan:
 suami teman tidak ada
 keluarga (ibu) dukun
 16 Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.
 Tidak
 Pemantauan 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

19 Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya: dilakukan ketika keadaan ibu sudah bersih & nyaman
 20 Lama kala III: ...5... menit
 21 Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, waktu: ...7... menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 Penjepitan tali pusat: ...7... menit setelah bayi lahir
 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23 Penggangan 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	19.45	120/80	88 x/mnt	36°C	27 cm pusar	baik	kosong	± 10 cc
	20.00	120/80	82 x/mnt		27 cm pusar	baik	kosong	± 10 cc
	20.15	120/80	82 x/mnt		27 cm pusar	baik	kosong	± 15 cc
2	20.30	110/70	80 x/mnt		27 cm pusar	baik	kosong	± 15 cc
	31.00	110/70	88 x/mnt	36°C	27 cm pusar	baik	kosong	± 10 cc
	31.30	120/80	88 x/mnt		27 cm pusar	baik	kosong	± 10 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Kala Satu Persalinan

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: insersus vagina, kompres
 Tidak
 28 Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan dengan tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:
 29 Altonia uteri:
 Ya, tindakan:
 Tidak
 30 Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 150
 31 Masalah dan penatalaksanaan masalah: Tidak ada

KALA IV

32 Kondisi ibu: KU baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 84 x/mnt Napas: 20
 33 Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

34 Berat badan: 3500 gram
 35 Panjang: 49 cm
 36 Jenis kelamin: L P
 37 Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 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. Tidak ada
 c.
 39 Pemberian ASI
 Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:
 40 Masalah lain, sebutkan: Tidak ada
 Hasilnya:



APPROVAL SHEET
078/PB-UMS/T/IX/2013

This is to certify that the abstract of this thesis

Name : Nurfaidah

NIM : 20100661024

Title : PREGNANCY MIDWIFERY CARE AND PORTURITION, AT JAGIR
HEALTH CARE SURABAYA

Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 27 September 2013
Chair

Sulton Dedi Wijaya, S.Pd

Nama Mahasiswa : Nurfaidah
NIM : 2010.0661.024
Judul ASKEB : Asuhan Kebidanan Kebidanan Kehamilan, Persalinan, Nifas Pada Ny. S Di Puskesmas Jagir Surabaya
Penguji : Asta Adyani ,S,ST .M,Kes
Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes
 2. Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes

No	Tanggal	Konsultasi	Penguji	Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	21-3-2013	Konsul bab 3 (kasus): Sistem penulisan		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
2	16-4-2013	Revisi bab 1: - Latar belakang - Masalah - Kronologi - Skala data - solusi		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
3	25-5-2013	Revisi bab 1: - Latar belakang - Masalah - Kronologi - Skala data - solusi			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
4	31-6-2013	Revisi bab 1, 2 & 3 - sistematika penulisan - penerapan askeb - tinjauan kasus		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
5	2-7-2013	Bab 1 ACC			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
6	5-7-2013	Revisi bab 2 & 3 - tinjauan pustaka fokus pada TM 3			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
7	8-7-2013	Revisi bab 2,3,&4		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	

No	Tanggal	Konsultasi	Penguji	Pembimbing 1	Pembimbing 2
8	12-7-2013	Revisi bab 4 (pembahasan): Sistem penulisan dalam bentuk manajemen hellen varney			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
9	16-7-2013	Bab 4 ACC, bab 5 revisi sistem penulisan.			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
10	19-7-2013	Bab 5 revisi kesimpulan			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
11	19-7-2013	Bab 4&5 revisi Data terfokus saja.		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
12	20-7-2013	KTI di ACC. Maju sidang			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
13	24-7-2013	KTI di ACC. Maju sidang		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
14	30-8-2013	ACC revisi sidang	Asta Adyani ,S,ST .M,Kes		
15	10-9-2013	Revisi abstrak			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
16	12-9-2013	ACC revisi sidang			Rachmawati Ika S ,S,ST. M,Kes
17	19-9-2013	Revisi sampul. Abstrak, tabel.		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	
18	20-9-2013	ACC revisi sidang		Umi Ma'rifah ,S,ST .M,Kes	