



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

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota 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 : **LINA GUSTI AINI PRATAMA**
NIM : 20120661004
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **Puskesma Tanah Kali Kedinding 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.



Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya



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

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota 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 : LINA GUSTI AINI PRATAMA
NIM : 20120661004
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di Puskesma Tanah Kali Kedinding 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.



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya menerangkan bahwa :

Nama : Lina Gusti Aini Pratama
NIM : 2012.0661.004
Jurusan : DIII Kebidanan semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan,
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya dengan judul :

“ ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. K DI PUSKESMAS TANAH KALI KEDINDING SURABAYA ”

Pada bulan Februari – Juli 2015 di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.
Demikian surat ini dapat dibuat untuk digunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 18 Februari 2015

Bidan



Dyah Sabrang, Purwaningrum, S.ST



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3-Analis Kesehatan – D3

kebidanan

Jln. Suterjo No 59 – 60113, Telp (031) 3811967, Fax (031)3811967

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ny. Kholifah

Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Kebidanan Pada Ny. K di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan continuity of care, 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 di bidang 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 ucapan terima kasih.

Surabaya, 18 Februari 2015

Peneliti,

Lina Gusti Aini Pratama

2012.0661.004

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ny. Kholifah

Nama Suami : Tn. Agus Santoso

Umur : 30 tahun

Umur : 35 tahun

Alamat: Tanah Merah Utara Gg. I no 55.

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini, maka saya

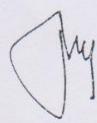
Bersedia/Tidak bersedia

Untuk berperan serta sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, 18 Februari 2015

Responden



Kholifah

Keterangan :

*) Coret yang tidak dipilih

KARTU SKOR POEJI ROCHYATI

Kel FR	No	Masalah/Faktor Resiko	Skor	Trimester			
				I	II	III1	III2
		Skor awal ibu hamil	2			2	2
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalu lambat hamil 1, kawin>4 th	4				
	3	Terlalu cepat 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 rogoh	4				
	c.	Diberi infus/transfusi	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 menulat seksual					
	12	Bengkak pada muda atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air hidramnion	4				
III	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre eklamsia berat/kejang-kejang	8				
	JUMLAH SKOR					2	2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN RUJUIKAN TERENCANA

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RESIKO			
JML Skor	Kel Skor	Perawatan	Rujukan	Tempat	Penolong	Rujukan	
						RDB	RDR
2	KPR	Bidan	Tidak dirujuk	Rumah Polindes	Bidan		
6-10	KRT	Bidan Dokter	Bidan PKM	Polindes PKM/RS	Bidan Dokter		
2	KRST	Dokter	RS	RS	Dokter		

TATAK KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 26 - 5 - 14.

Hari/Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 2 - 3 - 15
Lindung/Engan Atas: 26 cm Tinggi Badan: 148 cm

Engage, encourage, educate, inform, inspire, support, and encourage.

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan III

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Riwayat Alergi:

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur hamil (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su Li	Denyut Jantung Janin Menit
3/14 B	Pusing	110/80	47	10m99	Bell (+)	(-)	(-)
28/14	Mual	100/70	45	13/14 mg symphys	Bell (-)		
26/14	tau.	110/70	47	17/18 (19) post.	Bell (c)		
30/14 10	radang & pusing	120/60	49	22/23 ring	3JTB PST	bali 11 (+) 140/150	
29/14	tau	110/60	54	29/30 mg	post	140/150	
29/15	tau	110/70	55	3/3/24 mg	1/2-PK- 1/3-TP	140/150	
14/15	depresi	110/70	55	36/37 mg	+/H/leket TP	11/15	
18/15 10	Keputihan	110/70	55,5	38/39 mg	3/3/24 mg	140/150	
12/15	tau	120/70	52	30/30 mg	3/3/24 mg	140/150	
14/15	tau	120/80	52	40/40 mg	3/3/24 mg	140/150	
14/15	tau	120/80	52	40/40 mg	3/3/24 mg	140/150	

** Berikan tanda [✓] pada kolom yang sesuai

PSPR: 2
I
σ⁷, σ⁹,
flam lu

Hamil ke: 11 | Umur persalinan: 1 | Umur kecairan: *

לְמַלְכֵי קָרְבָּלָה וְלִשְׁוֹרֶת הַמִּזְרָחָם

Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati

Jarak ke rumah ini diperlukan waktu tiga jam.

Jadi ketika manusia ini dengan persantian terakhir

Status Imuhisasi | :----| Imuhisasi | terakhir: -----|bulan/tahun)

Penolong persalinan terakhir: _____

LEMBAR PENAPISAN

No	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah besar.		✓
2.	Perdarahan <u>pervaginam</u> .		✓
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		✓

Sumber : Data Primer, 2013

LEMBAR OBSERVASI

Waktu	TTV	HIS	DJJ	Keterangan (Hasil VT)
Kamis, 05/03/2015 10.30	N : 84 x/menit	1 x 10'	142 x/menit	
11.30	N : 83 x/menit	1 x 15'	142 x/menit	
12.30	N : 83 x/menit	1 x 15'	144 x/menit	
13.30	TD:110/70 mmHg N : 84 x/menit Rr : 22 x/menit S : 36,4°C	1 x 15'	142 x/menit	
14.30	N : 83 x/menit	1 x 10'	142 x/menit	
15.30	N : 82 x/menit	1 x 10'	138 x/menit	VT Ø 2 cm, eff 25%, ket (+), H _I
16.30	N : 86 x/menit	2 x 20'	138 x/menit	
17.30	TD:110/70 mmHg N : 82 x/menit Rr : 20 x/menit S : 36,6°C	2 x 20'	136 x/menit	
18.30	N : 80 x/menit	2 x 25'	136 x/menit	
19.30	N : 80 x/menit	2 x 25'	138 x/menit	
20.30	N : 82 x/menit	2 x 20'	138 x/menit	
21.30	TD:110/80 mmHg N : 84 x/menit Rr : 22 x/menit S : 36,5°C	2 x 25'	138 x/menit	VT Ø 3-4 cm, eff 30%, ket (+), UUK, H _I , tidak teraba bagian kecil janin
22.30	N : 80 x/menit	3 x 30'	136 x/menit	
23.00	N : 80 x/menit	3 x 30'	136 x/menit	
23.30	N : 80 x/menit	3 x 30'	138 x/menit	
00.00	N : 80 x/menit	3 x 30'	136 x/menit	
00.30	N : 80 x/menit	3 x 30'	138 x/menit	
01.00	N : 80 x/menit	3 x 35'	136 x/menit	
01.30	TD:110/70 mmHg N : 84 x/menit Rr : 22 x/menit S : 36,6°C	3 x 35'	140 x/menit	
02.00	N : 84 x/menit	3 x 35'	136 x/menit	
02.30	N : 82 x/menit	3 x 35'	140 x/menit	VT Ø 5-6 cm, eff 50%, ket (+), UUK, H _{II} , tidak teraba bagian kecil janin
03.00	N : 82 x/menit	3 x 35'	142 x/menit	
03.30	N : 80 x/menit	3 x 35'	142 x/menit	

04.00	N : 80 x/menit	3 x 40'	142 x/menit	
04.30	N : 82 x/menit	3 x 40'	142 x/menit	
05.00	N : 80 x/menit	4 x 40'	140 x/menit	
05.30	TD:110/70 mmHg N : 84 x/menit Rr : 22 x/menit S : 36,2 °C	4 x 40'	140 x/menit	
06.00	N : 82 x/menit	4 x 40'	136 x/menit	
06.30	N : 82 x/menit	4 x 45'	142 x/menit	VT Ø 8 cm, eff 75%, ket (+), UUK, H _{III} , tidak teraba bagian kecil janin
07.00	N : 82 x/menit	4 x 45'	142 x/menit	
07.30	N : 82 x/menit	4 x 45'	142 x/menit	Terdapat tanda gejala kala II : dorongan meneran, tekanan anus, perineum menonjol, dan vulva membuka. VT Ø 10 cm, eff 100 %, ket (-) jernih amniotomi, UUK, H _{IV} , tidak teraba bagian kecil janin.

APN 58 LANGKAH

Kala II

No	Implementasi
1.	Dengar dan lihat adanya tanda gejala kala II. Ibu merasa ada dorongan kuat untuk meneran. Ibu meraskan 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 sputit 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 sputit (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.

- | | |
|------------|---|
| <p>29.</p> | Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayi lahir. |
| <p>30.</p> | 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. |
| <p>31.</p> | Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut. |
| <p>32.</p> | Ikat tali pusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya. |
| <p>33.</p> | 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. |
| <p>34.</p> | Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva. |
| <p>35.</p> | Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat. |
| <p>36.</p> | Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang (dorso-kranial). |
| <p>37.</p> | 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. |
| <p>38.</p> | 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.

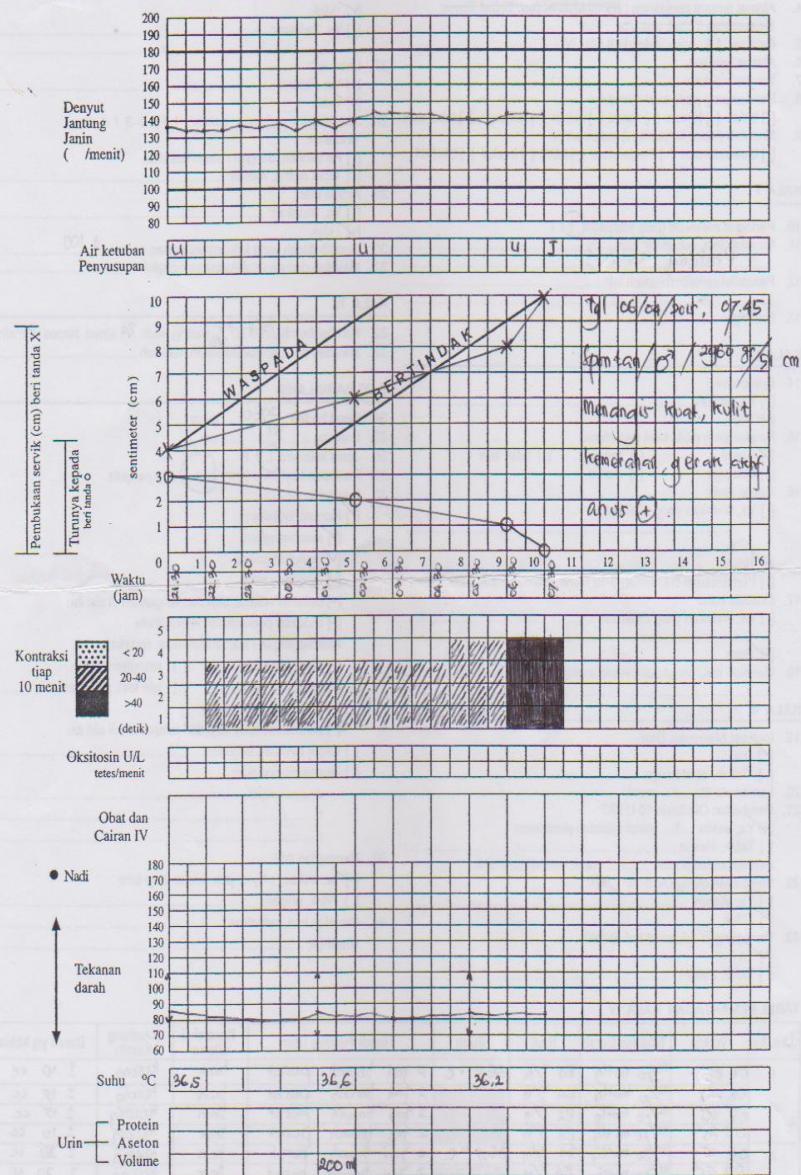
Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.
42.	Pastikan uterus berkonraksi 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: <ol style="list-style-type: none"> 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan. 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 partografi.

PARTOGRAF

No. Registrasi Nama Ibu : H.y.K Umur: 30 th G: 1 P: 1 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal : 05/03/2015 Jam: 09.30
 Ketuban pecah sejak jam : 07.30 Mules sejak jam : 07.30 (lendir + darah)



Gambar 2-4 : Partografi (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 06/03/15
 2. Nama bidan: Bidan fitria dan Lina (Mahasiswa)
 3. Tempat persalinan:
 - [] Rumah Ibu Puskesmas
 - [] Polindes Rumah Sakit
 - [] Klinik Swasta Lainnya:
 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**
10. Partografi melewati garis waspada T
 11. Masalah lain, sebutkan: *proloma kala I*
 12. Penatalaksanaan masalah tsb:
 13. Hasilnya:
- KALA II**
14. Episiotomi:
 - [] Ya, indikasi
 - Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami teman tidak ada
 - [] keluarga dukun
 16. Gawai janin:
 - [] Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - Tidak
 17. Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 18. Distosis bahu
 - [] Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya
- KALA III**
20. Lama kala III: ...5... menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 UIM?
 - Ya, waktu: ...1... menit sesudah persalinan
 - [] Tidak, alasan
 22. Penjepitan tali pusat?
 - [] Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - [] Tidak, alasan
 23. Penegeangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - [] Tidak, alasan:
- BAYI BARU LAHIR**
32. Kondisi ibu: KUDIKTD ¹⁰⁰/₇₆ mmHg Nadi: ⁷⁴/₂₀ x/mnt Napas: ²⁰/₁₀₀ x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah
- BAYI BARU LAHIR**
34. Berat badan ²⁹⁶⁰/₁₀₀₀ gram
 35. Panjang ⁵¹/₁₀₀ cm
 36. Jenis kelamin: P
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktik
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Astfiksia ringan / pucat/biru/emas, tindakan:
 - [] mengeringkan menghangatkan
 - [] rangsang taktik lain-lain, sebutkan:
 - [] bebaskan jalan napas
 - [] pakaian/selimut 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:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	08.05	10/70 mmHg	84 ppm	36,5 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 10 cc
	08.20	10/70 mmHg	84 ppm	36,5 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 15 cc
	08.35	10/70 mmHg	82 ppm	36,5 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 15 cc
	08.50	10/70 mmHg	83 ppm	36,7 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 10 cc
2	09.20	10/80 mmHg	84 ppm	36,7 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 20 cc
	09.50	10/80 mmHg	84 ppm	36,7 °C	2 Jari bawah pusat	baik	kosong	± 20 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partografi

Nomor Reg : 52058 Nomor Urut :
Menerima Buku KIA :
Tanggal : 03 / 08 / 2014
Nama tempat pelayanan : PKM Takai

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Khofifah
Tempat/Tgl Lahir : 30 Jahan
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademii/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan :
.....

Nama Suami : Agus Sarto So
Tempat/Tgl Lahir : 35 Jahan
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademii/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Siswa/sta
.....

Alamat rumah : Tanah Merah Utara Blok 1 no. 75
Kecamatan : Kenjeran
Kabupaten/Kota : Surabaya
No. telepon : 087853784451

Imunisasi TT : Sejauh waktu minimal pemberian imunisasi
TT 1 :
TT 2 : 1 bulan setelah TT 1
TT 3 : 6 bulan setelah TT 2
TT 4 : 12 bulan setelah TT 3
TT 5 : 12 bulan setelah TT 4

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :
.....

KESEHATAN IBU

PERIKSA KEHAMILAN SECARA RUTIN

Segera periksakan
diri ke petugas
kesehatan.



.....

- 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.



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

- Ikuti Kelas Ibu Hamil

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

Plasenta,

Lama Perlindungan

Langkah awal pembentukan kekebalan
tubuh terhadap penyakit Tetanus

3 tahun

5 tahun

10 tahun

> 25 tahun

Imunisasi TT	Sejauh waktu minimal pemberian imunisasi	Lama Perlindungan
TT 1		
TT 2	1 bulan setelah TT 1	
TT 3	6 bulan setelah TT 2	
TT 4	12 bulan setelah TT 3	
TT 5	12 bulan setelah TT 4	
		> 25 tahun

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 Dagu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik Postpartum	55	Pembengkakan Mammeae
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 Mammeae	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



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
640/PB-UMS/EL/IX/2015

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

Tittle : Midwifery Care of Mrs. K in Tanah Kali Kedinding Health Center
Surabaya
Student's name : Lina Gusti Aini Pratama
Reg. Number : 20120661004
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 04 September 2015

Sultan Dedi Wijaya, S.Pd

JADWAL PENELITIAN

	BULAN																										
	Desember			Januari			Februari			Maret			April			Mei			Juni			Juli			Agustus		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Penyusunan Proposal	x																										
Pengambilan Data							x	x	x	x											x	x	x				
Pengolahan Data																					x	x	x				
Penyusunan Laporan													x	x	x	x	x	x	x	x							
Presentasi Hasil																		x									
Pengumpulan Laporan																				x	x						

AHC

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

Nama Mahasiswa : Lina Gusti Aini Pratama
Nim : 2018-0661-009
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin,
HTBS dan BBL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
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	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	N = <u>Total Nilai x 7</u> = 100		



ITC

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

Nama Mahasiswa : Lina Gusti Alini Pratama
Nim : 2012.0661.0.04
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil, Bersalin,
MIFas dan BBL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
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	78	
6	Pelaksanaan perencanaan	78	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	N = Total Nilai x 7 = 100		

.....
Observer,

(Dyah S. P. SSI....)

PTC

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

Nama Mahasiswa : Lina Gusti Aini Pratama
Nim : 2012-0661-004
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin,
tIFAS dan BBL.

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	N = <u>Total Nilai x 7</u> = 100		

.....
Observer,

(Dyah S.P. SST....)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lina Gusti Aini Pratama

Nama Pembimbing : 1. Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes.

2. Aryunani, S.ST.,M.Kes.

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	18/11/14	Pendahuluan, revisi	f	P1
2.	25/11/14	Pendahuluan, revisi, masalah kronologis ⇒ buku setengah TP.	f	P.
3.	26/11/14	revisi Bab 1 Tingkat Y.t	f	P1
4.	8/12/14	oleh Bas!	f	P1
5.	01/01/15	Revisi Bab 3,4,5.	Y.E.	P2
6.	6/1/15	revisi pendahuluan Acu Ujian	P1 Y.E.	P2

LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Lina Gusti Aini Pratama

Nama Pengaji : Dyah Sabrang Purwaningrum, S.ST

Nama Pembimbing : 1. Rachmawati Ika S, S.ST.,M.Kes.

2. Aryunani, S.ST.,M.Kes.

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pengaji/ Pembimbing
1.	18/7 '15	Revisi : ,Kebijakan program Mahasiswa masa iftar di lengkapai ,BAB 4.		Pengaji
2.	27/7 '15	- BAB 4 dilengkapi lagi		Pengaji
3.	3/8 '15	Ace		Pengaji
4.	10/8 '15	Revisi : ,Ucapan terima kasih ,Daftar singkat dan pambab ,Abstrak	f	P ₁
5.	11/8 '15	Ace	f.	P ₁
6.	12/8 '15	Revisi : - Bab 1 ,-jurnal penelitian		P ₂
				N

DOKUMENTASI KEGIATAN

1. KEHAMILAN KUNJUNGAN RUMAH 1



KUNJUNGAN RUMAH 2



2. PERSALINAN



3. NIFAS

KUNJUNGAN RUMAH 1





KUNJUNGAN RUMAH 2

