



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

Kepada Yth.  
**BPS MUAROFAH, A md 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 : **INDAH SP CANIAGO**  
NIM : 20120661041  
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS MUAROFAH, A md 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.*

Februari 2015  
  
**Nur Mukarromah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI  
AFAH FAHMI**

Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2014  
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023



**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Afah Fahmi,  
menerangkan bahwa :

Nama : Indah S.P. Caniago

NIM : 2012.0661.041

Program Studi : DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Afah Fahmi,

Dengan judul :

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S**

**DI BPM AFAH FAHMI SURABAYA”**

Pada bulan Maret 2015-April 2015 di BPM Afah Fahmi.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 29 Juli 2015



Muarotah, Amd. Keb



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI  
AFAH FAHMI**

Ijin praktek No. 503.446/0276/SIPB/IP.Bd/436.6.3/2014  
Alamat Jl. Asem III No 8 Surabaya. Telp 085852320023



**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,  
Ibu Calon Responden  
Di BPS Afah Fahmi Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN NYERI PUNGGUNG DI BPS AFAH FAHMI SURABAYA". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas dan bayi baru lahir, untuk keperluan tersebut saya mohon 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 kerja sama dan partisipasi ibu saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 2 Maret 2015

Peneliti,

Indah S.P. Caniago

**LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ny. Sahiya

Umur : 22 tahun.

Nama Suami : Tn. Lukman

Umur : 23 tahun.

Alamat : Kelirak Gang. Rahmat vi/14

Telah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL, maka saya,

**Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~\***

Untuk berperan serta sebagai responden.

Segala sesuatu yang berhubungan dengan identitas dan hasil pemeriksaan, akan kami jaga kerahasiaannya.

Surabaya, 2 Maret 2015

Responden,



( Sahiya )



**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**  
792/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 Afah Fahmy at Surabaya  
Student's name : Indah S.P. Caniago  
Reg. Number : 20120661041  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 12 October 2015



Sultan Dedi Wijaya, S.Pd

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU HAMIL RISIKO TINGGI**

Nama : My. S  
 Umur Ibu : 22 th.  
 Pendidikan : SMP  
 Hamil ke : 3  
 Haid Terakhir tgl : 1/7-14  
 Alamat : Kabanak Ag. Fahmael VI/14  
 kec/kab : Kembangan / SURABAYA  
 Pekerjaan : IRT  
 Perkiraan persalinan tgl : 8/1-15

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'  
 PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Persalinan Melahirkan Tanggal : 30/3 / 2015

Periksa I  
 Umur Kehamilan : 27 Mgg Di : BPS AFah Fahmi

KEL F.R	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
Skor awal ibu hamil			2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil, 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. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri di rogoh	4					
	c. Di beri infus / transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit ibu hamil :	4				
		a. Kurang darah	4				
		b. malaria	4				
		c. TBC d. Payah Jantung	4				
		d. 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 m	8				
	20	Preeklampsi berat / kejang <sup>2</sup>	8				
JUMLAH SKOR							2

**PENYULIHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
	JML. SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TIDAK DI RUJUK	TIDAK DI RUJUK	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
≥10	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

RUJUK DARI : 1. SENDIRI  
 2. DUKUN  
 3. BIDAN  
 4. PUSKESMAS

RUJUK KE : 1. Bidan  
 2. Puskesmas  
 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

**Gawat Obstetrik :**  
 Kel. Faktor Resiko I & II

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.

**Gawat Obstetrik :**  
 Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

**Komplikasi Obstetrik :**  
 3. Perdarahan Postpartum  
 4. Uri Tertinggal  
 5. Persalinan Lama

**TEMPAT :**  
 1. Rumah Ibu  
 2. Rumah Bidan  
 3. Polindes  
 4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Perjalanan  
 7. Lain-lain

**PENOLONG**  
 1. Dukun  
 2. Bidan  
 3. Dokter  
 4. Lain-lain

**MACAM PERSALIN**  
 1. Normal  
 2. Tindakan Pervaginam  
 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN TEMPAT KEMATIAN IBU**

**IBU :**  
 1. Hidup  
 2. Mati, dengan penyebab :  
 a. Perdarahan c. Partus lama d. Infeksi  
 b. Preeklampsi/Eklampsi e. Lain-lain

1. Rumah Ibu  
 2. Rumah Bidan  
 3. Polindes  
 4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Perjalanan

**IBU :**  
 1. Berat Lahir : 3900 gram, ~~1400~~ Perempuan  
 2. Lahir Hidup : Apgar Skor  
 3. Lahir mati, Penyebab  
 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :  
 5. Kelainan bawaan : tidak ada/ ada :

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 HARI PASCA SALI)**

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :

Keluarga Berencana : 1. Ya /Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Nama tempat pelayanan

## IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Sahya / 22 tahun  
Tempat/Tgl Lahir : ..... Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : .....  
Pekerjaan : IRT

Nama Suami : Lukman / 23 tahun  
Tempat/Tgl Lahir : ..... Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : Kalianak Palmas VI/14  
Kecamatan : Kembangan  
Kabupaten/Kota : Surabaya  
No. telepon : .....

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

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal: 01 - 07 - 14  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal: 08 - 04 - 15  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm Tinggi Badan: 151 cm  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik 1 bulan  
 Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu: asma, diabetes, DM, PKD, malaria  
 Riwayat Alergi: obat makanan

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu/gu)	Tinggi Fundus (cm)	Jarak Selang Kepala	Darah Panting Janin (ml)
5/15	taa	110/70	50	31/32	29 cm	Kep V	⊕ 136
18/15	taa	110/80	51	32/33	30 cm	Kep U	⊕ 151
26/15	taa	110/80	55	33/34	30 cm	Kep U	⊕ 136
2/15	tfen punggung	110/70	54	34/35	31 cm	Kep U	⊕ 148
11/15	Nyeri punggung	110/70	54	36/37	31 cm	Kep U	⊕ 142
10/15	Nyeri punggung	120/90	56	37/38	33 cm	Kep U	⊕ 150
29/15/3	Kencung	180/80	57	38/39	35 cm	Kep U	⊕ 152

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: 11 Jumlah persalinan: 7 Jumlah keguguran: -  
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3,5 tahun  
 Status imunisasi TT: Imunisasi TT terakhir: Dokter [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan: [ ]  
 Cara persalinan terakhir: [ ] pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan Terapi/TT/Fe Rujukan Umpam Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan (paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		Polat. Fe		Afah	5/12
-/+	Cek lab lengkap ke PTM Fe	Folkuil	Tanda bahaya kehamilan	Afah	5/2
-/+	PITC (Hb = 12,8) Sel darah putih			Dokter ASRO	5
-/+		bang. tx	Istirahat Rutin	Afah	5/3
-/+		Vitamin B1	Tanda Persalinan Istirahat Rutin	Afah	5/8
-/+		Vitamin B1	Tanda Persalinan Istirahat Rutin	Afah	5/8
-/+		Polat. Fe	Persiapan Persalinan	Afah	5/11
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

## PENAPISAN

Nama : Ny. S  
Tanggal : 20 Maret 2015  
Jam : 00.00 WIB

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		✓
4	Ketuban Pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan(<37mgg)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia Berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre – eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi para dalam fase aktif, kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan Ganda atau gemeli		✓
17	Tali Pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Bidan Jaga

  
(.....)

## **Asuhan Persalinan Normal 58 Langkah**

### **Kala II : Langkah 1 – 27**

1. Mengenali tanda dan gejala Kala II (Dorongan meneran, Tekanan pada anus, Perineum menonjol, Vulva membuka).
2. Memastikan kelengkapan alat dan mematahkan ampul oksitosin dan memasukan spuit ke dalam partus set.
3. Memakai celemek plastik.
4. Memastikan lengan tidak memakai perhiasan, mencuci tangan prosedur 7 langkah dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk pribadi atau sekali pakai yang kering dan bersih.
5. Memakai sarung tangan DTT/steril pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6. Memasukan oksitosin 10 unit ke dalam spuit yang telah disediakan tadi dengan menggunakan sarungtangan DTT/ steril dan letakan dalam partus set.
7. Membersihkan vulva dan perineum secarahati-hati, dari arah depan kebelakang dengan kapas DTT/savlon.
8. Melakukan pemeriksaan dalam dan memastikan pembukaan servik.
9. Mendekontaminasi sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5% kemudian lepaskan terbalik (rendam) selama 10 menit, cuci kedua tangan.
10. Memeriksa DJJ setelah kontraksi untuk memastikan DJJ dalam batas normal.
11. Memberitahukan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, keadaan janin baik dan membantu ibu memilih posisi yang nyaman.

12. Memberitahukan ibu dan keluarga bahwa pembukaan sudah lengkap, keadaan janin baik dan membantu ibu memilih posisi yang nyaman.
13. Meminta keluarga membantu menyiapkan posisi ibu untuk meneran.
14. Melakukan pimpinan meneran pada saat ibu merasa ada dorongan meneran, istirahat jika tidak ada kontraksi dan member cukup cairan.
15. Menganjurkan ibu mengambil posisi yang nyaman jika belum ada dorongan meneran.
16. Meletakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) diperut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm.
17. Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu.
18. Memakai sarung tangan DTT/ steril pada kedua tangan.
19. Melindungi perineum dengan tangan kanan yg dilapisi kain bersih dan kering, tangan kiri menahan kepala untuk menahan kepala tidak defleksi dan membantu lahirnya kepala.
20. Memeriksa kemungkinan ada lilitan tali pusat.
21. Menunggu kepala bayi melakukan putar paksi luar.
22. Memegang secara bipariental dan menganjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan lahir dibawah simpisis, kemudian gerakan kepala kearah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.
23. Menggeser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyanggah kepala, lengan dan siku sebelah bawah.

24. Menelusuri dan memegang lengan dan siku sebelah atas, lalu kepinggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukan telunjuk diantara kaki dan pinggang masing-masing mata kaki) dengan ibu jari dan jari-jari lainnya menelusuri bagian tubuh bayi.
25. Menilai segera bayi baru lahir dengan apgar score.
26. Mengeringkan tubuh bayi, membungkus kepala dan badannya.
27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam Rahim.

### **Kala III :Langkah 28 – 40**

28. Memberitahu ibu bahwa dia akan disuntik Oksitosin.
29. Menyuntikkan oksitosin secara IM setelah bayi lahir di 1/3 paha atas bagian distal lateral.
30. Menjepit tali pusat dengan klem kira – kira 3 cm dari pusat bayi, mendorong isi tali pusat bayi kearah ibu dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem yang pertama.
31. Menggantung tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan lain melindungi perut bayi) menggantung diantara kedua klem ikat tali pusat.
32. Memberikan bayi pada ibunya menganjurkan ibu memeluk bayinya dan mulai IMD.
33. Mengganti handuk yang basah dengan kering serta bersih, selimut dan tutup kepala bayi dengan topi bayi.

34. Memindahkan klem pada tali pusat, hingga berjarak 5-6 cm dari vulva
35. Meletakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu ditepi atau symphysis untuk mendeteksi dan tangan lain meregangkan tali pusat.
36. Melakukan penegangan tali pusat sambil tangan lain mendorong kearah atas belakang secara hati – hati untuk mencegah inversio uteri.
37. Meletakkan penegangan dan dorongan dorso cranial hingga placenta lepas, minta klien meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas mengikuti poros jalan lahir.
38. Melahirkan placenta dengan kedua tangan dan memilih searah jarum jam kemudian ditempatkan pada tempatnya.
39. Meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masase dan gerakan memutar dan melingkar sehingga uterus berkontraksi.
40. Memeriksa kedua sisi placenta bagian maternal dan fetal. .

#### **Kala IV :Langkah 41 – 58**

41. Mengevaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum.
42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.
43. Membiarkan bayi diatas perut ibu.
44. Menimbang berat badan bayi, tetesi mata dengan salep mata, injeksi vit. k (paha kiri).
45. Memberikan imunisasi hepatitis B pada paha kanan (selang 1 jam pemberian vit.K 1 mg.
46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginaan.

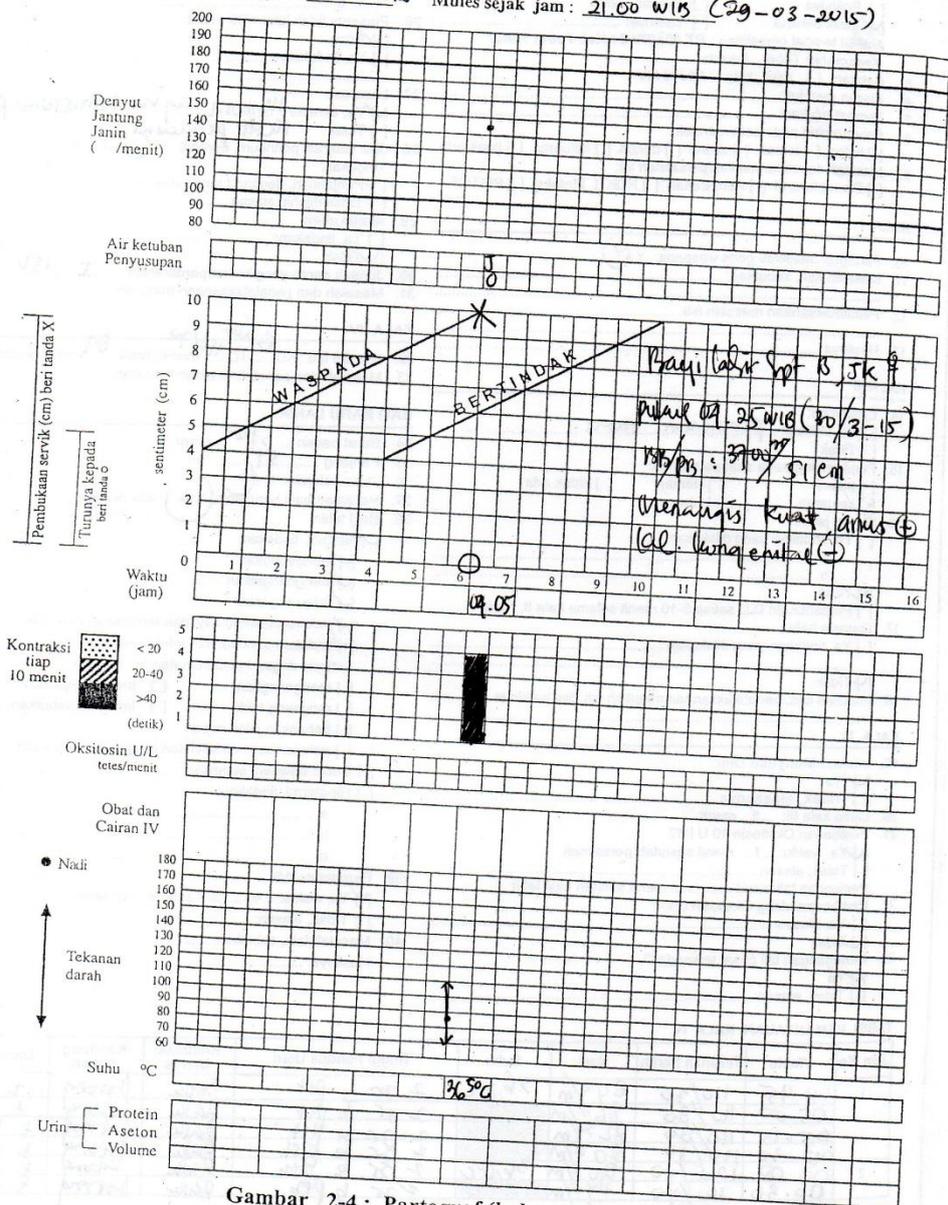
47. Mengajarkan ibu cara melakukan masase dan menilai kontraksi.
48. Mengevaluasi jumlah kehilangan darah.
49. Memeriksa nadi dan kandung kemih.
50. Memeriksa pernafasan dan temperature tubuh.
51. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk mendekontaminasi cuci dan bilas perlatan setelah didekontaminasi
52. Membuang bahan – bahan yang terkontaminasi ketempat sampah yang sesuai.
53. Membersihkan ibu dengan air DTT, membersihkan sisa air ketuban lender dan darah.
54. Memastikan ibu merasa nyaman, menganjurkan keluarga untuk member minuman dan makanan menganjurkan mobilisasi dini.
55. Mendekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5 %.
56. Mencelupkan sarung tangan kotor kedalam larutan klorin 0,5 % dan rendam selama 10 menit.
57. Mencuci tangan dengan sabun dan bilas dengan air bersih mengalir.
58. Melengkapi Partograf.

### LEMBAR OBSERVASI

No	Waktu	TTV	His	DJJ	Ket (VT, urine, input)
1	30-03-15 01.00 WIB	N: 84x/m	4x40''	142x/m	
2	02.00 WIB	N: 85x/m	4x40''	146x/m	
3	03.00 WIB	N: 80x/m	4x45''	144x/m	
4	04.05 WIB	TD: 110/70 mmHg N: 86 x/m S: 36 <sup>5</sup> °C	4x45''	142x/m	Ibu ingin meneran, ada tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. VT : Ø 10 cm, effacement 100 %, ketuban (-) jernih, presentasi kepala, teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin.

# PARTOGRAF

No. Registrasi: 415/15 Nama Ibu: Mg. S Umur: 22 th. G: A P: L A: 0  
 No. Puskesmas:            Tanggal: 30 Maret 2015 Jam: 00.00 WIB  
 Ketuban pecah sejak jam: 01.05 WIB Mules sejak jam: 21.00 WIB (29-03-2015)



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 30 Maret 2015
- Nama bidan: .....
- Tempat persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: .....
- Alamat tempat persalinan : RT 001/RW04 Kel. Tebet Timur  
Kecamatan Tebet, Jakarta
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk :  
 bidan  teman  suami  dukun  keluarga  tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:  
 Gawatdarurat  Perdarahan  HQK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada :  Ya  Tidak
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**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. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
- Distosia bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya .....

**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 ..... 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	04.45	110/70	84 x/m	36,2°C	2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml
	05.00	110/70	86 x/m		2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml
	05.15	110/70	82 x/m		2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml
2	05.30	110/70	80 x/m		2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml
	06.00	120/70	80 x/m	36,6°C	2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml
	06.30	110/70	84 x/m		2 gr 6 ptt	Balle	Kosong	± 150 ml

- Masase fundus uteri?  
 Ya  
 Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:  
 Tidak  
 Ya, tindakan: .....
- Laserasi:  
 Ya, dimana: Mukosa vagina, fomistura posterior  
 Tidak  
 Kilit perineum
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4  
 Tindakan:  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan: .....
- Atonia uteri:  
 Ya, tindakan: .....
- Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan : ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu : KU ..... TD ..... mmHg Nadi: ..... x/mnt Napas: ..... x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan ... 3,700 ... gram
- Panjang ..... 51 ..... cm
- Jenis kelamin: L (P)
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- 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. ....
- Pemberian ASI  
 Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf





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

Nama Mahasiswa : INDAH S.P. SANIARO  
 Nim : 2012.0661.041  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin dan nifas (Bersalin) MC

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	78	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	82	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai}}{100} \times 7 = \dots\dots\dots$		

5 Juni 2015  
 Observer  
  
 (M. ...., And ....)



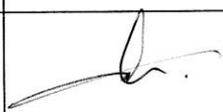
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Indah S.P. Caniago

NIM : 20120661041

Pembimbing 1 : Nur Hidayatul Ainiyah S.ST

Pembimbing 2 : Siska Ditaningtias S.ST., M.Kes.

NO	Hari/Tanggal	Keterangan	Paraf
	26/14 11	BAB I Latar Belakang	
	28/14 11	BAB I Latar Belakang	
	12/15 12	Bab 1. Renni.	
	6/15 7	Bab 1 Renni.	
	31/15 7	Bab 1, 2. Renni	
	5/15 8	Ace. Bab 1, 2	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Indah S.P. Caniago

NIM : 20120661041

Pembimbing 1: Aryunani S.ST., M.Kes.

Pembimbing 2: Siska Ditaningtias S.ST., M.Kes.

NO	Hari/Tanggal	Keterangan	Paraf
31	30 / 7 <sup>15</sup>	Revisi Bab III	IA
2	4 / 8 <sup>15</sup>	Konsul lg mem bawa pembahasan.	IA
3	12 / 8 <sup>15</sup>	Revisi abstrak, pembahasan	IA
4	13 / 8 <sup>15</sup>	ACC	IA

LEMBAR KONSULTASI

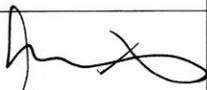
Nama : Indah S.P. Caniago

NIM : 20120661041

Pembimbing 1 : Aryunani S.ST., M.Kes.

Pembimbing 2 : Siska Ditaningtias S.ST

Penguji : Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep., Ns.,M.Kes.

NO	Hari/Tanggal	Keterangan	Paraf
	6/10 2015	Revisi	 Siska D.
	8/10	Acc jilid	 Siska D.
	8/10	Acc jilid	 Dr. A. AZIZ A. S.Kep, Ns., M.Kes
	8/10 2015	Acc.	

## DOKUMENTASI

### Antenatal Care





Post Partum

