



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

Kepada Yth.

BPS SRI WAHYUNI, A md Keb Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

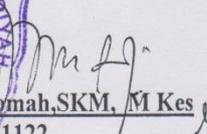
Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **RIZALATUL UMMAH AULIA F**
NIM : 20120661048
Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan BBL

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS SRI WAHYUNI, 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.

Surabaya, 1 Februari 2015
Dekan

Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NUSA 0129721122

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

SRI WAHYUNI, S.ST

Jl. Bulak Banteng Wetan IX no 29 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Sri Wahyuni S.ST. menerangkan bahwa :

NAMA : Rizalatul Ummah Aulia Fandi

NIM : 2012.066.048

JURUSAN : DIII Kebidanan semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di di BPM Sri Wahyun, S.ST
dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN,NIFAS DAN BBL

Pada tanggal 12 Januari – 20 Maret 2015 di BPM Sri Wahyuni, S.ST

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Maret 2015

Bidan



Sri Wahyuni, S.ST

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya

Nama : Rizalotul Ummah Aulia Fandi

NIM : 2012.0661.048

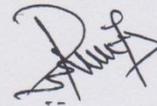
Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas dan
BBL untuk Laporan Tugas Akhir

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

Surabaya 5 Februari 2015

Peneliti,



Rizalotul Ummah A.F

2012.0661.048

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NUR-aiDa Nama suami : ABD HEDI
Umur : 26 Umur : 31
Alamat : BULAK Banteng
wetan^g/49

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

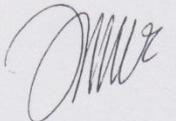
Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~ —

Untuk berperan serta sebagai responden.

Segala sesuatu yang berhubungan dengan identitas dan hasil pemeriksaan akan terjamin kerahasiaannya.

Surabaya, 12 Januari 2015

Responden,

()
NUR-aiDa

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu



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

530/PB-UMS/EL/VIII/2015

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

Title : Midwifery Caring for Mrs. N in BPM Sri Wahyuni Surabaya
Student's name : Rizalatul Ummah Aulia F
Reg. Number : 20120661048
Department : D3 Kebidanan

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



Surabaya, 28 August 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		4	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	6	6

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			

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.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓

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 spuit 3cc dalam partus set.
3.	Pakai celemek.
4.	Lepaskan dan simpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan handuk kering atau tisu.
5.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam.
6.	Masukkan oksitosin kedalam spuit (menggunakan tangan kanan yang memakai sarung tangan steril), dan meletakkan di partus set.
7.	Bersihkan vulva dan perineum, dari arah depan ke belakang dengan menggunakan kapas DTT.
8.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.
9.	Dekontaminasi sarung tangan dengan mencelupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5 % selama 10 menit.
10.	Periksa DJJ saat uterus tidak berkontraksi.
11.	Beritahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik dan membantu ibu untuk memilih posisi yang nyaman.
12.	Minta keluarga untuk membantu menyiapkan posisi meneran.

	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.
29.	Suntikkan oksitosin 10 unit IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral. Setelah 1 menit setelah bayi lahir.
30.	Jepit tali pusat dengan klem umbilikal kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong tali pusat kearah distal dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama. Setelah 2 menit pemberian oksitosin.
31.	Gunting tali pusat yang telah dijepit oleh kedua klem dengan satu tangan (tangan yang lain melindungi perut bayi). Pengguntingan dilakukan diantara 2 klem tersebut.
32.	Ikat tali pusat dengan benang steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
33.	Tengkurapkan bayi pada perut/dada ibu (skin to skin) menyelimuti tubuh bayi dan ibu, memasang topi pada kepala bayi kemudian biarkan bayi melakukan inisiasi menyusu dini.

34.	Pindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.
35.	Letakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
36.	Setelah uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang (dorso-kranial).
37.	Lakukan penegangan dan dorongan dorso-kranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir.
38.	Lahirkan plasenta dengan kedua tangan, pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan menempatkan plasenta pada tempat yang telah disediakan.
39.	Lakukan masase uterus segera setelah plasenta lahir, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masasse dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi.
40.	Periksa kedua sisi plasenta baik bagian maternal maupun fetal, dan selaput ketuban lengkap dan utuh.

Kala IV

No.	Implementasi
41.	Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Mengambil daging tumbuh kecil dengan menggunakan mes dan menjahitnya.
42.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.

43.	Biarkan bayi diatas perut ibu setidaknya sampai menyusui selesai.
44.	Timbang berat badan bayi. Mengolesi mata dengan salep tetrasiklin 1%, kemudian injeksi vit. K 1 mg Intra Muskuler di paha kiri Berikan suntikan imunisasi Hepatitis B (uniject) di paha kanan antero lateral 1 jam setelah pemberian vit.K
45.	Lanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam: a. 2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan. b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan. c. Setiap 20-30 menit pada 1 jam kedua pascapersalinan.
46.	Ajarkan pada ibu dan keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
47.	Evaluasi dan mengistimesi jumlah kehilangan darah.
48.	Periksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama 1 jam kedua pascapersalinan.
49.	Periksa kembali untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
50.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5 % untuk dekontaminasi.
51.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat yang sesuai.
52.	Bersihkan ibu dengan air DTT.
53.	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 partograf.

(APN, 2008)

LEMBAR OBSERVASI

Kala I

No	Waktu	TV	His	DJJ	Ket (VT, urine, input)
1	11.30 WIB	TD : 110/70 mmHg N : 86 x/m RR : 20 x/m S : 36,7°C	3 x 45''	135 x/m	VT : Ø5 cm, effacement 50%, ketuban (+), letak kepala, teraba kepala Hodge II, , molase 0. Tidak teraba bagian terkecil janin
2	12.00 WIB	N : 84 x/m	4 x 45''	142 x/m	
3	12.30 WIB	N : 84 x/m	4 x 45''	143 x/m	Adanya tanda gejala kala II (ibu ingin meneran, tekanan pada ans, perineum tampak menonjol, vulva membuka) VT : Ø10 cm, effacement 100 %, ketuban pecah dengan amniotomi, warna jernih, teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian terkecil janin.

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 5-3-18
- Nama bidan:
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan : RT 021/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:
 - Cawadarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y/T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb: -/
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya tidak bersedia karena kondisi
- 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:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - Ya, dimana
 - Tidak
- 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 ¹⁰⁰ TD ¹⁰⁰ mmHg Nadi: 82 x/mnt Napas: 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 4100 gram
- Panjang : 51 cm
- Jenis kelamin: 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:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu: ...1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- 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	13.10	100/80	82	36.7	2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	150
	13.25	100/80	84		2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	120
	13.40	100/90	84		2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	120
2	13.56	100/90	82		2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	115
	14.25	100/90	82	36.8	2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	110
	14.55	100/90	82		2 Jari bawah pusai	Keras	Kesemp	110

Tgl. Pukul	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi /menit	Napas /menit	Suhu (C)	Kon-traksi Rahim	Perda-rahan	Warna, Jumlah, & Bau Lokhia
11/3 15	keluar lendir cokelat	110/80	82	20	37,1 C	keras		cokelat, Sempit
17/3 15	keluar lendir putih	110/70	84	19	36,9 C	lembek		putih kekuningan sedikit berbau
16/00								Alba
19/3 15	flu	100/40	80	20	36,6	tidak teraba		putih kekuningan berbau
18/10								

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu**:

[] Sehat
 [] Sakit
 [] Meninggal

Keadaan bayi**:

[] Sehat
 [] Sakit
 [] Meninggal

Komplikasi nifas**:

[] Pendarahan
 [] Infeksi
 [] Hipertensi
 [] lain-lain

**Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No.

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa Pada hari ini tanggal Pukul telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya*
 Kelahiran ke
 Berat lahir: gram
 Panjang badan : cm

di rumah/Rumah bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*
 Alamat
 Diberi nama:

Dari Orang Tua :
 Nama: Ibu
 Pekerjaan
 KTP No.
 Nama Ayah
 KTP No.
 Alamat
 Kecamatan
 Kab./Kota

..... tgl.
 Penolong Persalinan

* Lengkapi yang sesuai
 ** Tanda ringkasan, nama ibu, *sp, no induk pegawai, nama instansi
 Lembar sebagai arsip

KETERANGAN LAHIR

No: 25/15

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa Pada hari ini Kamis tanggal 5-3-2015 Pukul 19.05 WIB telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin (Laki-laki/Perempuan*)
Jenis Kelahiran (tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya*)
Kehamilan ke 2
Berat lahir ABO gram 5
Panjang badan 51 cm

di rumah/Rumah bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

Alamat Ap.S. Sri Wijayanti Amad. Bab
Diberi nama Suwak Panteng wetan 1x1kg

Dari Orang Tua :
Nama Ibu Haryada Umur 26 tahun
Pekerjaan Ibu rumah tangga
KTP No. Abdul Hadi Umur 31 tahun
Nama Ayah Bulet Panteng wetan 9/10/59
KTP No. Kerdjawan
Alamat
Kecamatan
Kab./Kota

Penolong Persalinan
Birsyaga tgl. 5-3-2015

(Signature)
Sri wijayanti Amad. Bab

* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, mana instansi
Lembar sebagai arsip

KETERANGAN LAHIR

No:

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa Pada hari ini tanggal, Pukul

telah lahir seorang bayi
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : tunggal/kembar 2/kembar 3/lainnya*
Kehamilan ke
Berat lahir gram
Panjang badan cm

di rumah/Rumah bidan/Polindes/Rumah Bersalin/Puskesmas/Rumah Sakit*

Alamat
Diberi nama

Dari Orang Tua :
Nama Ibu Umur tahun
Pekerjaan
KTP No.
Nama Ayah Umur tahun
KTP No.
Alamat
Kecamatan
Kab./Kota

Penolong Persalinan
..... tgl.

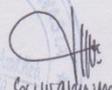
(Signature)

* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan, nama lengkap, no induk pegawai, mana instansi
Lembar sebagai arsip

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

Nama Mahasiswa : Rizalatul Ummah Aulia F
 Nim : 2012.0661.048
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Pada Ibu hamil, bersalin, NIFas dan BBL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
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	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	38,92	

Sumbayn
 Observer,

 (..... Suci Widyumurti SST)

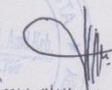


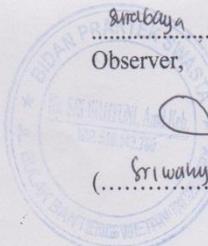
INC

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

Nama Mahasiswa : Rizalatul Ummah Aulia F
 Nim : 2012.0661.048
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan Pada Ibu hamil, bersalin, nifas,
dan BBL

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	83	
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	79	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	39,69	

Surabaya
 Observer,

 (Sri Wahyuni SST)

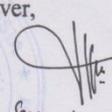


PHC

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

Nama Mahasiswa : Rizatul Ummah Aulia F
 Nim : 2012.0661.048
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil, Bersalin
 NIFAS, dan BBL.

No.	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
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	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	80	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	39,48	

Surabaya
 Observer,

 (..... Sri Wahyuni EST)



DOKUMENTASI KEGIATAN

1. Kunjungan Rumah *Ante Natal Care* I



2. Kunjungan Rumah *Ante Natal Care* 2



Pemeriksaan Hb sahli

3. Pemeriksaan Reduksi urine dan protein urine



Protein Urine



Reduksi Urine

4. *Post partum* 6 hari



5. Bayi usia 6 hari



6. Post Partum 2 minggu



7. Bayi Usia 2 minggu



8. Pemeriksaan Hemoglobin (Hb sahli)

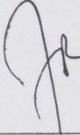
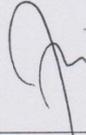


ooLEMBAR KONSULTASI

Nama : Rizalatul Ummah Aulia F

Nama Pembimbing : 1. Asta Adyani, S.ST.M.Kes

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

No	Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD	Pembimbing
1	24-1-2015	Bab 1 latar belakang Bab 2 cara perataan penulisan		Asta Adyani, S.ST.M.Kes
2	3-2-2015	Bab 1 latar belakang sering kencing		Asta Adyani, S.ST.M.Kes
3	4-2-2015	Bab 1 presentase Bab 2 penambahan teori ketidaknyamanan		Asta Adyani, S.ST.M.Kes
4	6-2-2015	Bab 2 pengurutan pembahasan Tanda bahaya ANC, INC,PNC		Asta Adyani, S.ST.M.Kes
5	13-2-2015	Bab 2 ketidaknyamanan secara umum		Asta Adyani, S.ST.M.Kes
6	19-3-2015	Bab 3 cara penulisan		Siska Ditaningtias, S.ST. M.Kes
7	29-6-2015	Pembahasan revisi bab 3-5		Siska Ditaningtias, S.ST. M.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rizalatul Ummah Aulia F

Nama Pembimbing : 1. Asta Adyani, S.ST.M.Kes

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

No	Hari/ Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD	Pembimbing
8	30-6-2015	Bab 3-5		Siska Ditaningtias, S.ST. M.Kes
9	30-6-2015	Bab 1-2		Asta, Adyani, S.ST.M.Kes
10	1-7-2015	Acc Ujian		Siska Ditaningtias, S.ST. M.Kes
11	1-7-2015	Acc Ujian		Asta Adyani, S.ST.M.Kes