



# 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 : 128.1/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 : **NOFIA DARA PRATIWI**

NIM : 20120661059

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 di bawah ini bidan di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya menerangkan bahwa :

NAMA : Nofia Dara Pratiwi

NIM : 2012.0661.059

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 IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS DAN NEONATUS DENGAN POSTDATE ”**

Pada bulan Februari- April 2015 di Puskesmas Tanah Kali Kedinding Surabaya.

Demikian ini surat ini di buat untuk dapat di gunakan sebagai mestinya.

Surabaya, 28 februari 2015

Bidan



Dyah Sabrang, S.ST



## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Progam 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. Twinarti

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. T 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 ucapkan terima kasih.

Surabaya, 28 Februari 2015

Peneliti,

Nofia Dara Pratiwi

2012.0661.059

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**(Informed Consent)**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ny. Twinarti                      Nama Suami : Tn. Farid

Umur : 26 tahun                          Umur : 29 tahun

Alamat: Kedinding Tengah Gg Dahlia no.20

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

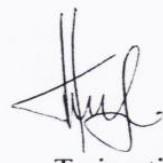
Bersedia/Tidak bersedia

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



Twinarti

Keterangan :

\*) Coret yang tidak dipilih

### 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 / 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 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				
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				
	<b>JUMLAH SKOR</b>			2	2	2	2

### PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

JML H SKO R	KEL SKO R	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
		PERAWATA N	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG		RD B	RD R	RT W
2	KPR	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 meconium 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.	Preeklampsia / 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 menumbung		✓
18.	Syok		✓

**Rujukan Puskesmas / Dokter Keluarga**
**SURAT RUJUKAN PESERTA**

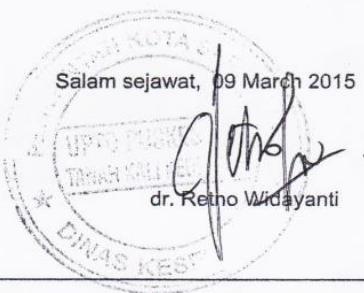
No. Rujukan	:	130112010315Y000230	
Puskesmas/Dokter Keluarga	:	TNH KLKEDINDING	Kode : 13011201
Kabupaten/Kota	:	KOTA SURABAYA	Kode : 0217

Kepada Yth. TS dr. Poli : Poli Obstetri/Gyn.  
 Di RSU : RUMKITBAN SURABAYA

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut penderita :

Nama	:	TWI NARTI	Umur :	26	Tahun	03-Jan-1989
No. Kartu BPJS	:	0001815556961	Status :	<input type="checkbox"/> 3	Utama/ Tanggungan	<input type="checkbox"/> P (L/P)
Diagnosa	:	Prolonged pregnancy				
Telah diberikan	:					

Demikian atas bantuannya, diucapkan banyak terima kasih


**SURAT RUJUKAN BALIK**

Teman sejawat Yth.  
 Mohon kontrol selanjutnya penderita :

Nama : TWI NARTI

Diagnosa : .....

Terapi : .....

Tindak lanjut yang dianjurkan

Pengobatan dengan obat-obatan :

.....

Perlu rawat inap

Konsultasi selesai

Kontrol kembali ke RS tanggal : .....

..... tgl .....

Lain-lain : .....

Dokter RS,

(.....)



Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/ Li	Denyut Jantung Janin / Menit
12/2/15	perut buncit & kotoran tenceng	100/60	74	38 minggu	35 cm (2+) x	kep b	100/min
20/2/15	perut buncit berulang	100/70	73,5	39 minggu	30 cm (2+) x	kep l	142/min
28/2/15	tenang	100/90	73	39/40 minggu	30 cm (2+) x	kep l	122/min



Bidan 90/60  
lebih dari 100 mmHg mengindikasikan adanya infeksi sistemik pada ibu hamil.

### Dilisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

2/3 tenang  
TB: 90/60  
BB = 73

2/3 tenang  
TB: 100/70  
BB: 73

BB: 73

BB: 73  
BB = 1/2 TB - 10 (23 cm)  
HE = senin control

9/3 BB = 71  
TB = 100/80  
BB = 73  
BB = 1/2 TB - 10 (23 cm)  
BB = 1/3 TB  
BB = 1/3 BB  
BB = 1/3 BB

Tgl.	Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan
			- Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
	+/+	ta / b1	tanda parca, terimpa parca	2/10/15
	+/+	fe / b1	terdapat pencuci wan. irawatan parca payah	4/10/15
	+/+	fe / b1	terdapat pencuci wan. irawatan parca payah	2/10/15

## Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak lintang
2	Amnionitis	36	Malaria ringan dengan komplikasi
3	Akut pyeleonephritis	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-eklamsia ringan/berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproportsi Cevalo pelvik	47	Plasenta previa
14	Distosia bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus macet
16	Epilepsi	50	Persalinan semu
17	Eklamsia	51	Presentasi muka
18	Gagal jantung	52	Presentasi ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi dagu
20	Hemoragik antepartum	54	Presentasi bokong
21	Hemoragik postpartum	55	Pembengkakan mammae
22	Hipertensi karena kehamilan	56	Posisi occiput posterior
23	Hipertensi kronik	57	Posisi occiput melintang
24	Infeksi luka	58	Presentasi bahu
25	Insertia uteri	59	Pratus normal
26	Infeksi mammae	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 plasenta
33	Ketuban pecah dini	67	Sisa plasenta
34	Kehamilan ganda	68	Tetanus

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

Nama Mahasiswa : Nofia Dara Pratiwi  
 Nim : 2012.0661.059  
 Judul Penelitian : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin, HIFAS dan BBG.

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</u> x 7 = ..... 100		

.....  
Observer,

(.....)



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

Nama Mahasiswa : Nofia Dara Pratiwi  
 Nim : 2018.0601.059  
 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	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> <u>100</u>		

Observer,

(.....)



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

Nama Mahasiswa : Hofia. Dara. Pratiwi  
 Nim : 2012.0661.059  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, Bersalin, HIFAS 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> <u>100</u>		

Observer,

(.....)



## JADWAL PENELITIAN

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

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nofia Dara Pratiwi

NIM : 2012.0661.059

Pembimbing 1: Syuhrotut Taufiqoh S.ST.

Tanggal	Keterangan	Paraf
28/11 2014	Review bab 1, (bu elce)	-
3/12 2014	Review bab 1 & 2 (bu elce).	-
16/02 2015	Review bab 2.	Wf
01/07 2015	Review bab 1 & 2. (post date)	Dff
02/07 2015	Review bab 1. bab II tce	Dff. Dff

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nofia Dara Pratiwi

NIM : 2012.0661.059

Pembimbing 2: Aryunani S.ST. M.Kes

Tanggal	Keterangan	Paraf
29/3/2015	Review Bab 3.	YK
20/06/2015	Review Bab. 3, 4 & 5.	YK
3/7/2015	Acc. Bab 3, 4, 5.	YK

## LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Nofia Dara Pratiwi  
 Nama Penguji : Pipit Festy W, S.KM.,M.Kes.  
 Nama Pembimbing : 1. Syuhrotut Taufiqoh S, S.ST  
                       2. Aryunani, S.ST.,M.Kes.

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji/ Pembimbing
1	Rabu, 26 Agustus 2015.	1. Perbaiki dan menyesuaikan kata pada Abstrak 2. Mengatur teoritis perubahan penggunaan kata 3. Mengurangkan definisi operasional semua kasus.		1. Pipit Festy w.S.KM.MKes.
2	Kamis, 27 Agustus 2015	1. Judul Abstrak 2. mengganti kata perintah menjadi kata kerja 3. BAB 3. Mengelaskan safi dan penjelasan perubahannya 4. BAB 3. SOAP tifas digabung dg SOAP DAYA		Syuhrotut Taufiqoh S, S.ST
3	28 - 8 - 15	Abstrak.		Arunani
4.	26 - 8 - 15	Acc		Syuhrotut-t
5.	01 - 09 - 15	Acc		Pipit Festy

**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**

651/PB-UMS/EL/IX/2015

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

Tittle : Midwifery Care on Mrs.T at the Public Health Center of Tanah Kali  
Kedinding  
Student's name : Nofia Dara Pratiwi  
Reg. Number : 20120661059  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 07 September 2015

  
Sultan Dedi Wijaya, S.Pd

