



**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 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 567.2/II.3.AU/F/FIK/ 2016  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**BPM MUAROFAH Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*


Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2016/2017 :

Nama : **MUTIARA SUNAR PUTRI**  
NIM : 20140661051  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nokturia

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MUAROFAH Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin untuk mengambil data / observasi.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 24 Nopember 2016  
Wakil Dekan I,  
  
**Mundakir, S Kep Ners., M Kep.**  
NIP : 197403232005011002

## Lampiran 2

**REKAPITULASI HASIL SURVEY KUISIONER IBU HAMIL TM III UK  $\geq$ 35 MINGGU  
DI BPM MUAROFAH SURABAYA  
PADA BULAN NOVEMBER 2016- JANUARI 2017**

No	Nama Ibu	Usi a (th)	UK (mg)	Keluhan					Keterangan
				Pusing	Odema	Keputihan	Nokturia	Konstipasi	
1	Rizky	28	36		√	√			
2	Siti Nur Fadila	18	38	√			√		
3	Hanik	33	36	√	√		√		
4	Syahzifa Putri	20	35				√	√	
5	Dinar Novialita	23	36		√			√	
6	Latifa Anisah	22	36	√			√	√	
7	Manna	27	35					√	
8	Rifki	24	37	√			√		
9	Alfi	25	39			√		√	
10	Farida	22	36	√			√		
11	Nurhayati	33	35						√
12	Nur Hasanah	21	35	√		√	√		
13	Devi Kurniasari	22	36	√	√	√	√		
14	Kholifah	26	37				√		√
15	Majaroh	25	35	√		√	√		√
16	Masula	32	38				√		
17	Sania Anisha	22	36						
18	Holifah	25	35	√					√
19	Ria Silvia	32	39				√		
20	Vindyati	25	37	√				√	
21	Farida Mayang	33	37						
22	Mufaroh	38	39		√				
23	Maimunah	22	40			√	√		√
24	Weby Dara	24	37	√	√				

25	Thalia Trutiana	21	38	√	√		√			
26	Ernawati	33	36			√				
27	Horiah	34	35					√	√	
28	Puput Ratnasari	21	40	√	√		√			
29	Hani Suyanti	20	39				√			
30	Sulistio Ningsih	33	39		√		√			
31	Siti Fatimah	25	35	√					√	
32	Kholipa	32	36					√		
33	Siti Rohmah	36	36			√	√		√	
34	Mamluah	32	35	√						
35	Anis Kurnia	22	41				√			
36	Novi	19	37		√					
37	Novita Lusiana	23	39				√			
38	Rohma	35	38			√			√	
39	Evi Krisbianti	25	37	√						
40	Cristina	31	39	√			√			
41	Aprilia	27	41				√			
42	Sri Karti	38	38	√	√					
43	Titik	29	39			√	√			
44	Firda Ningsih	30	37					√	√	
45	Nikmah	31	38						√	
46	Fonia	22	36		√					
47	Atik Citra	24	35	√					√	
48	Surerni	30	39				√			
49	Subaidah	28	40		√		√			
50	Sulastri	25	39	√		√				
51	Yupita Sari	19	40	√			√			
52	Sampurni	20	41	√			√			
53	Aulia Irma	22	35			√				
54	Sherlly Oktavia	18	36		√				√	
55	Nur Aini	20	36	√					√	
56	Khasinah	28	35		√					

57	Yanti	26	38				√		√	
58	Lusia Hurtabara	27	37	√			√			
59	Eli Sopyanti	25	35			√			√	
60	Lina Merindayati	30	40	√			√			
61	Iqlimatus Solikah	32	36	√			√			
62	Illa Septyani	36	41				√			
63	Ira Opnanti	22	37		√			√		
64	Mufarokhah	25	39				√			
65	Rina	24	35	√					√	
66	Irene Noor ch	27	36	√						
67	Lubi Fara	25	36			√	√			
68	Sri Wahyuni	33	35			√			√	
69	Juhairiyah	36	36	√						
70	Lia Afrisia	32	41		√		√			
71	Fitri Dinda	30	37			√				
72	Anisa Indah	25	40	√			√			
73	Anis	33	37		√				√	
74	Nur Hasanah	20	41	√	√		√			
75	Maya Saraswati	23	36				√			
76	Rojiah	22	39		√			√		
77	Ali	27	39						√	
78	Hamimah	24	40	√			√			
79	Febriana Sari	25	37	√					√	
80	Mutiatur Nafia	22	35	√					√	
81	Ratnawati	33	36				√		√	
82	Maria Katharina	31	36		√		√			
83	Soliha	26	35	√						
84	Ida Fitrawati	25	39	√			√			
85	Museinah	24	42					√	√	
86	Sulasmi	21	37		√		√			
87	Dian	22	35			√				
88	Nurul	20	39	√			√			

89	Halimatus sadiyah	32	35				√		√	
90	Nur Fadilah	35	36		√		√			
91	Rusmawati	29	36			√				
92	Anis Surilowati	30	35	√						
93	Inge Mustikasari	31	40	√			√		√	
94	Lanny Sadiyawati	25	37			√			√	
95	Ulfa	22	39				√	√		
96	Rahayu	28	39	√			√			
97	Iin	30	38		√					
98	Anisa Larasati	22	36	√					√	
99	Yulis Fitriana	26	35		√					
100	Citra Rahmita	24	40	√			√		√	
Jumlah				37	25	19	50	11	31	

**Hasil :**

1. **Pusing** :  $\frac{37}{173} \times 100\% = 21\%$
2. **Odema** :  $\frac{25}{173} \times 100\% = 15\%$
3. **Keputihan** :  $\frac{19}{173} \times 100\% = 11\%$
4. **Nokturia** :  $\frac{50}{173} \times 100\% = 29\%$
5. **Konstipasi** :  $\frac{11}{173} \times 100\% = 6\%$
6. **Kram kaki** :  $\frac{31}{173} \times 100\% = 18\%$



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Anals Kesehatan D3 - Kebidanan D3

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 173/II.3.AU/F/FIK/ 2017  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**BPM MUAROFAH Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2016/2017 :

Nama : **MUTIARA SUNAR PUTRI**  
NIM : 20140661051  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keluhan nuktoria

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM MUAROFAH Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 7 Maret 2017  
Dekan



*[Signature]*  
**Dr. Nur Muhtarromah, SKM, M. Kes**  
NIM : 2012051197297019



**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 Koordinator di BPM Afah Fahmi menerangkan bahwa:

Nama : Mutiara Sunar Putri  
NIM : 20140661051  
Program Studi : D3 Kebiianan, Fakultas Ilmu Kesehatan,  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Afah Fahmi dengan judul:

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. “W” DENGAN NOCTURIA  
DI BPM AFAH FAHMI SURABAYA”**

Pada bulan Maret 2017 - April 2017 di BPM Afah Fahmi Surabaya.

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 15 Juni 2017

Muarofah Amd. Keb

Lampiran 5

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini saya,

Nama : Mutiara Sunar Putri

NIM : 20140661051

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,

Peneliti

Mutiara Sunar Putri



Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : (b) [REDACTED] Nama suami : D [REDACTED]  
Umur : 22 Tahun Umur : 30 Tahun  
Alamat : Jv. Dupat [REDACTED]  
No. telp : 088 [REDACTED]

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat pendampingan selama hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir maka saya

Bersedia /  Tidak bersedia\*

Untuk didampingi selama masa hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir.  
Apabila terdapat sesuatu hal yang merugikan saya akibat pendampingan ini. Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari. Dan akan terjaga kerahasiaan saya.

Surabaya, 17 Juni 2017  
Klien

  
( W [REDACTED] )

Keterangan :

\*coret yang tidak perlu


**Bila Ibu Menahan Buang Air Kecil, maka...**

1. Beresiko untuk terkena infeksi saluran kemih
2. Disuria (rasa sakit dan kesulitan dalam berkemih)
3. Oliguria (berkemih dalam frekuensi urine yang sedikit)




**Cara Mengatasi...**

1. Segera mengosongkan kandung kemih saat terasa ingin berkemih.
2. Perbanyak minum pada siang hari. Minimal 8 gelas/ hari
3. Jangan mengurangi porsi air minum di malam hari kecuali apabila nokturia mengganggu tidur sehingga menyebabkan kelelahan.
4. Membatasi minuman yang mengandung kafein.
5. Bila tidur (khususnya malam hari) posisi miring.
6. Tidak memerlukan tindakan farmakologis.





**Sering Kencing Pada Ibu Hamil Trimester III**

**NOKTURIA**



**BPM Afah Fahmi Amd, Keb**

Bekerjasama dengan :

**Bidan Delima**  
PELAYANAN BERKUALITAS

PRODI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

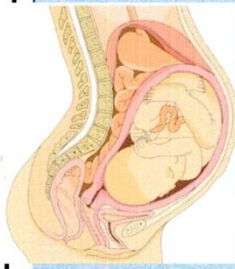
**► Apa itu Nokturia**

Nokturia adalah berkemih empat kali atau lebih di malam hari. Keinginan untuk buang air kecil berulang-ulang ketika tidur. Ibu sering bangun pada malam hari karena ingin buang air kecil yang akan menyebabkan ketidaknyamanan. Akibatnya ibu akan kelelahan, kurang istirahat, tidur akan terganggu.



**► Mengapa Ibu Hamil mengalami Nokturia?**

Pada akhir kehamilan kepala janin mulai turun ke pintu atas panggul, keluhan sering kencing akan timbul karena kandung kemih akan mulai tertekan. Saat Ibu tidur dalam keadaan terlentang akan menambab aliran darah ke ginjal dan meningkatkan kecepatan penyaringan darah pada ginjal. Karena ginjal kanan dan ureter lebih berdilatasi (mengendur) dari pada sisi kiri akibat pergeseran rahim yang berat ke arah kanan. Perubahan ini membuat ureter mampu manampung urine dalam



jumlah yang lebih besar dan juga memperlambat laju aliran urine.

**Apabila Nyeri saat berkemih, terdapat darah dalam urine segera ke petugas kesehatan ya bu...**



Referensi  
Varney, Helen. 2007. *Asuhan Kebidanan Volume 1*. Jakarta: EGC

Lampiran 8

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : Ny. W Umur Ibu : 2 Th.  
 Hamil ke 2, Haid Terakhir tgl : ..... Perkiraan Persalinan tgl : ..... bl  
 Pendidikan : Ibu SMA Suami D3  
 Pekerjaan : Ibu IPS Suami Swasta

KEL F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tankan tang / vakum b. Uri diroboh c. Diberi infus/Transfusi	4 4 4				
10	Remah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4 4 4 4 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				
	19	Pendarahan dalam kehamilan III	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
JUMLAH SKOR							2

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	KEL RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		
		PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT LANG	PEND LANG	RUJUKAN
2	KBR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	
11-12	KRS	BIDAN DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

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

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

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3 Rumah Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal 20 / 5 / 2017

RUJUKAN DARI : 1. Seridin 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
---	---

RUJUKAN :  
 1. Rujukan Dim Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) / 3. Rujukan Tertambat (RTt)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II 1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....	Gawat Darurat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko III 1. Pendarahan antepartum 2. Ekampsia • <b>Komplikasi Obstetrik</b> 3. Pendarahan postpartum 4. Uri Tertinggi 5. Persalinan Lanta 6. Panas Tinggi
---	---

TEMPAT : 1. Rumah Ibu <u>2</u> Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan	PENOLONG : 1. Dukun <u>2</u> Bidan 3. Dokter 4. Lain-2	MACAM PERSALINAN : <u>1</u> Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar
--	--	---

PASCA PERSALINAN :  
 IBU :  
1 Hidup  
2. Mati, dengan penyebab  
a. Pendarahan b. Preeklampsia/ekampsia  
c. Partus lama d. infeksi e. Lain-2  
3. Puskesmas  
4. Rumah Sakit  
5. Perjalanan

BAYI :  
1. Berat lahir 3300 gram, Laki 2 Perempuan  
2 Lahir Hidup Appar Skor : .....  
3. Lahir mati, penyebab : .....  
4. Mati kemudian, umur hr penyebab : .....  
5. Kematian bawaan tidak ada ada : .....

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab : .....  
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya ..... / Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2 Tidak  
 Sumber Biaya : Mandiri Bantuan : .....

Lampiran 9

Arah : 800 / 16

Nomor Registrasi : .....  
Nomor Urut : .....  
Tanggal menerima buku KIA : .....  
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: .....

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : W [REDACTED]  
Tempat/Tgl lahir : Sby, 28/4/1995  
Kehamilan ke : 2 Anak Terakhir umur: 20 bulan tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : -  
Pekerjaan : IRT  
No. JKN : .....

Nama Suami : K [REDACTED]  
Tempat/Tgl lahir : 30 tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
Golongan Darah : 0  
Pekerjaan : Swasta

Alamat Rumah : Dupok [REDACTED]  
Kecamatan : .....  
Kabupaten/Kota : .....  
No. Telpn yang bisa dihubungi : [REDACTED]

Nama Anak : ..... L/P\*  
Tempat/Tgl Lahir : .....  
Anak Ke : .....  
No. Akte Kelahiran : ..... dari ..... anak

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan** No. P. USG : 24 - E - 11.

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 5-8-2016  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 12-5-2016  
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm; KEK ( ), Non KEK ( ) Tinggi Badan: 150 cm  
 Golongan Darah:   
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: DM, HTA, ASKRA  
 Riwayat Alergi: ~~amblyop~~ 0 test

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/Ment
2/10/16	pilek	110/70	51,2	13/14	13 cm	kep st	134x
8/10/16	tan	120/70	52,8	22 minggu	14	kep st	132
17/10/16	tan	110/60 / 100/60	53	23-24 minggu	15 cm	kep st	134x/1m
2/10/16	tan	110/60	54,7	27/28	23	kep st	152
15/10/16	faa	120/70	54,5	31/32	26 cm	kep st	158x
29/10/16		110/80	55,4	33/34	26	kep st	146/1m
6/11/16		110/70	55,5	35/36	27 cm	kep st	144/1m
8/11/16	kekurangan	120/70	55	36	28 cm	kep st	145/1m
19/11/16		120/80	54,7	37/38	29 cm	kep st	146/1m
1/12/16		120/80	54,5	37/38	31 cm	kep st	146/1m
8/12/16	kekurangan	110/70	54,7	37/38	31 cm	kep st	148/1m

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hamil ke: 2, Jumlah persalinan: Jumlah keguguran: G. Z. P. F. A. -  
 Jumlah anak hidup: Jumlah lahir mati: anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 20 bln.  
 Status imunisasi TT terakhir: [Bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir: [Spontan/Korset/ ] Tindakan:  
 Cara persalinan terakhir: [Spontan/Korset/ ]

- Hari timor (-) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Peral)	Lupa Foto Lemal
0/+	Cek Lab!!	FOLG, KONTAK FUJUN	keper. ahli	keper. ahli	9/9/16
0/+	Cek Lab!!	CAK, FUK, DOKUMEN	mas	mas	5/11/16
0/+	HbC = 11,05 HbS = 5,1 Mantoux = 0	Agar 2x per 2 jam Bakteriologi TUMBUK, CAK, GANTUNG	Frekuensi kebiasaan	Diisi Agar 2x per 2 jam Bakteriologi TUMBUK, CAK, GANTUNG	10/17/16
-/+		Rama, vit c	Sagud!!	akoh	14/11/16
0/+		KOMO, vit c	Buat umpan	afad	14/11/16
0/+		UOML, KONTAK	Feologi umpan	Agar Agar afad	14/11/16
0/+		BAGASMA, vit c	1. Valsagp Vitamin	Agar Agri	14/11/16
-/+	Pro ug, Valsagp, Vit. bi	KANAMA	Pes Salinan Persalinan	Bim Apak	14/11/16
-/+	Cek Lab!	ALUAMIN 51		Bim Apak	14/11/16
-/+	VT 200 am	ALUAMIN 51		Agar Agri	14/11/16

24

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
14/11/15	kecemasan	110/80	55.3	38/39	31 cm	kep V	148/m

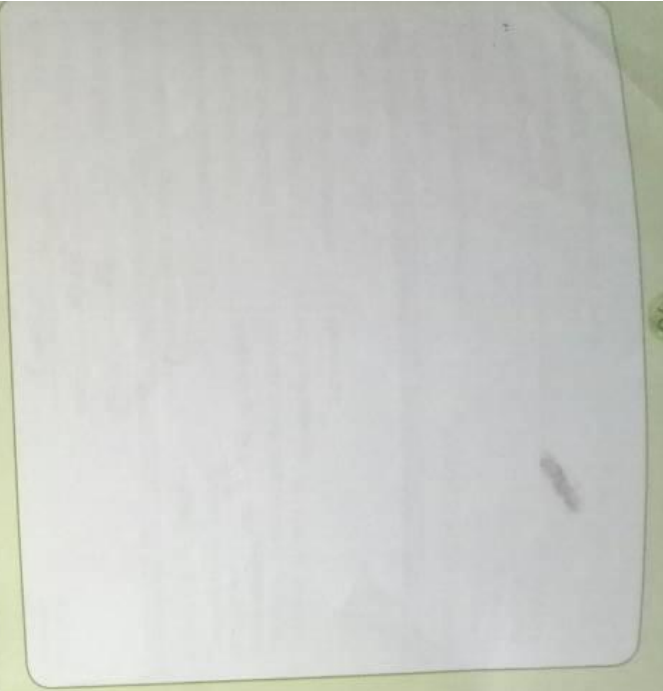


Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN. Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		Atorvastatin B <sub>1</sub>	Peringatkan persalinan	Bp M A Fah	2/19/15
-/+					
-/+					



Lampiran 11

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien : Ny. W

Tanggal : 20-5-2017

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.	Preeklamsi / 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.		✓

Surabaya, 20-5-2017

Lampiran 12

### LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

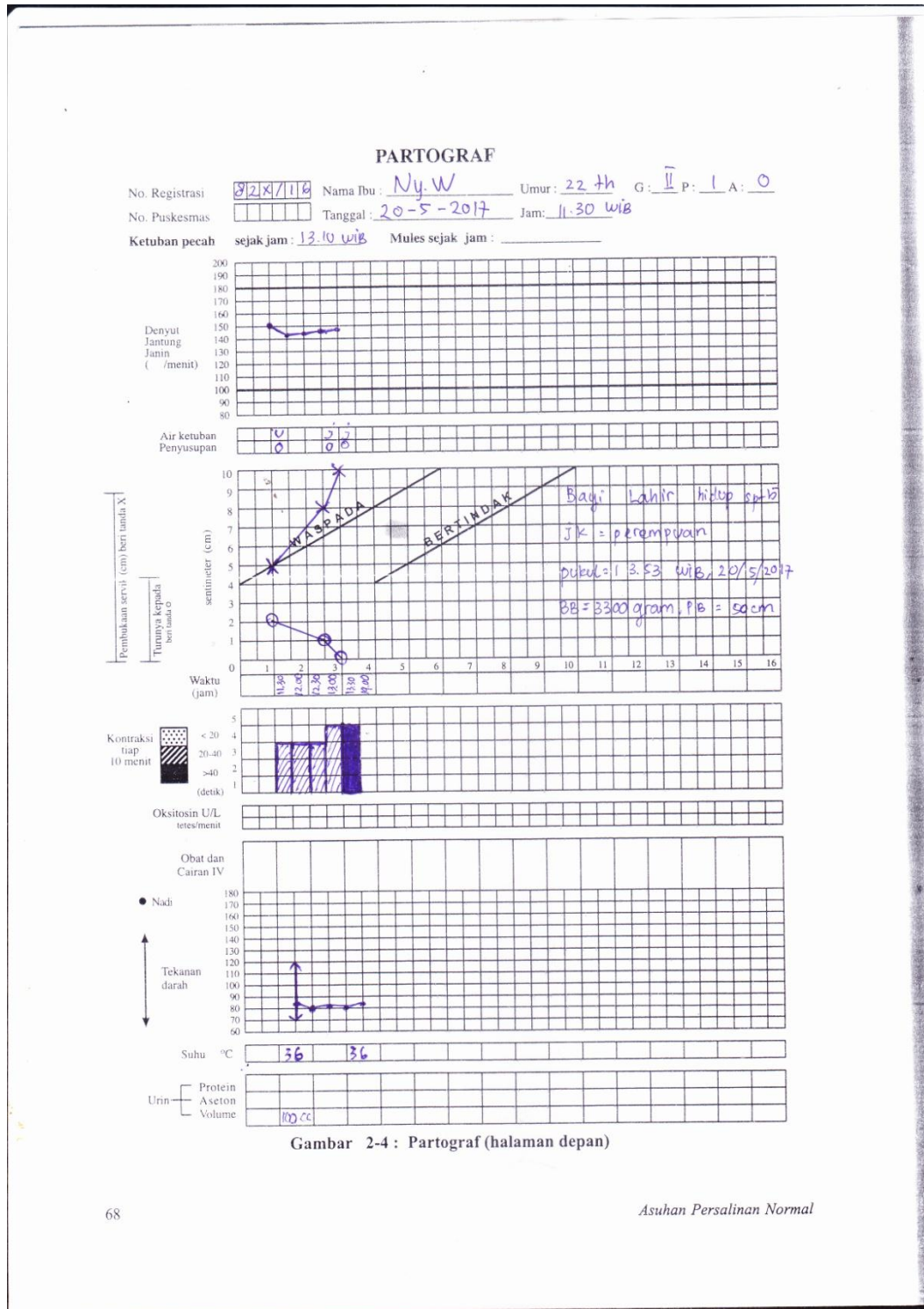
Nama Pasien : Ny. W

No. Register : 82x/16

Tanggal : 20 Mei 2017

Waktu	TTV	HIS	DJJ	VT
12.00 WIB	N: 80 x/m	3/10'/40''	142 x/m	
12.30 WIB	N: 82 x/m	3/10'/40''	145 x/m	
13.10 WIB	N: 80 x/m	4/10'/40''	146 x/m	VT Ø 8 cm, eff 75%, konsistensi lunak, ketuban pecah spontan warna jernih, presentasi kepala denominator UUK kanan depan, tidak ada molase, penurunan kepala HIII, penurunan kepala 1/5
13.30 WIB	N: 82 x/m S: 36°C	4/10'/45''	148 x/m	
13.45 WIB	N: 84 x/m	4/10'/45''	142 x/m	VT Ø 10 cm, eff 100%, ketuban negatif, warna jernih, presentasi kepala denominator UUK kanan depan, penurunan kepala HIV, penurunan kepala 0/5





Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 20-5-2017
- Nama bidan: BPM Anah Fahmi
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: BPM
- Alamat tempat persalinan: Jl. Asem di no. 8 Surabaya
- 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
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada: Y (1)
- 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: .....
  - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 192 x/m
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 7 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
  - Ya, waktu: ...f... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	19.15	110/60	89	36.2	2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	19.20	110/70	86		2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	19.45	110/60	89		2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	15.00	110/60	89		2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
2	15.30	110/60	82	36.0	2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc
	16.00	110/70	89		2 jr bawah pusat	Keras	Kosong	± 10 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- 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: mukosa vagina, komisura posterior, kulit perineum, otot perineum
  - 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: 1300 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KUBAK-TD-160 mmHg Nadi: 89 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3300 gram
- Panjang: 50 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: segera jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 20/05/17 Pukul : 13.53 WIB  
Umur kehamilan : 40 Minggu  
Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
Cara persalinan : Normal/Tindakan  
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
Lochia berbau/lain-lain //  
Meninggal\*)

Keterangan tambahan :  
\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : 2 (mau)  
Berat Lahir : 3300 gram  
Panjang Badan : 50 cm  
Lingkar Kepala : cm  
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan\*

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**

Segera menangis       Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat       Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis       Kelainan bawaan  
 Seluruh tubuh kemerahan       Meninggal

**Asuhan Bayi Baru Lahir \*\*::**

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan :  
\* Lingkari yang sesuai  
\*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 15

	0	1	2	3	4	5	Skor
Bikap (posture)							3
Sudut pergelangan tangan (square window test)							3
Membelitnya lengan (arm recoil)							4
Sudut poplitea (popliteal angle)							3
Tanda ekstremitas (pucat siku)							3
Tungkai ke telinga (heel to ear)							3
						Jumlah	19

Gambar Bagan kematangan neuromuskular (Diambil dari Markam AH, Ilmu Kesehatan Anak, hlm. 227, Balai Penerbit FKUI, 1991)

Nilai	Minggu
5	26
10	28
15	30
20	32
25	34
30	36
35	38
40	40
45	42
50	44

total = 19  

$$\frac{20}{39} +$$

nilai Ballard score = 38/40 minggu

	0	1	2	3	4	5	Skor
Kulit	merah seperti agar, transparan	merah muda, licin/halus tampak vena	permukaan mengelupas dengan/tanpa ruam, sedikit vena	daerah pucat retak-retak, vena jarang	seperti kertas kulit, retak lebih dalam, tidak ada vena	Seperti kulit retak-retak, mengerut	3
Lanugo	tidak ada	banyak	menipis	menghilang	Umumnya tidak ada		3
Lipatan Plantar	tidak ada	tanda merah sangat sedikit	hanya lipatan anterior yang melintang	lipatan 2/3 anterior	Lipatan di seluruh telapak		4
Payudara	hampir tidak ada	areola datar, tidak ada tonjolan	areola seperti titik, tonjolan 1-2 mm	areola lebih jelas, tonjolan 3-4 mm	Areola penuh, tonjolan 5-10 mm		3
Daun telinga	datar, tetap terlipat	sedikit melengkung, lunak, lambat, membaik	bentuknya lebih baik, lunak, mudah membalik	bentuk sempurna, membalik seketika	Tulang rawan tebal, telinga kaku		3
Kelamin laki-laki	skrotum kosong, tidak ada ruga		testis menurun, sedikit ruga	testis dibawah ruganya bagus	Testis bergantung, ruganya dalam		-
Kelamin perempuan	kitoris dan labia minora menonjol		Labia mayora dan minora sama-sama menonjol	labia mayora besar, labia minora kecil	Clitoris dan labia minora ditutupi labia mayora		4
<b>Jumlah Skor</b>							<b>20</b>

Diambil dari Markam AH, Ilmu Kesehatan Anak, hlm. 224, Balai Penerbit FKUI, 1991

Lampiran 16

My Rizki Aina Khairisa

### CATATAN IMUNISASI ANAK

20/05/2017 / My Winda Aprilianti / Dampak Mastigit 1/24

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi					
HB-0 (0-7hari)	21/5/17					
BCG	20/5/17					
Polio 1	28/5/17					
DPT-HB-Hib 1						
*Polio 2						
*DPT-HB-Hib 2						
*Polio 3						
*DPT-HB-Hib3						
*Polio 4						
*IPV						
Campak						

Umur (bulan)	18	24	30	****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan				
****Campak Lanjutan				

\* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1 bulan)  
 Jarak antara pemberian vaksin Polio minimal 4 minggu (1 bulan)

\*\* Anak di atas 1 tahun (12 bulan) yang belum lengkap imunisasinya tetap harus diberikan imunisasi dasar lengkap. Sakit ringan seperti batuk, pilek, diare, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian

## Lampiran 17

**Nomenklatur Diagnosa Kebidanan**

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	LetakLintang
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	AsmaBronchiale	41	Metritis
8	AbsesPelvik	42	Partus Fase Laten Lama
9	BayiBesar	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 Daggu
20	Hemorargik Antepartum	54	Presentasi Bokong
21	Hemorargik 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	Invertia Uteri	59	Partus 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 Placenta
33	Ketuban Pecah Dini	67	Sisa Plasenta
34	Kehamilan Ganda	68	Tetanus

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

Nama Mahasiswa : Mutiara Sunar Putri

NIM : 20140661051

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W dengan Nocturia (ANC)

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.	penatalaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	79,71	

29 April 2017

Observer,



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

Nama Mahasiswa : Mutiara Sunar Putri

NIM : 20140661051

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W dengan Nocturia (INC)

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	82	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	82	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	penatalaksanaan perencanaan	82	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	$\frac{566 \times 7}{100} = 80,85$	

20 Mei 2017





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

Nama Mahasiswa : Mutiara Sunar Putri

NIM : 20140661051

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W dengan Nocturia (PNC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	82	
2.	Interpretasi data dasar	82	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	83	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6.	penatalaksanaan perencanaan	82	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	80	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	81,57	

25 Mei 2017

Observer,



## DOKUMENTASI KEGIATAN

### 1. Kunjungan Awal di BPM Afah Fahmi



Asuhan ANC terpadu palpasi Leopold

### 2. Kunjungan Rumah ANC 1



Asuhan ANC terpadu tensi

### 3. Kunjungan Rumah ANC 2



Asuhan ANC senam hamil

### 4. Nifas 6 jam



Asuhan Nifas dan BBL, teknik menyusui yang benar

5. Nifas 3 Hari



Asuhan Nifas dan BBL, teknik menyusui yang benar

6. Nifas 7 Hari



Asuhan BBL, perawatan pada BBL

## 7. Nifas 2 Minggu



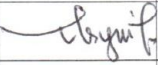












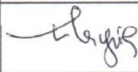
Asuhan Nifas dan BBL, teknik menyusui yang benar

Lampiran 20

**LEMBAR KONSULTASI**








Nama : Mutiara Sunar Putri  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Dengan Keluhan Nocturia  
 Nama Pembimbing : Pembimbing I: Aryunani, S. ST., M. Kes  
 Pembimbing II: Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1	Senin, 24/10/2016	Revisi BAB 1 - Perbaiki latar belakang, rumusan masalah, tujuan		Aryunani, S.ST., M. Kes
2	Rabu, 22/2/2017	Revisi BAB 1 - Buat Instrumen penelitian		Aryunani, S.ST., M. Kes
3	Senin, 6/3/2017	Acc pengambilan kasus		Aryunani, S.ST., M. Kes
4	Selasa, 7/3/2017	Revisi Leaflet, persiapan instrument penelitian, score poedji rochjati		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
5	Kamis, 13/4/2017	Revisi BAB III - Keluhan - Riwayat ANC lalu - Riwayat Obstetri lalu dibuat narasi		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
6	Senin, 29/5/2017	Revisi BAB III - Memperjelas keluhan - Perbaiki pola nutrisi, kebutuhan minum ibu hamil - Status TT ibu hamil - Perbaiki tata penulisan kembali		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
7	Senin, 12/6/2017	Revisi BAB III - Penulisan dibuat rata kanan kiri - Kenaikan BB dan IMT normal - Pelajari perlimaan jari - Bidang Hodge - Mekanisme persalinan - Asuhan kala III		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes

8	Rabu, 21/6/2017	Revisi BAB III - Perbaiki assessment nifas - Keluhan ibu dalam data subjektif - Perbaiki assessment neonatus - Lampiran gambar diberikan keterangan gambar		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
9	Kamis, 6/7/2017	Revisi BAB IV - Urutkan sesuai fakta, teori, opini dalam satu paragraf		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
10	Senin, 10/7/2017	Revisi BAB IV - Perbaiki masalah dan focus pada kesenjangan - Pembahasan Hb dan nocturia		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
11	Kamis, 13/7/2017	Revisi BAB II - Perubahan fisiologis TM III - Status TT ibu hamil - Kunjungan ANC		Aryunani, S.ST., M. Kes
12	Kamis, 13/7/2017	Revisi BAB IV - Pembahasan neonatus Revisi BAB V - Pengkajian fokus pada masalah - Evaluasi tambahkan pemberian susu formula secara dini - Saran sesuaikan berdasarkan fakta yang terjadi Revisi Abstrak - Ketentuan pembuatan abstrak - Perbaiki kata pengantar - Perbaiki ucapan terima kasih		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
13	Sabtu, 15/7/2017	Ace uji LTA		Umi Ma'rifah, S. ST., M.Kes
14	Senin, 17-7-17	- Revisi. bab 1, 2. - Ace Ujian.		Aryunani, S.ST., M.Kes

**LEMBAR KONSULTASI**  
**REVISI SIDANG LTA**

Nama Mahasiswa : Mutiara Sunar Putri  
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W dengan Nocturia di BPM Afah Fahmi  
 Ketua Penguji : Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST., M.Keb  
 Penguji Pertama : Aryunani S.ST., M.Kes  
 Penguji Kedua : Umi Ma'rifah S.ST., M.Kes

No.	Hari/ Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji
1	Rabu/ 9-8-2017	- Abstrak - lembar pengesahan - pembahasan		Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST. M.Keb
2	Rabu/ 9-8-2017	- Abstrak - Tata penulisan BAB 2		Umi Ma'rifah S.ST. M.Kes
3	Senin 14-8-2017	Acc Revisi LTA		Umi Ma'rifah S.ST., M.Kes
4	14-8-17	Revisi Abstrak		Aryunani
5	16-8-17	Acc Revisi		Aryunani
6	18-8-17	Revisi Sistematika penulisan Lampiran, daftar pustaka		Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST. M.Keb
7	18-8-17	Acc Revisi LTA		Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST. M.Keb





**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**  
243/PB-UMS/EL/VIII/2017

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

Title : Midwifery Care on Mrs. W with Nocturnal in BPM Afah Fahmi Surabaya  
Student's name : Mutiara Sunar Putri  
Reg. Number : 20140661051  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 21 August 2017  
  
Waode Hamsia, M.Pd.