

Daftar Pustaka

- Asrinah,dkk .2010 . Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan .Yogyakarta : Graha Ilmu Eni
- Gusti Ayu M. 2016. *Keputihan Pada Wanita*. Nomor 13,: 30-38
- Jannah,Nurul.2012.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan :kehamilan*.Yogyakarta: CV Andi OF SET
- JNPK, 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. Edisi Revisi 5. Jakarta
- Kemenkes, 2010. *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. Jakarta
- Komalasari Renata, Widiarti Dwi, dan Mahendrawati Novi (ed). 2009. *Buku Saku Asuhan Kebidanan Varney, Ed.2*. Jakarta: EGC
- Kristiyanasari Weni.2010. *Gizi Ibu Hamil*. Bantul: Nuha Medika
- Kusmiyati,Yuni.SsiT. 2010. *Perawatan Ibu Hamil*, Jakarta : Fitramaya
- Lockhart,Anita . 2014 . *Asuhan Kebidanan Masa nifas fisiologis & Patologis* , Tangerang: Binarupa Aksara
- Manuaba,dkk. 2009. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta. Penerbit buku kedokteran EGC
- _____ . 2007. *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta: EGC
- Marmi. 2011 . *Asuhan kebidanan Patologi* . Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- _____ . 2011. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Antenatal*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Medforth,Janet,dkk . 2010 . *Kebidanan Oxford*. Jakarta : ECG
- Morgan Geri, dkk. 2009. *Obstetri dan Ginekologi Pansuan Praktik*. Jakarta: EGC.
- Nunung,Siti, dkk . 2011 . *Asuhan Kebidanan Postpartum* , Jakarta : Refika Aditamma
- Nurasiah, Ai dkk. 2012. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: Refika Aditama Pustaka Pelajar
- Prawirohardjo. 2009. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Puspito,Ira.2012.*Kitab Kehamilan & Persalinan*. Yogyakarta: Mitra Buku
- RI, Departemen Kesehatan. 2008. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta : JNPK-KR
- Romauli, suryati.2011.*Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Saleha, sitti.2009.*Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*.Jakarta : Salemba Medika

dr.Silitonga Norlan,MMed. 2014. Keputihan Karena Jamur Pada Masa Kehamilan.
[http://angsamerah.com/pdf/Angsamerah Keputihan Karena Jamur Pada Masa Kehamilan.pdf](http://angsamerah.com/pdf/Angsamerah%20Keputihan%20Karena%20Jamur%20Pada%20Masa%20Kehamilan.pdf). (diakses 17 juli 2017)

Subakti, Yazid dkk. 2007. Ensiklopedia Calon Ibu. Qultum Media : Jakarta

Suherni, dkk.2009.*Perawatan Masa Nifas*. Yogyakarta : Fitramaya

Sukarni K Icesmi, dan Margareth ZH. 2013. *Kehamilan,Persalinan,dan Nifas Dilengkapi Dengan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika

Sulistyawati,Ari . 2009. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan. Jakarta : Salemba Medika

Sulistyawati,Ari . 2013 . Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin . Jakarta : Salemba Medika

Sondakh,Jenny . 2011 . Asuhan kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Malang : Erlangga

Lampiran 1



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 : 109 /II.3.AU/F/FIK/ 2017 -
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, M Kes. 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 : **RISMA MAHARANI GUNAWAN**
NIM : 20140661009
Judul LTA : Asuhan kebidanan Pada ibu hamil dengan keputihan

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, M Kes. 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, 8 Januari 2017
Dekan

Dr. Nur Mukarramah, SKM, M. Kes.
NIK 013051197297019

Lampiran 2



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 : 110 /IL.3.AU/F/FIK/ 2017
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, M Kes. 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 : **RISMA MAHARANI GUNAWAN**
NIM : 20140661009
Judul LTA : Asuhan kebidanan Pada ibu hamil dengan keputihan

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 3 Bulan di **BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, M Kes. 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, 8 Januari 2017
Dekan

Dr. Nur Mukarromah, SKM, M. Kes
NIDK: 012051197297019

Lampiran 3



BIDAN PRAKTEK MANDIRI

Hj. ISTIQOMAH, S.ST, M.Kes

SIPB 503446/0215/IP.Bd/436.4.8/VIII/2005

Jl.Sidotopo Jaya III A/43 Sby. Tlp 03170625268-70211772

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di BPM Istiqomah menerangkan bahwa :

Nama : Risma Maharani Gunawan
NIM : 2014.0661.009
Program studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

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

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S DENGAN KEPUTIHAN DI
BPM ISTIQOMAH SURABAYA ”**

Pada bulan Maret-April 2017 di BPM Istiqomah

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Maret 2017

Bidan,

Bidan Istiqomah, Amd. Keb. SSi

Jl. Sidotopo Jaya IIIA / 43 Sby.
Tlp. 031 70625268 - 70211772

ISTIQOMAH, S,ST,M.Kes

Lampiran 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Risma Maharani Gunawan

NIM : 20140661009

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

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas,
dan Bayi Baru Lahir

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

Surabaya, 10 Maret 2017

Peneliti,



Risma Maharani Gunawan

20130661009

Lampiran 6

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

Nama : My. Sadjeroni Umur Ibu : 20 Th.
 Hamil ke 2 Haid terakhir tgl.: 7-7-2016 Perkiraan persalinan tgl.: 15/4 bl
 Pendidikan ibu : SMA Suami : Th. Sulaiman
 Pekerjaan ibu : IRT Suami :

I KEL. F.R.	II NO.	III 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	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 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			4	
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada Ibu hamil					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. 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 (hydraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17. Letak sungsang	8					
	18. Letak lintang	8					
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR					6		

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

Lampiran 7

Nomor Registrasi	:	24 / 16
Nomor Urut	:	19 - 9 - 16
Tanggal menerima buku KIA	:	
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	:	

Nama & No. Telp. Bidan Kelurahan	:	
Nama & No. Telp. Kader Pendamping	:	

IDENTITAS KELUARGA


Nama Ibu	:	M. Sadjeronin
Tempat/Tgl lahir	:	20 th
Kehamilan ke	:	Anak Terakhir umur: tahun
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU) Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	
Pekerjaan	:	IRT
No. JKN	:	

Nama Suami	:	Tn. Sulaiman
Tempat/Tgl lahir	:	23 th
Agama	:	Islam
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP (SMU) Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:	
Pekerjaan	:	Wiraswasta
No. KTP	:	

Alamat Rumah	:	Sambo 72
Kecamatan	:	Sidoarjo
Kabupaten/Kota	:	Surabaya
No. Telpn yang bisa dihubungi	:	

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

ingkar yang sesuai



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 7-7-16
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 15-9-17
 Lingkar Lengan Atas: 23 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 159 cm
 Golongan Darah: IMT: ROT: MAP:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: tidak ada
 Riwayat Alergi: tidak ada Riwayat Pre Eklamsi/ Eklamsi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (/Menit)	Berat Badan (Kg) dan RR (/Menit)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
19/9	Dusing, mual muntah, hepatitis kadang 2 2 bth gatal bau keputihan DO: <u>polipis</u>	100/60	52	10-11 mgs	plm ferebc	-	110/m
19/10	Mual, sakit perut	100/70	55	14-15 mg	35 ↑ symp pisis	-	blw Terdeng
6/11	sakit perut	100/70	50	16-17 mg	13cm	Hamil (+)	145 x/m
3/12	keputihan keputihan beras	110/60	54	21-22 mgs	17 cm	(+)	141 x/m
1/17	Nyeri perut bagian bawah, kadang keputihan gatal, bau, warna putih.	110/70	57	26 mgs	18 cm	hamil (+)	152 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 0 Jumlah keguguran 1 G 1 P 0 A 1
 Jumlah anak hidup 0 Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak 1 a/bh.
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1 a/bh.
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Kuret 1 a/bh.
 Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal Tindakan Kuret.

** Beri tanda (✓) 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 (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕	Hb: 14,2 alb: neg Kd: neg	BC, kalk panol, BG	= Bp.	Phm Sidotopo	c/1 bln
-/+	Goldwh: A Pitc: NR	G. 510 Tb pro: est	[pat-patis]		
-/+	Sifilis: NR HbsAg: NR	DHE			
⊕		Pompendow sxl.		dr. lima setiana	
-/+		Fe, BG, Kalk	Nutrisi istirahat	PKM SIDOTOPO	c/1 bln
⊕		Fe, kalk, Bc	Mutasi istirahat	BPM Istiq	c/1 bln
⊕		Ferospat Bleedat	Baca buku - Nutrisi - istirahat - mencuci kaki	MPTI ICTIB	c/1 bln
-/+					
⊕		Ferria, Bkade- Bc.	Istirahat. - Vulva Hygiene. tanda bahaya kehamilan.	BPM Istiq Hulas ira.	c/1 bln
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg) dan Nadi (/Menit)	Berat Badan (Kg) dan RR (/Menit)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kepi/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
20/17	Pusing, sakit gigi	110/80	57	27/28 mng	23 cm	Let lutang	145/mnt
	gigitan						
	cahaya gelap (period apical air)						

21/17 Diare cair. 110/70. 59. 30/31 mng. 23 cm. LetkepU (+) 136/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.

22/17 Keputihan, warna putih 110/70. 59. 31/32 mng. 25 cm. (+) 136/m.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)
 10/3 Keputihan, warna putih bebing. 110/70. 60. 35/36 mng. 26 cm. (+) 136/m.

Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
20/16	Asm. J/T 144 CRU 25 ~ 145	Ket 1x0 Fca 1x0

7/17 Kenceng-kenceng 110/70 62 kg 39/mg 29 cm U (+) 145 x/mnt

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+		Fe, Bc, hak	- istirahat - nutrisi hamil	Plh Eg Gidokp	c/1 bln 20/27
-/+		mediasi n/ clax 100/2x1	- volta hygiene		3 hari lagi
⊕/+		n/ pct	n/ 100/2x1		ful

Ferri, Bc Corosorb. erkade.
- istirahat
- nutrisi Konsumsi air putih min 8 gelas/hari
- tanda persalinan
BPM Istiq
c/2 mngg lagi

⊕
⊕

Tanggal	Hasil Pemeriksaan dan Diagnosa	Penatalaksanaan (Nama Terang dan Paraf)
25/2/17 60 kg 100/60	USG = letkep. djs ⊕, ♂ BPD = 8,2 cm 33mg 2hr FL = 6,1 cm 31mg 1hr Afi clg corpus dgn	SURAYA ALDJUFRIE, SpOG L SISILINGA MANGARAJA XII/42 SUNABAYA

Ferri, Bc. erkade. Pd. erkade.
- USG
- ANC rutin.
- personal hygiene.
- persiapan persalinan
- personal hygiene.
BPM 11/100/11/11
BPM ISTIQOMAH
c/1 bln
2 mngg
Lg.

⊖

Fe, Bc
- tanda-tanda persalinan
- nutrisi
- istirahat
BPM Istiqomah
c/ sewak-tu wak tu jika ada keluhan

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (6 jam – 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 – 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 – 42 hari)
	Tgl: 14/3/17	Tgl: 21/3/17	Tgl:
kondisi ibu nifas secara umum			
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	TD = 100/60 S = 37,5 RR = 21	TD = 110/70 S = 36,5 RR = 20	
perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	✓	Luka jahitan sudah kering ≠ tanda infeksi	
lokhia dan perdarahan	Lochia serabuts. laca sangulenta	✓	
Pemeriksaan jalan lahir	✓	✓	
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	✓	✓	
Pemberian Kapsul Vit. A	✓		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan			
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	✓	✓	
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	✓	✓	
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	✓	✓	
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	✓	✓	
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	✓	✓	
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	✓	✓	
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	✓	✓	
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	✓	✓	
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	✓	✓	

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Catatan Dokter/Bidan (Nama dan Paraf Pemeriksa)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	jaga kebersihan & ASI eksklusif. ASI Eksklusif
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Pelayanan KB Ibu Nifas

Tanggal/bulan/tahun			
Tempat			
Cara KB/Kontrasepsi			

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu**:

- Sehat
- Sakit
- Meninggal

Komplikasi Nifas**:

- Perdarahan
- Infeksi
- Hipertensi
- Lain-lain: Depresi post partum

Keadaan Bayi**:

- Sehat
- Sakit
- Kelainan Bawaan
- Meninggal

**Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

KETERANGAN LAHIR

No : 117/17

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Selasa, tanggal 11-4-17, Pukul 08:00
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : II
Berat lahir : 3700 gram
Panjang Badan : 47 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Alamat : Sidotopo Raya 3A/43 Surabaya
Diberi nama : PPM Hj. ISTIQOMAH

MUHAMMAD SIRUL

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : Ny. Soehertini Umur : 20 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. :
Nama Ayah : Tn. Sulaiman Umur : 23 tahun
Pekerjaan : Swasta
KTP/NIK No. :
Alamat : Gumbo 72
Kecamatan :
Kab./Kota : Surabaya

Surabaya, Tanggal, 11 - April - 2017

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

(.....)

(.....)



[Signature]
Jl. Sidotopo Raya (Sidotopo) Surabaya
Telp. 031 70625268 - 20211772

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

An. Muhammad Sirul

CATATAN IMUNISASI ANAK

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi					
HB-0 (0-7hari)	14/4/17					
BCG	21/3/17					
Polio 1	1/5					
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

Tambahkan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian			

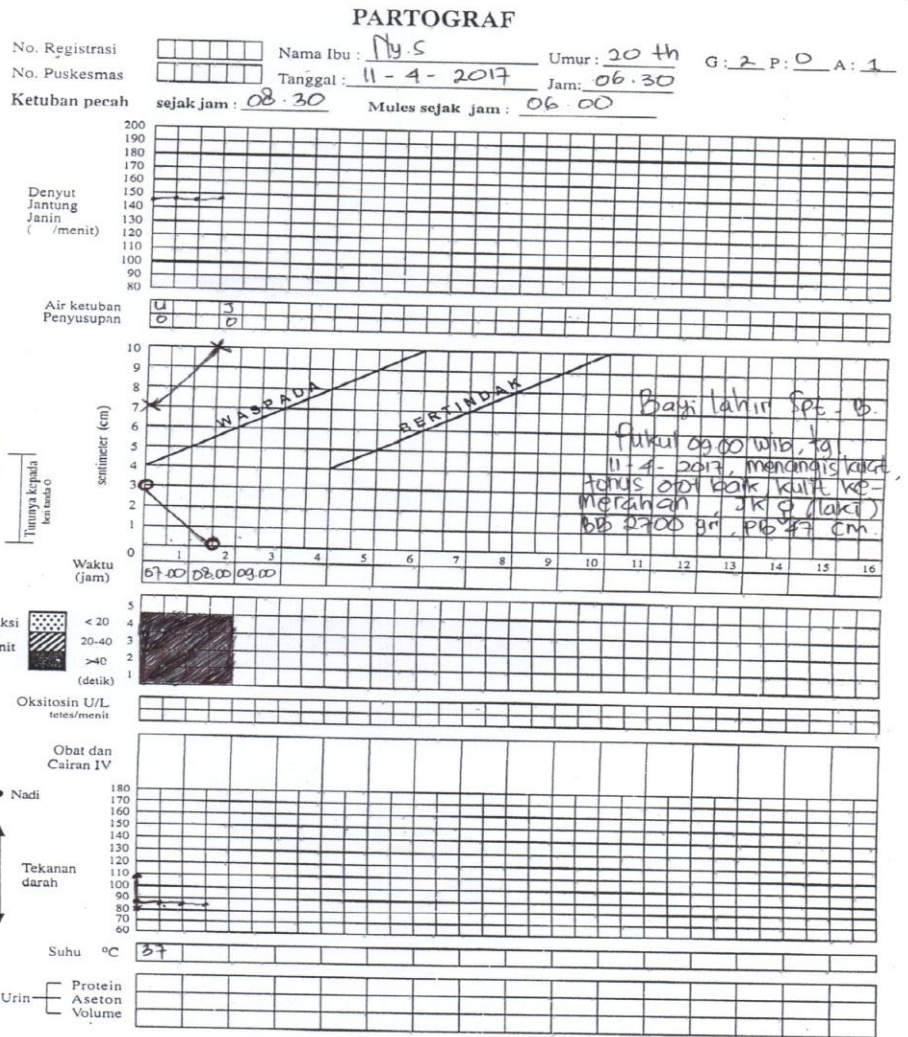
Lampiran 8

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

No	Penapisan	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda		✓
16.	Kehamilan gemelli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 9



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 11-4-2017
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: BPM Istiqomah
4. Alamat tempat persalinan: Jln. Sidotopo Jaya 2A
5. Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV
6. Alasan merujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada: Ya Tidak
11. Masalah lain, sebutkan:
12. Penatalaksanaan masalah tsb:
13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 - Ya, indikasi: Perineum kaku
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
16. Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
17. Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
20. Lama kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
23. 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	10.00	100/70	84	37°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 15 cc
	10.15	100/70	84	37°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 10 cc
	10.30	100/70	84	37°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 10 cc
2	10.45	110/70	84	37°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 5 cc
	11.15	110/70	80	36.5°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 5 cc
	11.45	110/70	80	36.5°C	2 jari bawah pusat	baik	kosong	± 5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

Lampiran 10

Lembar Observasi Persalinan

No	Waktu	TTV	His	DJJ	Keterangan (hasil VT)
1.	11-4-2017 07.00 WIB	N : 83x/mnt	4x10',45''	142x/mnt	.
2.	07.30 WIB	N : 84x/mnt	4x10',45''	145x/mnt	-
3.	08.00 WIB	N : 84x/mnt	4x10',48''	145x/mnt	-
4.	08.30 WIB	N : 84x/mnt	4x10',48''	148x/mnt	Ibu ingin meneran, ada tekanan pada anus, perineum menonjol dan vulva membuka. VT : Ø 10 cm, effacement 100 %, ketuban pecah amniotomi (-) jernih, presentasi kepala, UUK kadep, teraba kepala Hodge III, molase 0, tidak teraba bagian kecil atau terkecil janin.

Lampiran 11

Asuhan Persalinan Normal

1. Mendengar & Melihat Adanya Tanda Persalinan Kala Dua.
2. Memastikan kelengkapan alat pertolongan persalinan termasuk mematahkan ampul oksitosin & memasukan alat suntik sekali pakai 2½ ml ke dalam wadah partus set.
3. Memakai celemek plastik.
4. Memastikan lengan tidak memakai perhiasan, mencuci tangan dgn sabun & air mengalir.
5. Menggunakan sarung tangan DTT pada tangan kanan yg akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.
6. Mengambil alat suntik dengan tangan yang bersarung tangan, isi dengan oksitosin dan letakan kembali kedalam wadah partus set.
7. Membersihkan vulva dan perineum dengan kapas basah yang telah dibasahi oleh air matang (DTT), dengan gerakan vulva ke perineum.
8. Melakukan pemeriksaan dalam – pastikan pembukaan sudah lengkap dan selaput ketuban sudah pecah.
9. Mencelupkan tangan kanan yang bersarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, membuka sarung tangan dalam keadaan terbalik dan merendamnya dalam larutan klorin 0,5%.
10. Memeriksa denyut jantung janin setelah kontraksi uterus selesai – pastikan DJJ dalam batas normal (120 – 160 x/menit).
11. Memberi tahu ibu pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik, meminta ibu untuk meneran saat ada his apabila ibu sudah merasa ingin meneran.
12. Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran (Pada saat ada his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ia merasa nyaman).
13. Melakukan pimpinan meneran saat ibu mempunyai dorongan yang kuat untuk meneran.

14. Menganjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit.
15. Meletakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5 – 6 cm.
16. Meletakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian bawah bokong ibu
17. Membuka tutup partus set dan memperhatikan kembali kelengkapan alat dan bahan
18. Memakai sarung tangan DTT pada kedua tangan.
19. Saat kepala janin terlihat pada vulva dengan diameter 5 – 6 cm, memasang handuk bersih pada perut ibu untuk mengeringkan bayi jika telah lahir dan kain kering dan bersih yang dilipat 1/3 bagian dibawah bokong ibu. Setelah itu kita melakukan perasat stenon (perasat untuk melindungi perineum dngan satu tangan, dibawah kain bersih dan kering, ibu jari pada salah satu sisi perineum dan 4 jari tangan pada sisi yang lain dan tangan yang lain pada belakang kepala bayi. Tahan belakang kepala bayi agar posisi kepala tetap fleksi pada saat keluar secara bertahap melewati introitus dan perineum).
20. Setelah kepala keluar menyeka mulut dan hidung bayi dengan kasa steril kemudian memeriksa adanya lilitan tali pusat pada leher janin
21. Menunggu hingga kepala janin selesai melakukan putaran paksi luar secara spontan.
22. Setelah kepala melakukan putaran paksi luar, pegang secara biparental. Menganjurkan kepada ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakan kepala kearah bawah dan distal hingga bahu depan muncul dibawah arkus pubis dan kemudian gerakan arah atas dan distal untuk melahirkan bahu belakang.
23. Setelah bahu lahir, geser tangan bawah kearah perineum ibu untuk menyanggah kepala, lengan dan siku sebelah bawah. Gunakan tangan atas untuk menelusuri dan memegang tangan dan siku sebelah atas.
24. Setelah badan dan lengan lahir, tangan kiri menyusuri punggung kearah bokong dan tungkai bawah janin untuk memegang tungkai bawah (selipkan ari telinjuk tangan kiri diantara kedua lutut janin)
25. Melakukan penilaian selintas :

- a. Apakah bayi menangis kuat dan atau bernapas tanpa kesulitan?
 - b. Apakah bayi bergerak aktif ?
26. Mengeringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering. Membiarkan bayi atas perut ibu.
 27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak ada lagi bayi dalam uterus.
 28. Memberitahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitasin agar uterus berkontraksi baik.
 29. Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikan oksitosin 10 unit IM (intramaskuler) di 1/3 paha atas bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum menyuntikan oksitosin).
 30. Setelah 2 menit pasca persalinan, jepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Mendorong isi tali pusat ke arah distal (ibu) dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal dari klem pertama.
 31. Dengan satu tangan. Pegang tali pusat yang telah dijepit (lindungi perut bayi), dan lakukan pengguntingan tali pusat diantara 2 klem tersebut.
 32. Mengikat tali pusat dengan benang DTT atau steril pada satu sisi kemudian melingkarkan kembali benang tersebut dan mengikatnya dengan simpul kunci pada sisi lainnya.
 33. Menyelimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan memasang topi di kepala bayi.
 34. Memindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5 -10 cm dari vulva
 35. Meletakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, di tepi atas simfisis, untuk mendeteksi. Tangan lain menegangkan tali pusat.
 36. Setelah uterus berkontraksi, menegangkan tali pusat dengan tangan kanan, sementara tangan kiri menekan uterus dengan hati-hati kearah doroskrainal. Jika plasenta tidak lahir setelah 30 – 40 detik, hentikan penegangan tali pusat dan menunggu hingga timbul kontraksi berikutnya dan mengulangi prosedur.
 37. melakukan penegangan dan dorongan dorsokranial hingga plasenta terlepas, minta ibu meneran sambil penolong menarik tali pusat dengan arah sejajar lantai dan kemudian kearah atas, mengikuti poros jalan lahir (tetap lakukan tekanan dorso-kranial).

38. Setelah plasenta tampak pada vulva, teruskan melahirkan plasenta dengan hati-hati. Bila perlu (terasa ada tahanan), pegang plasenta dengan kedua tangan dan lakukan putaran searah untuk membantu pengeluaran plasenta dan mencegah robeknya selaput ketuban.
39. Segera setelah plasenta lahir, melakukan masase pada fundus uteri dengan menggosok fundus uteri secara sirkuler menggunakan bagian palmar 4 jari tangan kiri hingga kontraksi uterus baik (fundus teraba keras)
40. Periksa bagian maternal dan bagian fetal plasenta dengan tangan kanan untuk memastikan bahwa seluruh kotiledon dan selaput ketuban sudah lahir lengkap, dan masukan kedalam kantong plastik yang tersedia.
41. Evaluasi kemungkinan laserasi pada vagina dan perineum. Melakukan penjahitan bila laserasi menyebabkan perdarahan.
42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam.
43. Membiarkan bayi tetap melakukan kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam.
44. Setelah satu jam, lakukan penimbangan/pengukuran bayi, beri tetes mata antibiotik profilaksis, dan vitamin K1 1 mg intramaskuler di paha kiri anterolateral.
45. Setelah satu jam pemberian vitamin K1 berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan anterolateral.
46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam.
47. Mengajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi.
48. Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.
49. Memeriksa nadi ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama pasca persalinan dan setiap 30 menit selama jam kedua pasca persalinan.
50. Memeriksa kembali bayi untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik.
51. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah di dekontaminasi.
52. Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai.

53. Membersihkan ibu dengan menggunakan air DDT. Membersihkan sisa cairan ketuban, lendir dan darah. Bantu ibu memakai memakai pakaian bersih dan kering.
54. Memastikan ibu merasa nyaman dan beritahu keluarga untuk membantu apabila ibu ingin minum.
55. Dekontaminasi tempat persalinan dengan larutan klorin 0,5%.
56. Membersihkan sarung tangan di dalam larutan klorin 0,5% melepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan merendamnya dalam larutan klorin 0,5%
57. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir.
58. Melengkapi partograf.

Lampiran 12

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Persalinan Normal	35	Invertio Uteri
2	Partus Normal	36	Bayi Besar
3	Syok	37	Malaria Berat Dengan Komplikasi
4	DJJ tidak normal	38	Malaria Ringan Dengan Komplikasi
5	Abortus	39	Mekonium
6	Solusio Placentae	40	Meningitis
7	Akut Pyelonephritis	41	Metritis
8	Amnionitis	42	Migrain
9	Anemia Berat	43	Kehamilan Mola
10	Apendiksitis	44	Kehamilan Ganda
11	Atonia Uteri	45	Partus Macet
12	Infeksi Mammae	46	Posisi Occiput Posterior
13	Pembengkakan Mamae	47	Posisi Occiput Melintang
14	Presentasi Bokong	48	Kista Ovarium
15	Asma Bronchiale	49	Abses Pelvix
16	Presentasi Daggu	50	Peritonitis
17	Disproporsi Sevalo Pelvik	51	Placenta Previa
18	Hipertensi Kronik	52	Pneumonia
19	Koagilopati	53	Pre-Eklampsia Ringan/Berat
20	Presentasi Ganda	54	Hipertensi Karena Kehamilan
21	Cystitis	55	Ketuban Pecah Dini
22	Eklampsia	56	Partus Prematurus
23	Kelainan Ektopik	57	Prolapsus Tali Pusat
24	Encephalitis	58	Partus Fase Laten Lama
25	Epilepsi	59	Partus Kala II Lama
26	Hidramnion	60	Sisa Plasenta
27	Presentasi Muka	61	Retensio Plasenta
28	Persalinan Semu	62	Ruptura Uteri
29	Kematian Janin	63	Bekas Luka Uteri
30	Hemorargik Antepartum	64	Presentase Bahu
31	Hemorargik Postpartum	65	Distosia Bahu
32	Gagal Jantung	66	Robekan Serviks dan Vagina
33	Inertia Uteri	67	Tetanus
34	Infeksi Luka	68	Letak Lintang

Rujukan : WHO, UNFPA, UNICEF, World Bank (2000) I M P A C (Intergrated Management of Pregnancy and Chilbirth), Managing Complications in Pregnancy and Childbirth : A Guide for Midwives and doctor, Departement of Reproductive Health Research.
(Andria, 2008)

Lampiran 13

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Risma Maharani Gunawan

Nim : 20140661009

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Keputihan Di
BPM Istiqomah, S.ST., M.Kes Surabaya

Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	76	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	76	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	77	
6.	Pelaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{total nilai} \times 7}{100}$	37,59	

Surabaya, 24 Juli 2017

Observer,



Bidan Istiqomah, Amd. Keb. SST.

Jl. Sidotopo Jaya IIIA / 43 Sby
Telp. 031 7026266 - 70211772

(Erlis Irmayanti, Amd. keb)

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA

Nama Mahasiswa : Risma Maharani Gunawan

Nim : 20140661009

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Keputihan Di
 BPM Istiqomah, S.ST., M.Kes Surabaya

Kompetensi : INC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	75	
2.	Interpretasi data dasar	75	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	76	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Pelaksanaan perencanaan	77	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	78	
	$N = \frac{\text{total nilai}}{100} \times 7 =$	37,52	

Surabaya, 24 Juli 2017

Observer,



(Signature)
 Erlis Firmayanti, Amd. keb

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDY DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Risma Maharani Gunawan
 Nim : 20140661009
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Dengan Keputihan Di
 BPM Istiqomah, S.ST., M.Kes Surabaya
 Kompetensi : PNC dan BBL

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	76	
2.	Interpretasi data dasar	76	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	77	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	77	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	77	
6.	Pelaksanaan perencanaan	76	
7.	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	77	
	$N = \frac{\text{total nilai}}{100} \times 7 =$	37,52	

Surabaya, 24 Juli 2017

Observer,



Bidan Istiqomah, S.ST.

Jl. Sidotopo Jaya IIIA/42 Sby,
Telp. 031 70615268 - 70211772

(Erlis Irmayanti, Amd.keb)

Lampiran 14

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Asuhan Kebidanan Ny.S Dengan Keputihan

Di BPM ISTIQOMAH,S.ST.,M.Kes








Nama Mahasiswa : Risma Maharani Gunawan

NIM : 20140661009

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

Nama Pembimbing 2 : Asta Adyani,S.ST.,M.Kes

No	Hari / Tanggal	Keterangan	TTD
1.	Rabu, 26-10-16	Revisi Bab 1.	
2.	Jumat, 27-10-16	Revisi Bab 1 dan kuesioner survei awal.	
3.	Rabu, 10, 11-16	Revisi Kuesioner survei awal, Instrumen penel.	
4.	Rabu, 21-12-16	Act. data awal.	
5.	Selasa, 21-02-17	Instrumen penelitian.	
6.	Rabu, 22-2-17	Act. ambil foto.	
7.	Kamis, 2-03-17	lembar persetujuan klien.	
8.	Selasa, 14-3-17	Revisi BAB 3	
9.	Senin, 15-6-17	Revisi BAB 3	

NO	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
10	Selasa, 20-6-17	Revisi BAB 3, lanjut BAB 4	
11	Selasa, 11/07/2017	Perbaiki Opini, Revisi BAB 4	
12	Senin 19-7-17	Revisi Bab 1, 2.	
13	Senin, 17-7-17	Lanjut ke BAB 5	
14	Jumat, 21-7-17	Revisi BAB 5 dan Abstrak	
15	Rabu, 26-7-17	Revisi Bab 5 (Ane siang)	
16	28-7-17	Att Ujian.	

LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG


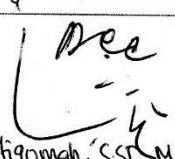

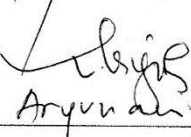

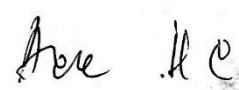

Nama : Risma Maharani Gunawan

Nim : 20140661009

Ketua Penguji : Istiqomah, S.ST., M.Kes

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

Penguji 2 : Asta Adyani, S.ST., M.Kes

No	Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
1.	16-8-17	- Revisi Abstrak, Bab 3, Paragraf, lembar observasi	 Aryunani, S.ST., M.Kes
2.	19-8-2017	- Pembetulan cover. - Pembetulan sumber TT	 Istiqomah, S.ST., M.Kes
3.	23-8-2017	- Revisi BAB 5 Saran bagi peneliti - Revisi BAB 1 (Definisi operasional)	 Asta Adyani, S.ST., M.Kes
4.	23-8-17	- Att. Revisi	 Aryunani
5.	28-8-17	- Revisi label definisi operasional	 Asta Adyani, S.ST., M.Kes
6.	31-8-17		



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

360/PB-UMS/EL/VIII/2017

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

Title : Midwifery Care in Mrs. S with Whitish in BPM Istiqomah Surabaya
Student's name : Risma Maharani Gunawan
Reg. Number : 20140661009
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 28 August 2017

Chair

Waode Hamsia, M.Pd.

Lampiran 17

1. Gambar kunjungan rumah saat kehamilan





2. Gambar Saat Menolong Persalinan



3. Gambar Saat Kunjungan Rumah Nifas

