



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 160.1 /II.3.AU/F/IK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM Hj. FARIDA HAJRI, SST
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 2017/2018 :

Nama : **NANDA SOFIANA**
NIM : 20150661045
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada NY "X" dengan keputihan

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM Hj. FARIDA HAJRI, SST**. 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, 07 Mei 2018
Wakil Dekan I,





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analls Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 194.3 /II.3.AU/F/IK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM Hj. FARIDA HAJRI
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 2017/2018 :

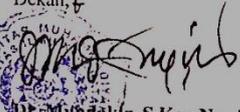
Nama : **NANDA SOFIANA N**
NIM : 20150661045
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny." " dengan keputihan

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM Hj. FARIDA HAJRI SST.** 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, 3 Juli 2018
Dekan, t


Dr. Mubdakhir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP. 197403232005011002



Praktek Mandiri Bidan

Hj. Farida Hajri, S.ST

Sip B No. 503. 446/ 0349/ SIPB/ Ip. Bd/ 436 6.3/ VI/ 2015
Nyamplungan X/ 43 – 45 Telp. 031- 3539735 – 3555004
Surabaya



Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Farida Hajri, S.ST

Menerangkan bahwa :

Nama : Nanda Sofiana N.

NIM : 20150661045

Jurusan : D3 Kebidanan Semester VI Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan Laporan Tugas Akhir di PMB Hj. Farida Hajri, S.ST dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S DENGAN KEPUTIHAN DI PMB
Hj. FARIDA HAJRI, S.ST SURABAYA**

Demikian surat ini dibuat untuk sebagaimana mestinya.

Surabaya, 11 Agustus 2018

Hj. Farida Hajri, S.ST

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : N. S Nama Suami : T. M
Umur : 24 Tahun Umur : 28 Tahun
Alamat : TBG BARU

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil TM III dengan keluhan nyeri punggung, 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, 20 Juni 2018

Responden,


(S ")

Keterangan:

***Coret yang tidak Perlu**

LEMBAR PERNYATAAN BERSEDIA DI DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. S

Umur : 29 Tahun

Alamat : TBC baru

Setelah mendapat penjelasan tentang Segala sesuatu yang berhubungan dengan gambar, video, dan rekaman suara bahwa akan terjamin kerahasiannya, maka saya

Bersedia /Tidak Bersedia

Untuk dilakukan pendokumentasian dalam bentuk gambar, video, dan rekaman suara.

Surabaya, 30 Juni 2018

Responden,



(S)

Keterangan:

***Coret yang tidak Perlu**

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

Nama Ny S Umur Ibu: 34 Th.
 Hamil ke 1 Haid Terakhir tgl: 29/10 bl Perkiraan Persalinan tgl: 30/7 bl
 Pendidikan: Ibu SMA Suami B. MA
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami SWASTA

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	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 tahun	4				
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Besar	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 (Hydramnion)	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	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
JUMLAH SKOR							6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL RISIKU	PERAWATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RHB	RHR	RTW
7	KRB	BIDAN	BIDAN DUKUN	RUMAH POLINDES	BIDAN			
8 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PUSKESMAS	BIDAN DOKTER			
12	KRB	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 : / /

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

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

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

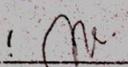
TEMPAT :
 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG :
 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
 MACAM PERSALINAN :
 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU :
 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 TEMPAT KEMATIAN IBU :
 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2
 BAYI :
 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Apgar Skor :
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca 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 :

PENAPISAN		
Nama: Ny S	Tanggal/Jam: 30/07/18 / 16.15	
	YA	TIDAK
1) Riwayat bedah sesar		✓
2) Perdarahan per vagina		✓
3) Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4) Ketuban pecah disertai dengan mekonium yang kental		✓
5) Ketuban pecah lama (> 24 Jam)		✓
6) Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
7) Ikterus		✓
8) Anemia berat		✓
9) Tanda/ gejala infeksi		✓
10) Preeklamsi/Hipertensi dlm kehamilan	✓	
11) Tinggi Fundus 40 cm atau lebih		✓
12) Gawat janin		✓
13) Primipara dalam fase aktif kala I persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14) Presentasi bukan belakang kepala		✓
15) Presentasi ganda (majemuk)		✓
16) Kehamilan ganda atau gemeli		✓
17) Tali pusat menumbung		✓
18) Syok		✓
		Bidan Jaga
		

Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit	Kaki Anggak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
9/18 7	115/61	65	36/37	31 cm	kep	138/mnt	+/+	INR = 26,64	U4. Ade diikuti an Tanda praekl	ditrakit - nyeri umum - tanda praekl	Bpm Panda	Senin 13/7/16
12/18 7	106/76	65	37	31 cm	kep	132/mnt	+/+	Albumin (+) protein (-)	U4. Ade diikuti an	Personal hygiene - menjaga kebersihan - tidak pakai sepatu - minum - tanda praekl	Bpm Panda	Klubang + tanda - sakit - nyeri
25/18 7	110/70	67	38/39	31 cm	kep	144/mnt	+/+		obat muntah obat tetrasiklin	- tanda praekl - preeklampsia	Bpm Panda	31/18 (kemungkinan)
25/18 7	122/69	67	38/39	32 cm	kep	132/mnt	⊕/⊕					
							+/+					
							+/+					
							+/+					
							⊕/⊕	wanngsuliter, mialik kepr jam 18.45 sudah + keluas		diusgus - muntah - muntah kepr		
30/18 7	154/83		40	88 cm	kep	140/mnt	+/+					
							+/+					
							+/+					

<p>Gerakan Senam Nifas</p>			
	<p>Terima Kasih Semoga Bermanfaat</p>		
<p>MANFAAT SENAM NIFAS</p> <p>Untuk ibu pasca melahirkan</p>		 <p>Prodi D3 Kebidanan UJ-Surabaya</p>	

Apakah Itu Senam Nifas??

Senam nifas adalah senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari serentetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.

Manfaat senam nifas adalah membantu memperbaiki sirkulasi darah, memperbaiki sikap tubuh dan punggung setelah melahirkan, memperbaiki otot tonus, pelvis dan peregangan otot abdomen, memperbaiki juga memperkuat otot panggul, dan membantu ibu untuk lebih relaks dan segar pasca melahirkan

Tujuan Senam Nifas

1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu.
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan.



3. Membantu memulihkan kekuatan dan ketahanan otot-otot panggul, perut, dan perineum terutama otot yang berkaitan dengan kehamilan dan persalinan.

4. Memperlancar pengeluaran lochea.

5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot setelah melahirkan.

6. Merelaksasikan otot-otot yang menunjang proses kehamilan dan persalinan.

7. Meminimalisir timbulnya keluhan dan komplikasi nifas, misalnya emboli, trombosis, dan lain-lain.

Sebelum melakukan senam nifas, ada hal-hal yang perlu dipersiapkan yaitu :

1. Sebaiknya mengenakan baju yang nyaman untuk berolahraga.

2. Persiapkan minum, sebaiknya air putih.

3. Bisa dilakukan di matras atau tempat tidur.

4. bu yang melakukan senam nifas di rumah sebaiknya mengecek denyut nadinya. Frekuensi nadi yang normal adalah 60-90 kali per menit.

5. Boleh diiringi dengan musik yang menyenangkan jika

PENCEGAHAN KEPUTIHAN

Upaya yang dapat dilakukan untuk mengatasi keputihan adalah:

1. Memperhatikan kebersihan tubuh pada area **genitalia**
2. Membersihkan **genitalia** dari arah depan ke belakang
3. Mengganti pakaian dalam berbahan kain katun
4. Tidak melakukan **dauch** atau menggunakan **sempot** untuk menjaga daerah **genitalia**.
(Marmi, 2011)

KEPUTIHAN PADA IBU HAMIL



OLEH:

Khadia Safiana N.

NIM. 20150661045



PRODI DI KEDOKTERAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

APABILA KEPUTIHAN YANG ANDA RASAKAN MENGANGGU AKTIVITAS DAN KENYAMANAN ANDA (BERBAU, GATAL DAN BERWARNA KUNING ATAU KEHIJAUAN), SEBAIKNYA KONSULTASIKAN LANGSUNG KE FASILITAS KESEHATAN



LEBIH BAIK MENCEGAH DARI PADA MENGOBATI

PENGERTIAN KEPUTIHAN PADA IBU HAMIL

Keputihan adalah cairan yang dikeluarkan dari alat kelamin yang bukan berupa darah. Keputihan merupakan sekresi vagina dalam jumlah besar dengan konsistensi kental atau cair yang dimulai dari trimester I, tetapi akan lebih meningkat pada trimester II dan trimester III, sebagai bentuk dari hiperplasi mukosa vagina. (Marni, 2011)



PENYEBAB KEPUTIHAN

1. Karena Kehamilan
2. Menjelang haid atau setelah haid
3. Stress dan kelelahan
4. Parasit dan Virus
5. Sisa kotoran saat buang air besar yang tertinggal, karena pembasuhan yang tidak tepat
6. Penggunaan celana ketat



TANDA DAN GEJALA KEPUTIHAN

Tanda Gejala Keputihan Fisiologis:

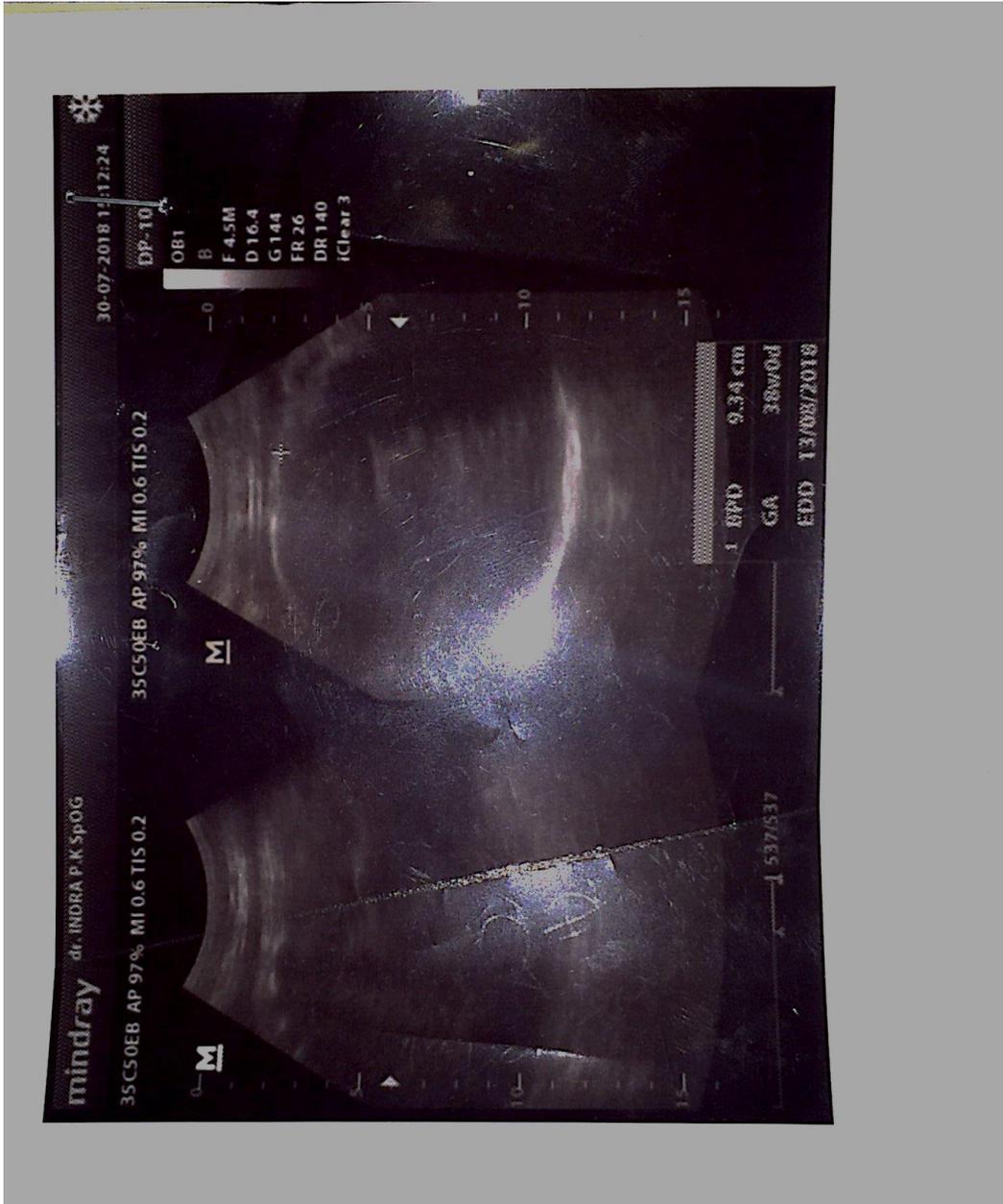
1. Cairan berwarna bening
2. Tidak berbau busuk
3. Tidak gatal

(Sulistiyawati, 2009)

Tanda Gejala Keputihan Patologi:

1. Cairan berwarna kekuningan sampai kehijauan
2. Berbau busuk
3. Gatal pada daerah kemaluan
4. Keluar dalam jumlah cukup banyak

(Sulistiyawati, 2009)



RUMAH SAKIT AL-IRSYAD
 Jl. KHM, Mansur 210-214, Nyamplungan, Pabean Camban
 email : rsai@rs-alsirsyad-surabaya.co.id
 Telp. 031 - 3531223 (3 saluran) - Fax. 031 - 3554652
 SURABAYA - 60162

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

No Lab : 2018052107
 Ruangan : URJ IBU DAN ANAK
 Tanggal Terima Bahan : 23 May 2018
 Dokter Pengirim : dr. ROCHIMA DIAN ANGGRAINI,
 Tanggal Transaksi : 23 May 2018 08:56

No RM : 88826
 Nama Pasien : NY. SITI NURMALA
 Kelamin / Umur : Perempuan / 24 th 0 bl 4 hr
 Alamat : TAMBAK GRINGSING BARU II / III / 2, SURABAYA
 Tanggal Selesai Hasil : 23 May 2018 10:21

Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nlai Normal	Metode
HEMATOLOGI				
Darah Lengkap	11.7	g/dL	11.0 - 17.0	
Hemoglobin	9100	/mm3	4000 - 9000	
Leukosit	231000	/mm3	120000 - 380000	
Trombosit	36.7	%	36 - 56	
Hematokrit	4400000	/mm3	3800000 - 5300000	
Eritrosit				



Bidan Praktek Swasta
Hj. Farida Hajri, SST
Sip B No. 503. 446/ 0349/ SIPB/ Ip. Bd/ 436 6.3/ VI/ 2015
Nyamplungan X/ 43 - 45 Telp. 031- 3539735 - 3555004
Surabaya



SURAT RUJUKAN

Surabaya. 12 / 07 / 2018
Yth : ... Dr. Jaga Puli Hamil
..... R. S. Soewarno
.....

Dengan hormat
Mohon pemeriksaan dan tindakan selanjutnya untuk :

Nama : Ny. Siti Nurmalia
Umur : 29 th
Alamat : Tambak Giringsing Baru Blok 2 gg. 3 / 2.

Dengan :
..... GIP0 UK 37-38 mg / T / H / kep + PE
.....

Pemeriksaan :
K/H Baik, BB = 65, TD = 126 / 76, TPU 31 cm, pres. kepala. Djj = 132 x 14.
..... oedem kaki + / -, Albumin (+), Rezi (-).
.....

Therapie :
..... px punya obat kalsium + fe
.....

Atas kerjasamanya saya ucapkan terima kasih

HT = 23 / 10 / 2017.

HPL = 30 / 7 / 2018.

Hormat saya

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	KUNJUNGAN 1 (6 jam-3 hari)	KUNJUNGAN 2 (4-28 hari)	KUNJUNGAN 3 (29-42 hari)
	Tgl: 02/8 ¹⁶	Tgl: 14/8 ¹⁶	Tgl:
Kondisi ibu secara umum	Baik	Baik	
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi, nadi	120/80 s/n 36/10	120/70 s/n 36/10	
Perdarahan pervaginam	-	-	
Kondisi perineum	=	-	
Tanda infeksi	-	-	
Kontraksi uteri	Keras	Keras	
Tinggi Fundus Uteri	3 cm & Pst	Per teng. Pst-sym	
Lokhia	Debra	Serasa	
Pemeriksaan jalan lahir	-	-	
Pemeriksaan payudara	tya	tya	
Produksi ASI	Sedikit	Banyak	
Pemberian Kapsul Vit.A	Kosong	-	
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	tdk	-	
Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	
Buang Air Besar (BAB)	ya	ya	
Buang Air Kecil (BAK)	ya	ya	
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 (asi eksklusif) 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	✓	✓	

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : Nanda Sofiana N.

Nim : 20150661045

Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Nur Hidayatul Ainiyah, S.ST.,M.Keb

: Pembimbing 2 : Aryunani S.ST. M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
1.	Minggu, 25 Maret 2018	BAB I - Latar Belakang. - Daftar Pustaka BAB II - Materi: Keputihan, penatalaksanaan	
2.	Jumat, 25 Mei 2018	BAB I - Tabel Operasional - Instrumen penelitian - Cover - penulisan	
3.	Rabu, 6 Juni 2018	BAB II - Materi Keputihan, penatalaksanaan - Daftar Pustaka	
4.	Kamis, 7 Juni 2018	- Bab I : Presentase part awal - Bab II : Teori keputihan (komponen dicantumkan, penanganan keputihan)	
5.	Senin, 2 Juli 2018	bab I : Presentase part awal Revisi Ambil bab 5	

6.	Selasa, 3 July 2018	Konsul lembar kuesioner	
7.	Senin, 9 July 2018	Instrumen - bankart	
8.	Jumat, 20 July 2018	Bab VI ^{Data} Subjektif Identitas, riwayat objektif yg lalu, Ri- wayat ketamikan Data obj: pemfis Leopold Peb. panggul	
9.	Kamis, 09 Agustus 2018	- Bab <u>VI</u> Data penelitian, Rujar - BBL Lanjutan pembalihan, Bab <u>VI</u>	
10.	Sabtu, 18 / 08 / 2018	Bab <u>IV</u> & <u>V</u> : 10 T Lanjutan Abstract	
11.	Minggu, 19 / 08 / 2018	Acc Upian	
12.	Senin 20 / 08 / 2018	Acc Upian	

Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Ny. S GIP0000 dengan Keputihan di PMB Hj. Farida Hajri S.ST Surabaya

1. Pemeriksaan awal dilakukan di PMB Hj. Farida Hajri S.ST tanggal 6-07-2018



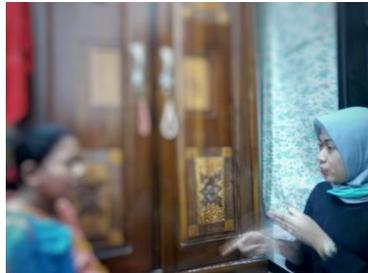
2. Kunjungan Rumah ke-1 tanggal 10-07-2018



3. Kunjungan Rumah ke-2 tanggal 17-07-2018



3. Kunjungan Rumah ke-3 tanggal 23-07-2018



4. Kunjungan Nifas Hari ke-3



5. Kunjungan Nifas Hari ke-7



6. Kunjungan Nifas Hari ke-14

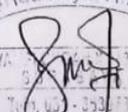


**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR MAHASISWA
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Nanda Sofiana N
 NIM : 20150661045
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Keputihan (PNC)

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

... 8137 ... 08 - 09 - 2018

Observer

 (SRI WATI YULRI)

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

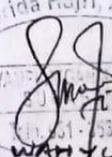
Nama Mahasiswa : Nanda Sofiana N

NIM : 20150661045

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Keputihan (INC)

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

... 08 - 09 - 2018

Observer
EPS Farida Hajri, Amr

(... Sri Widyuni ...)

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

Nama Mahasiswa : Nanda Sofiana N

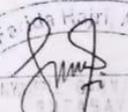
NIM : 20150661045

Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Keputihan (ANC)

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

SBY, 08-09-2018

Observer


 (SRI WAHYUNI)

GANCHART JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	April				Mei				Juni				Juli				Agustus			
		3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1.	Penyusunan proposal																				
2.	Pengambilan data di lahan																				
4.	Penyusunan laporan																				
5.	Presentasi hasil																				
6.	Pengumpulan laporan dan revisi																				