

Lampiran 1: Lembar Permohonan Pengambilan Data Awal



**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 : 132.2 /II.3.AU/F/FIK/ 2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**BPM F. SRI RETNONINGTYAS**  
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 : **QURRATUL FAISA**  
NIM : 20150661026  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ibu hamil dengan keputihan, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir.

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM F. SRI RETNONINGTYAS**. 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 Mei 2018

Dekan



*[Signature]*  
**Dr. M. Mardakir, S.Kep.Ns., M.Kep.**  
NIP. 197403232005011002

Lampiran 2: Lembar Permohonan Ijin Penelitian



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

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

Nomor : 156.1 /II.3.AU/F/FIK/ 2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

**BPM F. SRI RETNONINGTYAS, 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 : **QURRATUL FAISA**  
NIM : 20150661026  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan keputihan ,  
bersalain, nifas & bayi baru lahir.

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM F. SRI RETNONINGTYAS, 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, 07 Mei 2018

Wakil Dekan I,



**Dr. PIPIT FESTY W, S.KM., M.Kes**  
NIP : 197412292005012001

Lampiran 3: Lembar Jawaban Permohonan Pengambilan Data Awal



**BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)**

**F. Sri Retnoningtyas, S.ST**

Jl. Kali Kepiting Jaya 03/22



Bidan Delima

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : BPM/2018  
Lampiran :-  
Perihal : Ijin Pengambilan Data Awal  
Kepada : Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Di Surabaya

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat permohonan No. 132.2/IL.3.AU/F/FIK/2018 tentang perihal permohonan pengambilan data awal untuk pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA), kami selaku bidan praktik swasta menerangkan bahwa:

Nama : Qurratul Faisa  
NIM : 20150661026  
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Judul : Asuhan kebidanan secara Continuity Of Care pada Ny R dengan keluhan keputihan

Dengan ini kami memberi ijin untuk melakukan pengambilan data awal di BPM dan menggali data yang di perlukan dengan memperhatikan dan mentaati segala peraturan yang berlaku di BPM kami serta tetap mengedepankan etika yang ada.

Demikian surat balasan ijin pengambilan data awal di buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Mei 2018

Yang Bertandatangan,

  
  
**F. Sri Retnoningtyas, S.ST**



Lampiran 4: Lembar Jawaban Permohonan Ijin Penelitian



Bidan Delima

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)**

**F. Sri Retnoningtyas, S.ST**

Jl. Kali Kepiting Jaya 03/22



---

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : BPM/2018  
Lampiran :-  
Perihal : Ijin Penelitian  
Kepada : Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Di Surabaya

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat permohonan No. 156.1/IL.3.AU/F/FIK/2018 tentang perihal permohonan penelitian untuk pembuatan Laporan Tugas Akhir (LTA), kami selaku bidan praktik swasta menerangkan bahwa:

Nama : Qurratul Faisa  
NIM : 20150661026  
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
Judul : Asuhan kebidanan secara Continuity Of Care pada Ny R dengan keluhan keputihan

Dengan ini kami memberi ijin untuk melakukan penelitian di BPM dan menggali data yang di perlukan dengan memperhatikan dan mentaati segala peraturan yang belaku di BPM kami serta tetap mengedepankan etika yang ada.

Demikian surat balasan ijin penelitian di buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Juni 2018

Yang Bertandatangan,

  
  
**F. Sri Retnoningtyas, S.ST**



Lampiran 5: Lembar Kuesioner Keluhan ibu trimester III

**LEMBAR KUESIONER**  
**KELUHAN IBU HAMIL TM III**

Identitas Responden

Nama Ibu :  
Usia Ibu :  
Usia Kehamilan :  
Pendidikan Terakhir :  
Pekerjaan :  
Alamat :  
No. telp/ HP :

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (x) pada jawaban yang dianggap sesuai.

1. Apa keluhan yang anda rasakan saat ini?
  - a. Pusing
  - b. Nyeri Punggung
  - c. Keputihan
  - d. Kram Kaki
  - e. Odema Kaki
  - f. Konstipasi
  - g. Sering Kencing
2. Sejak kapan keluhan dirasakan?
  - a. 1 Hari
  - b. 2 s/d 3 Hari
  - c.  $\geq$  4 Hari
  - d. Lain-lain
3. Apa yang dilakukan untuk mengurangi keluhan?
  - a. Ke pelayanan kesehatan
  - b. Di obati sendiri
  - c. Di biarkan
  - d. Dan lain-lain
4. Apakah anda saat ini mengalami keluhan keputihan?
  - a. Iya
  - b. Tidak
5. Apakah keluhan keputihan tersebut mengganggu aktivitas anda?
  - a. Iya
  - b. Tidak

6. Apakah keputihan yang anda alami terasa gatal?
  - a. Gatal
  - b. Tidak gatal
7. Bagaimana warna keputihan yang anda alami?
  - a. Tidak berwarna atau bening
  - b. Berwarna kekuningan atau kehijauan
8. Apakah keputihan yang anda alami berbau?
  - a. Berbau
  - b. Tidak berbau
9. Sudah berapa lama keputihan tersebut di rasakan?
  - a.  $\leq$  1 minggu
  - b.  $\geq$  1 minggu

Lampiran 6: Hasil Rekapitulasi Kuesioner

**HASIL REKAPITULASI DARI KUESIONER KELUHAN IBU HAMIL TM  
III UK  $\geq$ 35 MINGGU**

**DI BPM F. SRI RETNONINGTYAS SURABAYA**

**PADA TANGGAL 24 MEI S/D 03 JUNI 2018**

**Waktu: Jam 09.00 s/d 12.00 WIB dan Jam 17.00 s/d 19.00 WIB**

No	Nama Ibu	usia	Alamat	U K m g	Keluhan						
					Nyeri Punggung	Nokturia	konstipasi	Keputihan	Pusing	Kram Kaki	odem
1.	Lina	33	Kali Kepiting 17-B/8	38				√			
2.	Nyani	25	Bulak Rukem Sawah Timur V/5	39				√			
3.	Riana	34	Kedung Tarukan V/87-A	39		√					
4.	Rokmasari	27	Pacar Kembang Tengah no. 33-A	39		√					
5.	Reza	26	Gubeng Jaya IX/24-A	39						√	
6.	Islatun	25	Kedung Sroko 5/20	37	√	√					
7.	Nuke	39	Bogen II/4	38	√						
8.	Yulia	36	Kali Kepiting	37	√						



			ng Jaya 4/57								
9.	Uut Ningdi yah	28	Kedu ng Taruk an 58 A	37		√					
10.	Eti Yuni	29	Kali Kepiti ng Jaya 5/10	37							√
11.	Nurul Aini	24	Kedu ng Sroko 7/4 <sup>a</sup>	38	√				√		
12.	Herwin da	23	Kali Kepiti ng Jaya IX/71	39	√	√					
13.	Vaness a Maria	19	Karan g Asem 12 A/ 58	39		√					
14.	Risa Lita	35	Resid en Sudir man 68 D	36				√			
15.	Anita	22	Karan g Menja ngan 3C/34	39	√	√					
16.	Wahyu ni	24	Pacar Kemb ang 2/12	36	√			√			
17.	Andria ni	38	Kali Kepiti ng Jaya 5 A/ 26	39		√					
18.	Sucik	32	Pacar Kemb ang 3/63	35				√			
19.	Asti Cindy	35	Kedu ng Taruk an V/85 <sup>a</sup>	35						√	

20.	Mufarohah	22	Karang Gaya Wetan IC/14	37				√			
<b>JUMLAH</b>					<b>7</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

**Hasil :**

1. Nyeri Punggung :  $\frac{7}{20} \times 100\% = 35\%$
2. Sering Kencing :  $\frac{8}{20} \times 100\% = 40\%$
3. Konstipasi :  $\frac{1}{20} \times 100\% = 5\%$
4. Keputihan :  $\frac{5}{20} \times 100\% = 25\%$
5. Pusing :  $\frac{1}{20} \times 100\% = 5\%$
6. Kram Kaki :  $\frac{2}{20} \times 100\% = 10\%$
7. Odema :  $\frac{1}{20} \times 100\% = 5\%$

Jumlah kunjungan ibu hamil pada tanggal 24 Mei s/d 03 Juni 2018

TM I : 8 orang

TM II : 12 orang

TM III : 20 orang

Lampiran 7: Lembar Permohonan menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini saya,

Nama : Qurratul Faisa

NIM : 20150661026

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

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil, bersalin, nifas, BBL dengan Keluhan Keputihan untuk Laporan Tugas Akhir.

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

Surabaya, Juni 2018

Peneliti

(Qurratul Faisa)



## Lampiran 8: Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini saya:

Nama : Risa Lita Sri  
Usia : 34 thn  
Jenis Kelamin : perempuan  
Pendidikan : SLTA  
Alamat : Jl. Resman 68  
No. Telp :

Dengan sungguh menyatakan bahwa :

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


Bersedia/~~tidak Bersedia~~

Untuk mendampingi selama masa hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir, apabila ada sesuatu hal yang merugikan saya akibat pendampingan ini. Maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya, dalam keadaan sadar dan sepenuhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, 2018

Responden,

  
(..... (RISA L.S.) .....)

Keterangan : \*coret yang tidak perlu

Lampiran 9: Kartu Skor Puji Rochyati

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

Nama : Ny. R Umur Ibu : 39 Th.  
 Hamil ke : 2 Haid Terakhir tgl. : 23/12/19 Perkiraan Persalinan tgl. : 30/01/2018  
 Pendidikan : Ibu SMU Suami SMU  
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Suasta

KEL. F.R.	I	II	III	IV				
					Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan	
				I	II	III	IV	
Skor Awal Ibu Hamil				2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil I < 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 lang / vakum		4				
	b.	Uri drogoh		4				
	c.	Diberi infus/Transfusi		4				
10	Pernah Operasi Sesar		6					
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	Lelah / Stress		8					
18	Lelah / Sibing		8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini		8				
	20	Pre-eklampsia Berat / Kejang-2		8				
<b>JUMLAH SKOR</b>							<b>2</b>	

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

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL. NIFAS	PEPA KATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PNSU LUNG	RUJUKAN		
						HRB	HRU	RTW
2	KPR	BIDAN	IDAK DIRUBUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KBT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PRKHS	BIDAN DOKTER			
> 12	HRB	HRU	BIDAN 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 : ..... / ..... / .....

<b>RUJUKAN DARI :</b>	1. Sendiri	<b>RUJUKAN KE :</b>	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

**RUJUKAN :**

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Topat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

<b>Gawat Obstetrik :</b>	<b>Gawat Darurat Obstetrik :</b>
<b>Kel. Faktor Risiko I &amp; II</b>	<b>Kel. Faktor Risiko III</b>
1. ....	1. Perdarahan antepartum
2. ....	2. Eklampsia
3. ....	<b>Komplikasi Obstetrik</b>
4. ....	3. Perdarahan postpartum
5. ....	4. Un Tertinggal
6. ....	5. Persalitan Lama
7. ....	6. Panas Tinggi

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

**PASCA PERSALINAN :**

<b>IBU :</b>	<b>TEMPAT KEMATIAN IBU :</b>
1. Hidup	1. Rumah ibu
2. Mati, dengan penyebab :	2. Rumah bidan
a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
<b>BAYI :</b>	5. Rumah Sakit
1. Berat lahir ..... gram. Lain-2: Perempuan	6. Perjalanan
2. Lahir hidup. Apgar Skor : .....	7. Lain-2
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 : .....



Lampiran 10: Lembar Kunjungan ANC

Nomor Registrasi	:	12/18
Nomor Urut	:	
Tanggal menerima buku KIA	:	27. 11. 17
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan	:	

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

IDENTITAS KELUARGA	
Nama Ibu	: Risa Lita
Tempat/Tgl lahir	: 29 thn
Kehamilan ke	: 1 Anak Terakhir umur: 3,5 tahun
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: IRT
No. JKN	:

Nama Suami	: Mustri Unggono
Tempat/Tgl lahir	: 30 thn
Agama	: Islam
Pendidikan	: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah	:
Pekerjaan	: Swasta
No. KTP	:

Alamat Rumah	: Residen Sudirman 680
Kecamatan	:
Kabupaten/Kota	:
No. Telpn yang bisa dihubungi	:

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

\*Lingkari yang sesuai



**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 23 - 09 - 2017  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 30 - 06 - 2018  
 Lingkar Lengan Atas: 28 cm; KEK ( ), Non KEK (  ) Tinggi Badan: 156 cm  
 Golongan Darah: ..... IMT: 24,6 ROT: 10 MAP: B3  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: ..... 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/Sul/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
27/11/17	Mual	100/60	60 20/m	9/10 mgg		Ball ⊕	
30/11/17	Kram Perut	100/70	61 21/m	10/11 mgg		Ball ⊕	
13/12/17	Taa	110/70	64 20/m	16 mgg	8 cm	-	+152*/m
24/12/17	Taa	90/60	66 20/m	22 mgg	12 cm	-	+151*/m
31/12/17	t a a	90/60	70 20/m	27 mgg	23 cm	Kep U	⊕ 138*/m
25/1/18	Taa	110/70	72 20/m	30/31 mgg	28 cm	U	⊕ 153*/m
28/1/18	Keputihan	110/70	74 21	34/35	31 cm	kep U	+ 138*/m
02/12/18	Keputihan	110/70	74 20	36/37	31 cm	kep U	+ 148*/m

## CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 11 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 11 P 1 A 0  
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 31.5 thn  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir TT.5 (2019) (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir Bidan  
 Cara persalinan terakhir\*\* :  Spontan/Normal  Tindakan

\*\* 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
<input checked="" type="checkbox"/>		Fe, Bc, Bb, Kalk	aktivitas	PKM Pacar Keling	27/17 12
<input checked="" type="checkbox"/>		Duadiston, Kalk, Fe	Istirahat, aktivitas	BPM Gasmanon	30/17 12
<input checked="" type="checkbox"/>		Fe Campor Anelha	Istirahat - nutrisi	BPM Retno	2 13/18 12
<input checked="" type="checkbox"/>		-gestamun - calsimega	- Pola nutrisi - Pola istirahat	BPM Retno	2 29/18 3
<input checked="" type="checkbox"/>	Golda O+ Hb 12,5	Fe, Kalk, Bc, Vc	Tanda bahaya keabnormalan	PKM Pacar Keling	
<input checked="" type="checkbox"/>	PITC AP Syphilis AP Rag (-)				
<input checked="" type="checkbox"/>	HbsAg AP.				
<input checked="" type="checkbox"/>		- Gestamun - vit c - Kalk - Etabron	- Pola istirahat - Pola nutrisi	BPM Retno	2 9/18 5
<input checked="" type="checkbox"/>		- Bi - Gestamun - vit c - etabron	- Tanda pernat - Persiapan persal - Fe - 500 mg	BPM Retno	2 5/18 6
<input checked="" type="checkbox"/>		- Etabron - Kalk	- Tanda persal	BPM Retno	2 19/18 6
<input checked="" type="checkbox"/>		- vit c - vit Bi	- Personal hygiene - Istirahat		

Waspada hasil pemeriksaan kehamilan yang abnormal

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 Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
16/18/06	Kenceng-kenceng	110/70	74/20	38/38 minggu	30 cm	U	+156 x/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TI, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		B1	Persiapan persal	Bpm Retno	25/6
-/+					
-/+					



Origin LMP	LMP 13/09/2017	BBT	GA 21w0d	EDD(LMP) 20/06/2018
Fetus A/1		CUA 20w6d+/- 1w0d		EDD(CUA) 21/06/2018
FetusPos		PLAC	Ref.Physician	Page 1/1

**B Mode Measurements**

BPD(Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	4.91 cm	4.91	Avg	20w6d	19w1d-22w4d
AC(Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	16.60 cm	16.60	Avg	21w4d	19w4d-23w0d
FL(Hadlock)	<input checked="" type="checkbox"/>	3.42 cm	3.42	Avg	20w5d	19w0d-22w4d

**2D Calculations**

EFW(AC.BPD.FL)	408.14g+/-61.22g	( 14oz )
EFW(Hadlock)-GP	57.2%	
FL/AC(Hadlock)	20.61 ( . )	FL/BPD(Hohler) 69.63 ( . )





LABORATORIUM  
**UPTD PUSKESMAS PACANAREJO**  
 JL. JOLOTUNDO BARU I/IV 16 SURABAYA, KODE POS 60131  
 TELP. (031) 5032310

Nama  
 Umur  
 Alamat

*Pasa Lita  
 30 tahun  
 Pasman 68*

No. Register : 11903.1  
 Tanggal : 27 NOV 2012  
 Dokter :

**HASIL PEMERIKSAAN**

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL		PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	
		Laki	Perempuan			Laki	Perempuan
<b>HEMATOLOGI</b>							
Hemoglobin	12,5	13,5 - 18,0 g/dl	12 - 16 g/dl	URINALISIS			
Hematocrit		40 - 50 %	35 - 45 %	Urine Lengkap	Kunyah		
Lekosit		3200 - 10.000/ul		Warna	terakhir		
Trombosit		170.000 - 380.000/ul		Kejernihan	⊕		Negatif
Eritrosit		4,4 - 5,6 juta/ul	3,8 - 5,0 juta/ul	- Protein (Albumin)	⊕		Negatif
<b>KIMIA KLINIK</b>							
Gula Darah Puasa		70 - 105 mg/dl		- Glukosa (Redukdi)	⊕		Negatif
Gula Darah 2 jam PP		< 120 mg/dl		- Urobilin	⊕		Negatif
Gula Darah Acak		< 200 mg/dl		- Bilirubin	⊕		Negatif
Asam Urat		2 - 7 mg/dl		- Keton	5-0		5,0 - 7,5
Cholesterol		< 200 mg/dl		- pH	1.020		1,001 - 1,030
<b>IMUNO SEROLOGI</b>							
Golongan Darah	0 Rh ⊕			- Sedimen	0-3		0 - 3 / LPB
Widal - O				** Eritrosit	4-6		0 - 5 / LPB
- H				** Lekosit	2-3		0 - 2 / LPB
- PA				** Epitel	Neg		Negatif/LPB
- PB				** Kristal	Neg		Negatif/LPB
				** Silinder	Neg		
				** Lain-lain			
<b>MIKRO BAKTERIOLOGI</b>							
BTA Sputum				Plano Tes			
				Lain-Lain			
				TPTA			
					Non Reactor		



Lampiran 11: Catatan Pemeriksaan Bersalin, Nifas dan BBL

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

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 17-06-2018 Pukul : 19.15  
 Umur kehamilan : 38-38 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
 Cara persalinan : Normal/indakan  
 Keadaan ibu : Sehat/sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Luka berbau/lain-lain .....y  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan : \_\_\_\_\_  
 \* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : II  
 Berat Lahir : 3300 gram  
 Panjang Badan : 50 cm  
 Lingkar Kepala : 34 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 menyusu 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

38

## Lampiran 12: Lembar Penapisan

### PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama Pasien : Ny. R

Tanggal : 17.06.2018

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,

Pembimbing Pendidikan,

Pembimbing Lahan,



Lampiran 13: Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. R

No. Register : 12/18

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
17/18 06 08.30	TD : 110/70 mmHg N : 82 x/menit S : 36,5	2 x 10' / 30"	140 x/menit	UT Ø 2 cm, eff 50 % Ket (+), presentasi kep Hodge I, uk
09.00	TD : N : 80 x/menit S :	3 x 10' / 35"	146 x/menit	
09.30	TD : N : 80 x/menit S :	3 x 10' / 35"	147 x/menit	
10.00	TD : N : 88 x/menit S :	4 x 10' / 40"	145 x/menit	
10.30	TD : N : 80 x/menit S :	4 x 10' / 40"	148 x/menit	
11.00	TD : 110/70 mmHg N : 88 x/menit S : 36,5°C	4 x 10' / 40"	140 x/menit	UT Ø 8 cm, eff 75 % ket (-) pecah spontan, presentasi kepala hodge III, uk, + dete aksi melase
11.30	TD : N : 88 x/menit S :	4 x 10' / 45"	138 x/menit	

**LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN**

Nama Pasien : Ny. R.

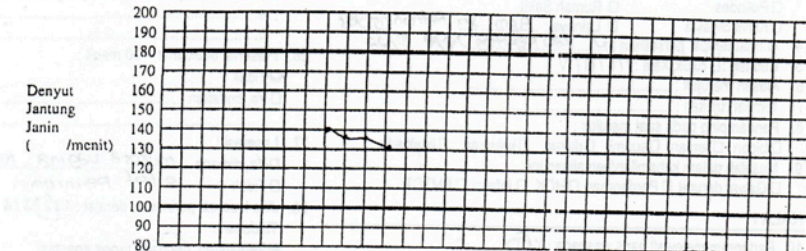
No. Register : 12/18

WAKTU	TTV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
12.00	TD : N : 84 x /menit S :	4 x /10' /45"	138 x /menit	UT $\varnothing$ 10 cm, eff 100%, ket (-), letkep hodge 10 ujk, tidak ada bagian real Janin
12.15		Bayi lahir		Bayi lahir spt B menangis spontan, tonus otot kuat, warna kulit kemerahan, uk $\varnothing$ (perempuan)
12.16				1 injeksi oksitocin 1 amp (10 IU) pada paha kanan
12.25	TD : 110/70 mmHg M : 88 x /menit S : 36,5 °C			Placenta lahir spontan lengkap, Ruptur derajat II, TPU 2 jari + pst UC kerd, perdarah 1 250 cc TD : 110/70

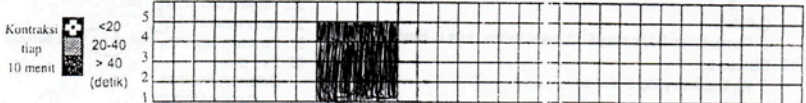
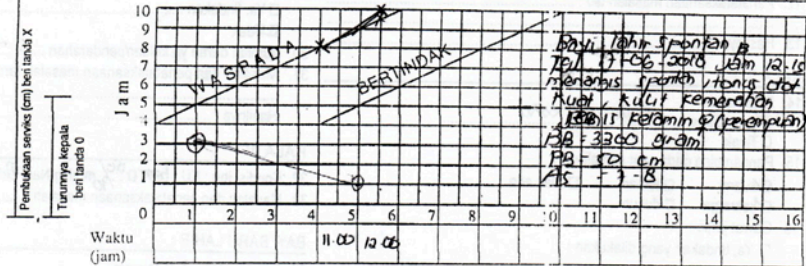


Lampiran 14: Lembar Partograf

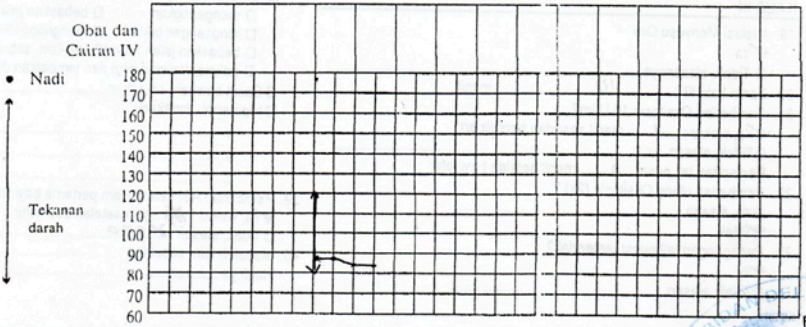
No. Register 12.116 Nama Ibu: My. R Umur: 34 th (G: 11 P: 1 A: 0)  
 No. Puskesmas            Tanggal 17.06.2018 Jam: 08.30  
 Ketuban pecah sejak jam 11.00 WIB mules sejak jam 06.00 WIB



Air ketuban penyusupan																			



Oksitosin U/L																			
Tetes / menit																			



Obat dan Cairan IV																			
Nadi																			
Tekanan darah																			
Suhu °C																			
Urine																			
Protein																			
Aseton																			
Volume																			

*[Handwritten signature]*  
 F. Sri Rahmawati  
 (021) 3841089 / 3820388

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 06/20/18
- Nama bidan : Sri Retnoningtyas
- Tempat persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : BPM Sri Retnoningtyas
- Alamat tempat persalinan : Jl. KACI Keparitas Jaya 11/22
- 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 :
  - Gawat darurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada : Y (D)
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tsb : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Épisiotomi :
  - 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 : .....
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb rien hasilnya : .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya : .....
- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) Ya Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
  - Tidak
  - Ya, tindakan : .....
- Laserasi :
  - Ya, dimana : mukosa vagina, kulit perineum, o tot 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 yg keluar/pendarahan : ± 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**KALA IV**

- Kondisi Ibu : KU : baik <sup>100</sup>/<sub>90</sub> mmHg Nadi 80mnt Napas 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 3200 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - rhenghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusui segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsangan taktil  rhenghangatkan
    - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan : .....
    - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : segera
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg kel
1	12.40	110/70 mmHg	80	36,6	2 jari b pst	Baik	Kosong	± 50cc
	12.55	110/70 mmHg	80		2 jari b pst	Baik	Kosong	
	13.10	110/70 mmHg	82		2 jari + pst	Baik	Kosong	
	13.25	110/70 mmHg	84		2 jari + pst	Baik	Kosong	
2	13.55	110/70 mmHg	82	36,7	2 jari + pst	Baik	Kosong	± 30cc
	14.25	110/70 mmHg	84		2 jari + pst	Baik	Kosong	

Lampiran 15: Lembar Penilaian ANC

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

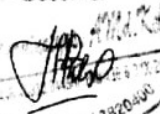
Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa

NIM : 20150661026

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

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	90	
2.	Interpretasi data dasar	85	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	85	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	90	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	90	
7.	Evaluasi	90	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	87,1	

Surabaya, 11 - Juli - 2018

Observer  
  
 F. Sri Retnaningsih, SST



Lampiran 16: Lembar Penilaian INC

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

Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa  
 NIM : 20150661026  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R dengan Keputihan (INC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	90	
2.	Interpretasi data dasar	90	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	90	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	90	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	90	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	90	
7.	Evaluasi	90	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	90	

Surabaya, 11 Juli 2018



(F. Sri Retnaningtyas, SST)



Lampiran 17: Lembar Penilaian PNC

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

Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa  
 NIM : 20150661026  
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R dengan Keputihan (PNC)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	90	
2.	Interpretasi data dasar	90	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	90	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	95	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	90	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	90	
7.	Evaluasi	90	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	90,7	





Selrabaya, 11-juli-2018



Lampiran 18: Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI LTA**  
**(laporan Tugas Akhir)**

Nama mahasiswa : Qurratul Faisa  
 Nim : 20150661026  
 Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Rachmawati Ika Sukarsih S.ST.,M.Kes  
 : Pembimbing 2 : Umi Ma'rifah S.ST., M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	seba, 6/3 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1	
2.	Rabtu, 22/3 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1, 2	
3.	selasa, 27/3 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1	
4.	Rabtu 28/03 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1 Lengkapi kronologi	
5.	Senin, 02/04 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1	
6.	Berasa, 22/04 <sup>18</sup>	Revisi Bab 1 + buat kesimpulan	
7.	Kamis 24/04 <sup>18</sup>	Konsul Koresponen + Acc pengambilan data awal + Acc bab 1, 2	
8.	Senin, 04/05 <sup>18</sup>	Konsul hasil rekapitulasi Koresponen ACC	

# LEMBAR KONSULTASI LTA

## (laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : Qurratul Faisa  
Nim : 20150661026  
Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
Nama Pembimbing : F. Sri Retnoningtyas, S.ST

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	Senin 09-07-2018	Konsul Bab III + paragraf + Campiran	
2.	Selasa 10-07-2018	Revisi Bab III	
3.	Rabu 11-07-2018	Ace	

## LEMBAR KONSULTASI LTA (laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : Qurratul Faisa  
 Nim : 20150661026  
 Judul : Keputihan Pada Ibu Hamil Trimester 3  
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes  
 : Pembimbing 2 : Umi Ma'rifah, S.ST. M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	<del>Rabu</del> 06-06-2018	Konsultasi Koesioner, Instrument Penelitian	Cf
2.	Selasa 12-06-2018	Konsultasi bab III pengkajian data awal	Cf
3.	Selasa 26-06-2018	Konsul bab III . pengkajian data awal 5/1 nifas 2 jam	Cf
4.	Senin 02-07-2018	Konsul bab III dan lanjutan penyusunan bab 4 & lampiran	Cf
5.	Jum'at 06-07-2018	Konsul bab III dan Bab IV. lanjutan penyusunan lampiran	Cf
6.	Rabu 11-07-2018	Konsul Bab IV . ANC dan persalinan	Cf
7.	Senin 16-07-2018	Konsul Bab IV (Nifas dan BAB). Lengkapi lampiran.	Cf
8.	Kamis	Konsul Bab . IV . V . Lampiran  ace wgram LTA	Cf

## Lampiran 19: Lembar Konsultasi Revisi Sidang

### LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA



#### (Laporan Tugas Akhir)

Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa

NIM : 20150661026


Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Keputihan

Nama Penguji : Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

No.	Hari,Tanggal	Hasil Revisi	TTD
1.	Selasa, 07 Agustus 2018	1. Abstrak 2. Definisi Operasional, Variabel dan indicator 3. Instrumen Triagulasi 4. Hasil 5. Simpulan 6. Saran	
2.	Selasa, 14 Agustus 2018	ACC REVISI UJIAN LTA	



**LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA**  
**(Laporan Tugas Akhir)**

Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa  
NIM : 20150661026  
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Keputihan  
Nama Penguji : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

No.	Hari,Tanggal	Hasil Revisi	TTD
1	Senin, 20 Agustus 2018	1. Tambahkan teori COC, ROT dan MAP 2. Teori Asuhan kebidanan menggunakan Permenkes 3. Teori Kunjungan Nifas dan Kunjungan Neonatal sesuai Buku KIA	
2.	Selasa, 21 Agustus 2018	ACC REVISI UJIAN LTA	

**LEMBAR KONSULTASI REVISI SIDANG LTA**  
**(Laporan Tugas Akhir)**

Nama Mahasiswa : Qurratul Faisa  
NIM : 20150661026  
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Keputihan  
Nama Penguji : Rachmawati Ika S., S.ST., M.Kes

No.	Hari,Tanggal	Hasil Revisi	TTD
1.	Rabu, 29 Agustus 2018	1. Daftar Singkatan 2. BAB 3	
2.	Kamis, 30 Agustus 2018	ACC REVISI UJIAN LTA	

Lampiran 20: Dokumentasi Kunjungan

Dokumentasi pemeriksaan ANC (Pengkajian Awal)

di BPM F. Sri Retnoningtyas, S.ST Surabaya (Kamis, 07-06-2018)





Dokumentasi Kunjungan Rumah ANC 1

Hari, tanggal: Selasa, 12-06-2018



Dokumentasi Kunjungan Rumah ANC ke-2

Hari, tanggal: Minggu, 17-06-2018





Dokumentasi Pemeriksaan Nifas 6 jam

Hari, tanggal: Minggu, 17-06-2018



Dokumentasi Kunjungan Rumah Nifas 6 Hari

Hari, tanggal: Sabtu, 23-06-2018



Dokumentasi Kunjungan rumah Nifas 2 Minggu

Hari, tanggal: Minggu, 01-07-2018



Lampiran 22: Ganchart

## GANCHART PENELITIAN

NO	KEGIATAN	Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan Proposal dan Data Awal																												
2	Penyusunan Instrumen Penelitian																												
3	Pengambilan Kasus																												
4	Pengolahan Data																												
5	Penyusunan Laporan																												
6	Presentasi Hasil																												
7	Pengumpulan Laporan dan Revisi Data																												

Lampiran 23: *Endorsement letter*

 **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**  
369/PB-UMS/EL/VIII/2018

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

Title : Obstetric Care on Mrs. R with Leucorrhoea in BPM. F Sri Retnoningtyas Surabaya

Student's name : Qurratul Faisa

Reg. Number : 20150661026

Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 27 August 2018

  
Chair  
Waide Hamsia, M.Pd