

Lampiran 1 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 : 132.3 /IL3.AU/F/IK/ 2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.  
**BPM MAULINA HASNIDAH**  
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 :

Numa : **RISKI AMALIA A.H**  
NIM : 20150661012  
Judul LTA : Asuhan kebidanan dengan sering kencing.

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM MAULINA HASNIDAH**. 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

  
  
**Dr. M. Mardakir, S.Kep.Ns., M.Kep.**  
NIP : 197403232005011002

Lampiran : 2 Ijin Penelitian

 **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
Jln. Sutorejo No. 59, Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811967 Fax. (031) 3811967

Nomor : 176 /IL.3.AU/F/FIK/ 2018  
Lampiran : "  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**BPM MAULINA HASNIDA, M M Kes**  
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 : **RISKI AMALIA**  
NIM : 20150661012  
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny "A" dengan keluhan sering kencing

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM MAULINA HASNIDA, M M Kes**. 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, 26 Juni 2018  
Wakil Dekan I,

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



*Lampiran 4 Surat Ijin pengambilan data*

**BIDAN PRAKTIK MANDIRI (BPM)**

**Maulina Hasnida, M.M.Kes.**

**Jl. Pacar Keling 3 No. 35 Surabaya**

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini Bidan di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes. menerangkan bahwa:

Nama : Riski Amelia Agustin Harahap

NIM : 20150661012

Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes.. dengan judul:

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "A" DENGAN NOCTURIA DI BPM MAULINA HASNIDA, M.M.Kes. SURABAYA"**

Pada bulan Mei 2018 sampai Juli 2018 di BPM Maulina Hasnida, M.M.Kes. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Mei 2018

Yang Bertandatangan,



**Maulina Hasnida, M.M.Kes.**

Lampiran : 5 lembar KSPR

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

Nama: NY. A Umur: 11-7 tahun  
 Binti/K: IB Hari terakhirlah: 10/11/2018 Perkiraan persalinan: 12/11/2018  
 Pendidikan: SD Pekerjaan: Belanja  
 Pekerjaan ibu: Belanja

KEL. R.R.	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Terdapat		
				I	II	III
I	1	Skor Aasi Bu Hamil	7			
	2	1. Terjadi muntah pada <math>t=16</math> m	1			
	3	a. Berat badan hamil <math>t=16</math> m <math>\ge 4</math> kg	1			
	4	b. Terjadi tdk hamil <math>t=16</math> m	1			
	5	3. Risiko smpat lahir <math>t=16</math> m	1			
	6	4. Risiko rana hamil <math>t=16</math> m	1			
	7	5. Risiko darah gula, Hbemat	1			
	8	6. Terjadi tdk suntik <math>t=16</math> m	1			
	9	7. Berakutansi <math>t=16</math> m	1			
	10	8. Prevalensi smpat lahir	1			
	11	9. Prevalensi smpat lahir	1			
	12	10. Prevalensi smpat lahir	1			
	13	11. Prevalensi smpat lahir	1			
	14	12. Prevalensi smpat lahir	1			
	15	13. Prevalensi smpat lahir	1			
II	16	14. Prevalensi smpat lahir	1			
	17	15. Prevalensi smpat lahir	1			
	18	16. Prevalensi smpat lahir	1			
	19	17. Prevalensi smpat lahir	1			
	20	18. Prevalensi smpat lahir	1			
	21	19. Prevalensi smpat lahir	1			
	22	20. Prevalensi smpat lahir	1			
	23	21. Prevalensi smpat lahir	1			
	24	22. Prevalensi smpat lahir	1			
	25	23. Prevalensi smpat lahir	1			
	26	24. Prevalensi smpat lahir	1			
	27	25. Prevalensi smpat lahir	1			
	28	26. Prevalensi smpat lahir	1			
	29	27. Prevalensi smpat lahir	1			
	30	28. Prevalensi smpat lahir	1			
<b>Jumlah Skor</b>						

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

JML. SKOR	KEL. BUNDA	PETA- WILAH	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		RUJUKAN		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	
0-10	IV	UMUM	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	
11-15	III	UMUM	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	
16-20	II	UMUM	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	
21-30	I	UMUM	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	

Kemungkinan ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lahir baik

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

Sempat Persalinan Kehamilan : 1. Prepartum 2. Partum 3. Ranaah Sakti  
 4. Postpartum 5. Ranaah Sakti 6. Pasca Sakti

Persalinan : Menuliskan tanggal persalinan

RUJUKAN DARU :	RUJUKAN DARU :
1. Jarak	1. Bidan
2. Dokter	2. Puskesmas
3. Bidan	3. Rumah DOK
4. Puskesmas	

**RUJUKAN DARU :**

1. Rujukan Dan Berencana (RDB) 2. Rujukan Tidak Berencana (RTB)  
 Rujukan Dalam Rujukan 3. Rujukan Terencana (RTE)

**Gawat Obstetrik :**

**Kel. Faktor Risiko I & II**

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_  
 6. \_\_\_\_\_  
 7. \_\_\_\_\_

**Gawat Darurat Obstetrik :**

**Kel. Faktor Risiko III**

1. Pendarahan antepartum  
 2. Kramas  
**Komplikasi Obstetrik**  
 3. Pendarahan postpartum  
 4. Ut. Terbang  
 5. Persalinan Lama  
 6. Pemas Tinggi

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Bu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Sektetik persalinan
3. Puskesmas	3. Dokter	3. Operasi Sektar
4. Puskesmas	4. Lahir baik	
5. Rumah Sakti		
6. Persalinan		

**PASCA PERSALINAN :**

**RUJUKAN :**

1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah DOK  
 4. Dokter 5. Rumah Sakti 6. Pasca Sakti

**MACAM PERSALINAN :**

1. Normal 2. Sektetik persalinan 3. Operasi Sektar

**RUJUKAN :**

1. Jarak 2. Dokter 3. Bidan 4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakti 6. Pasca Sakti 7. Lahir baik

**KEADAHAN IBU SELAMA MASA PASCA (12 Hari Pasca Sakti)**

1. Sehat 2. Sakti 3. Tidak beres  
 4. Tidak beres 5. Tidak beres 6. Tidak beres

**KELUARGA BERENCANA :** 1. Ya 2. Tidak

**KATAGORI KELUARGA RISKAN :** 1. Ya 2. Tidak

Sumber Rujuk : Menjalani Berencana

**\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**





*Lampiran : 7*

*Kunjungan ANC Rumah I*



*Kunjungan ANC Rumah II*



*Kunjungan Nifas Ke I*



*Kunjungan Nifas Ke II*



Lampiran 8. Lembar Penapisan

**PENAPISAN**

Nama : NY. A.

Tanggal : 11 - 07 - 2018

J a n : .....

No.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan PerVaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (< 37 mgg)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 mgg)		✓
7	Uterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / Gejala Infeksi		✓
10	Pre - eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primi para dalam fase aktif, kepala 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

( ..... )





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 11-07-2018
- Nama bidan : Rika
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : BPM E MANTAG
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

**KALA II**

- Epsiotomi :
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Distosis bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

**KALA III**

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
  - Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendal ?
  - Ya
  - Tidak, alasan

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	21.30	120/80	80	36 °C	25 b PII	baik	kosong	200 ml
	21.35	120/70	80		25 b PII	baik	kosong	200 ml
	21.40	110/90	80		25 b PII	baik	kosong	200 ml
	21.45	110/80	80		25 b PII	baik	kosong	200 ml
2	21.50	110/80	80	36 °C	25 b PII	baik	kosong	200 ml
	22.00	110/80	80		25 b PII	baik	kosong	200 ml

- Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - 
  -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
 Ya, tindakan :
  - 
  - 
  -
- Legerasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 3300 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghentakkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghentakkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan
  - Cacat bawaan, sebutkan :
  - Hipotermi, tindakan :
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :  
 Hasilnya :



Lampiran : 10 Lembar Observasi

**LEMBAR OBSERVASI**

**A. MASUK KAMAR BERSALIN** Tgl. : 11-07-2018 Jam : 18.00  
**ANAMNESE** His mulai tgl. : 10-07-2018 Jam : 17.00  
 Darah : +  
 Lendir : +  
 Ketuban pecah (belum) jam : .....  
 Keluhan lain : .....

**B. KEADAAN UMUM** Tensi : 110/80  
 Suhu / nadi : 36 °C / 80 x/menit  
 Oedema : tidak  
 Lain-lain : .....

**C. PEMERIKSAAN OBSTETRI** 1. Palpasi  
 2. Djj : 190  
 3. His 10" : 9 x lama 15 detik  
 4. VT. Tgl. : 11-07-2018 Jam : 19.00  
 5. Hasil : vt Ø 5 cm eff 50 %  
 6. Pemeriksa : .....

**OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm.)**

Tanggal	Jam	His dlm 10"		Djj.	Tensi	Suhu	Nadi	VT.	Keterangan
		Berapa kali	Lamanya						
11-07-2018	18-30	1 x	45	190		36	80	vt Ø 5 cm eff 40 % 4 .. e +	lendir dakt
	20-06	4 x	45	195			82		
	20-30	4 x	70	190			80		
	21-00	4 x	45	135			82	vt Ø 10 cm eff 100 % kapala ketuban ⊙ tidak ge III malose ⊙ tidak ada bagian kecil janin Bayi lahir menangis kuat telah kelahir ♀ BB 3500 gram PB 10 cm	
21-10									
21-17								Plasenta lahir spontan lengkap terdapat labris dengan 2	

Lampiran : 11 Penilaian ANC, INC, PNC

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

Nama Mahasiswa : Riski Amelia Agustin Harahap

NIM : 20150661012

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

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	78	
2.	Interpretasi data dasar	78	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	76	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	78	
7.	Evaluasi	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	$\frac{546 \times 7}{100} = 38,22$	

Surabaya, 23-6-2018

Observer



(Maulina Hasnida, M.M.Kes)

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

Nama Mahasiswa : Riski Amelia Agustin Harahap

NIM : 20150661012

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

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1.	Proses pengumpulan data dasar	78	
2.	Interpretasi data dasar	78	
3.	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	78	
4.	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5.	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	78	
6.	Penatalaksanaan perencanaan	76	
7.	Evaluasi	78	
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100}$	$\frac{544 \times 7}{100} = 38,08$	

Surabaya, 6-7-2018

Observer






(Maulina Hasnida, M.M.Kes)



Lampiran : 12 Lembar Revisi LTA







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

Nama mahasiswa : RISKI AMELIA A.H  
Nim : 20150661012  
Judul : SERING KENCING Pada Ibu Hamil Trimester 3  
Nama Pembimbing : Ketua Penguji : Fulatul Anifah, S.ST., M. Kes

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
	6/9'18	- Revisi penulisan - lengkap awal sampai akhir.	
	7/9	- Revisi penulisan - Pembahasan	
	10/9	- Rapihan penulisan. - Aca.	



## LEMBAR KONSULTASI REVISI LTA (laporan Tugas Akhir)

Nama mahasiswa : RISKI AMELIA A.H  
 Nim : 20150661012  
 Judul : SERING KENCING Pada Ibu Hamil Trimester 3  
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Irma Maya Puspita, S.Keb.,Bd.,M.Kes  
 : Pembimbing 2 : Rachmawati Ika Sukarsih S.ST.,M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
1.	Selara, 4-9-18	Memperbaiki revisi pada saat ujian LTA (Konsultasi revisi 1)	
2.	Rabu, 5-9-18	Memperbaiki hasil revisi 1	
3.	Kamis, 6-9-18	Memperbaiki Abstrak	
4.	Jumat, 7-9-18	— " —	
		Revisi - Abstrak - Ucapan terima kasih - DO - Penulisan, proclun 2. Bab	
	Kamis, 13-9-18	Abstrak dan cover penulisan	
	Senin, 17-9-18	ACC	

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

Nama mahasiswa : RISKI AMELIA A.H  
Nim : 20150661012  
Judul : SERING KENCING Pada Ibu Hamil Trimester 3  
Nama Pembimbing : Pembimbing 2 : Rachmawati Ika, S.,SST., M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Keterangan	TTD
<del>20</del>	20/9/18	- PO case. - Bedahuk → di saat senatiasal - Pembahasan → Acin	
	10/10/18	aa.	

Lampiran : 13 Endors 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**  
692/PB-UMS/EL/IX/2018

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

Title : Private Care on Mrs. A *Nocturia* at BPM Maulina Hasnida M. M. Kes  
Surabaya  
Student's name : Riski Amelia A.H  
Reg. Number : 20150661012  
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 17 September 2018

Winda Hamsia, M.Pd

*Lampiran : 14 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 Mammae	47	Posisi Occiput Melintang
14	Presentasi Bokong	48	Kista Ovarium
15	Asma Bronchiale	49	Abses Pelvis
16	Presentasi Dagu	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	Ensephalitis	58	PartusFaseLaten Lama
25	Epilepsi	59	Partus Kala II Lama
26	Hidramnion	60	SisaPlasenta
27	PresentasiMuka	61	RetensioPlasenta
28	PersalinanSemu	62	Ruptura Uteri
29	KematianJanin	63	Bekas Luka Uteri
30	Hemorargik Antepartum	64	PresentaseBahu
31	Hemorargik Postpartum	65	DistosiaBahu
32	GagalJantung	66	RobekanServiksdan Vagina
33	Inertia Uteri	67	Tetanus
34	Infeksi Luka	68	LetakLintang

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

Lampiran : 15 Ganchart

**GANCHART JADWAL PENELITIAN**  
**ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE PADA Ny. A**  
**DENGAN *NOCTURIA***  
**DI PMB MAULINA HASNIDA, M.M.Kes SURABAYA**  
**Tanggal Desember – Oktober 2018**

No	KEGIATAN	2017	2018									
		12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
1.	Penyusunan Proposan dan Instrument Penelitian											
2.	Pengumpulan Data											
3.	Pengolahan Data											
4.	Penyusunan Laporan											
5.	Presentasi Hasil											
6.	Revisi Laporan											
7.	Pengumpulan Laporan											