

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 : 188/IL.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM SRI WAHYUNI Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **PUTRI NIMAS RIFATUL W**
NIM : 20130661045
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nyeri punggung

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM SRI WAHYUNI Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/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, 18 November 2015

Dean



[Signature]
Dr. Nuz Mukarramah, SKM, M. Kes
NIR : 012051197297019

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 : 202.3/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM SRI WAHYUNI
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 2015/2016 :

Nama : **PUTRI NIMAS RIFATUL WACHIDAH**
NIM : 20130661045
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Nyeri punggung

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 2 Bulan di **BPM SRI WAHYUNI**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / 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, 24 November 2015

Dekan,



Dr. Nur Mukarromah, S KM, M Kes
NIK : 012051197297019

Lampiran 3

BIDAN PRAKTEK MANDIRI
Sri Wahyuni, S.ST
Jl.Bulak Banteng Wetan 9 No. 51 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Sri Wahyuni, S.ST menerangkan bahwa:

Nama : Putri Nimas Rifatul Wachidah
NIM : 20130661045
Program Studi : D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Sri Wahyuni, S.ST dengan judul:

**“ ASUHAN KEBIDANAN PADA NY S DENGAN NYERI PUNGGUNG
DI BPM SRI WAHYUNI SURABAYA”**

Pada bulan November 2015-Januari 2016 di BPM Sri Wahyuni, S.ST

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Januari 2016



Sri Wahyuni, S.ST

Lampiran 4

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan ini saya,

Nama : Putri Nimas Rifatul Wachidah

NIM : 2013.0661.045

Status : Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada Ibu hamil, bersalin, nifas
dan BBL untuk Laporan Tugas Akhir

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

Surabaya, 17 Januari 2016
Peneliti,



Putri Nimas Rifatul Wachidah
2013.0661.045

Lampiran 5

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Serchita Amalia Ramadhani Nama suami : Djoko Tri Maryono
Umur : 22 tahun Umur : 30 tahun
Alamat : Bulak Banteng Wetan 66 x 1 NO 29

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat asuhan kebidanan pada ibu hamil, 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, 17 Januari 2016
Responden,



(Serchita A.R)

Keterangan :

*Coret yang tidak perlu

Lampiran 6

Nomor Reg : 218/15 Nomor Urut :
Menerima Buku KIA Tanggal : 27-6-2015
Nama tempat pelayanan :
Alamat / No. Telp :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Seshita Amalia
Tempat/Tgl Lahir : 22 th Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A
Pekerjaan : Admin - pant. Aekhan

Nama Suami : Zoko Tri Mariono
Tempat/Tgl Lahir : 29 th Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Admin - SDN

Alamat rumah : BBW 11 / 24
Kecamatan : Kenjeran
Kabupaten/Kota : Surabaya
No. telepon : 085 746 207 942

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

*Lingkari yang sesuai

Lampiran 7

Rencana Persalinan pada Kehamilan Sekarang (Berdasarkan SKOR POEDJI ROCHJATI)

Ibu Hamil dengan SKOR 2 atau lebih, dianjurkan bersalin dengan tenaga kesehatan :

I	II	III	IV				
			Tribulan				
KEL. F.R.	No.	Masalah / Faktor Resiko	Skor	I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	2			
I	1.	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2.	Terlalu tua, hamil I > 35 th					
		Terlalu lambat hamil I, kawin < 4 th	4				
	3.	Terlalu lama hamil lagi (> 10)	4				
	4.	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5.	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6.	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7.	Terlalu pendek < 145 tahun	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 Caesar	8				
II	11.	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. Tuberkulosa paru c. 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.	Preeklamsia berat / Kejan- 2	8				
		Jumlah SKOR		2			

Bila SKOR 14 atau lebih dianjurkan bersalin di RS/DSOG

Lampiran 8

KARTU IBU

218/15

BPS / RB :
Desa / Kelurahan :
Kab / Kota :

No. Indeks / Kode :
Tgl. Pendaftaran Pertama :
Nama Pemeriksa :

IDENTITAS IBU		IDENTITAS SUAMI	
Nama	Sa Shita Amalia	Joko Tri Manono	
Umur	22 th	29 Tahun	
Agama	Islam	Islam	
Alamat / Telp.	BBW II / 24	085746207942	
Kelurahan	Sid. Wtn		
Pekerjaan	Admin. Panti Asuhan	Admin SDN	
Pendidikan	SMA	SI	
Buku KIA	Punya / Belum, diberi tanggal : 22 - 6 - 2016		

RIWAYAT PERKAWINAN				
Kawin ke	Lama Kawin	Sebab Pisah		Sebab Meninggal
		Cerai	Meninggal	
1	9 bln			

RIWAYAT KEHAMILAN PERSALINAN DAN KB																													
K e	HAMIL		PERSALINAN				TEMPAT PERSALINAN			KOMPLIKASI PERSALINAN			PENOLONG		KEADAAN BBL		KEADAAN ANAK SEKARANG												
	A	H	A	I	N	s	a	S	R	P	B	R	P	I	H	I	D	P	B	S	M	H	M	KB	A	S	I		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													

RIWAYAT KEHAMILAN, SEKARANG

G: 1 P 0000

Haid : Teratur (Tidak) HPHT 5-5-15 HPL 12-2-2015

BB sbkm hamil : 62 Kg

Mual / Muntah : Tidak (Kadang-kadang) Terus - menerus

Pusing : Tidak (Kadang-kadang) Terus - menerus

Nyeri Perut : Ada (Tidak)

Gerak Janin : Aktif / Jarang / Tidak ada

Oedema : (Tidak Ada) ada (Tibia/lumum)

Nafsu Makan : Baik (Menurun)

Pendarahan : (Tidak ada) / ada (sejak)

Penyakit yang diderita bumul : Paru/ DM / Epilepsi/ Hati/ Psikosis/ Ginjal/ Malaria/ Jantung/ Hipertensi/ Ashtma/ Diare lama/ PMS:

Riwayat penyakit keluarga : (Hipertensi) DM / Paru / Jantung/ Psikosis/ Gerneli

kebiasaan Ibu : Merokok / Minuman Keras / Narkotika / Mirum Jamu / Pijot Perut

Status TT : T0 / T1 / T2 / T3 / T4 / T5 Tanggal Imunisasi:

Perhatian !! Adakah Faktor Resiko HIV AIDS Ada / Tidak, Jika ada : Transfusi / Pengguna Narkoba Suntik / Multi Partner Sex / Tato - Tindik)

KELUHAN UTAMA PASIEN

Mual, Pusing

HASIL SKOR KSPR : RST / RT (RR)

DETEKSI OLEH TENAGA KESEHATAN : +/-

DETEKSI OLEH MASYARAKAT : +/-

RUJUK KE :

PEMERIKSAAN		RENCANA PERSALINAN	
TB : 156 Cm	IMT : 25.4 (Kg/m)	Got darah Ibu	
LILA : 31 Cm		Penolong : Sticker P4K	
BENTUK TUBUH : (Normal) Kelainan ti btkg / kelainan tungkai / kelainan bentuk panggul		Tempat : Dipasang tanggal :	
KESADARAN : (Baik) ada gangguan		Pendamping :	
MUKA : Pucat / Kuning		Calon donor :	
KULIT : Ruam kulit / herpes / sarcoma / tattoo / bekas luka sayatan / bekas tusukan jarum / dermatis		KESIMPULAN/DIAGNOSA:	
MATA : (Normal) Oedema Palpebra / Conjunctiva pucat / icterus			
MULUT : (Normal) Cyanosis / Stomatitis / Tonsilitis / Faringitis			
GIGI : (Normal) Karies			
PEMBESARAN KEL : (Leher/ Ketiak/ Lipatan Paha / Tiroid)			
DADA : (Normal) Bentuk dada abnormal			
- Paru / jantung : Napas (Normal) Sesak			
- Jantung : (Tidak ada keluhan) berdebar - debar / mudah sesak napas			
- Payudara : (Normal) Kemerahan			
- Benjolan / Puting susu masuk / Kulit jenuk / Keluar cairan			
TANGAN TUNGKAI : (Normal) oedema			
- Refleksi : (Tidak ada) (ada)			

Kami yang bertanda tangan dibawah ini Nama Sa Shita Amalia Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan kehamilan serta setelah kami Sepakati berdua (Suami / Istri), Bersama ini kami menyatakan secara sukarela untuk memeriksakan kehamilan saya pada Bidan :

Yang Memberikan Penjelasan
Bidan
(Signature)

Tgl. 20
Yang Membuat Pernyataan
(Signature)

Lampiran 9

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : Jumlah persalinan : Jumlah keguguran :
 Jumlah anak hidup : Jumlah lahir mati :
 Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : (bulan/tahun)
 Status imunisasi TT : Imunisasi TT terakhir :
 Penolong persalinan terakhir :
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan :
 ** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 5-9-2015
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 12-2-2015
 Lingkar Lengan Atas : 31 cm Tinggi Badan : 156 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Alergi :

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpam Balok)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Paraf)	Kapan Harus Kembali
○/+	PP test (+) Hb: 14.7 Hct: 41.7 Bil. sel darah merah: 4.5	Campoplek IMT: 26.9 an. tercid BB	Kie Nutrisi	Bidan Yuni Yuni	20-3-2015 c/16hr
-/+	reagen I: non R	pot: - MAP: 80	nutrisi	Yuni	16hr
○/+		IMT: 26.9	istramic	Yuni	1 bulan
○/+		Fe 1 x 1 Kalk 1 x 1	nutrisi +	B. Yuni	1 bulan
○/+		Fe 1 x 1 Vit. C	nutrisi	B. Yuni	1 bulan
○/+		Fe 1 x 1 B.com uk	Isirawat	B. Yuni	c/21/16
○/+		gas hawain	Isirawat	Bid. Yuni	9/20/15
-/+		am. komi	Nutrisi	Bid. Yuni	16hr
-/+		Solusium Atrial Calce. Etidronat	-	Bid. Yuni	7/15

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kep/Su/Li)	Denyut Janin (/Menit)
22/15	Mual, Pusing	120/70	62 kg	7 minggu	BH	-	-
27/15	Mual		64 kg	9 minggu	besar	-	-
28/15	mual + muntah	100/70	65 kg	11/12 minggu	sebelum kuba	-	-
15/15	muntah	100/70	64 kg	11/12 minggu	3/4	Bau (+)	136 x/m
11/15	mual " pag hari	110/70	65 kg	18/19 minggu	2 dr 1/2	Bau (+)	140 x/m
25/15	t.a.a.	100/70	67 kg	20/21 minggu	1 dr 1/2	Bau (+)	140 x/m
21/15	t.a.a.	100/70	68 kg	24/25 minggu	stinggi	Bau (+)	140 x/m
20/15	t.a.a.	100/70	72 kg	28/29 minggu	29 cm	lekep	140 x/m
14/15	muntah	120/80		30/33 minggu	31 cm	lekep	140
23/15	Sakit pinggang, gatal = di bagian	110/70	73 kg	35 minggu	31 cm	lekep	144

14
12
10
8
6
4
2

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/L	Denyut Jantung Janin /menit
02/11/16	T3a	100/70	75	34/35	27 cm	left cep	140 x/m
17/11/16	nyeri punggung	100/70	75	36/37	28 cm	left cep	142 x/m
22/11/16	nyeri punggung sbbn berkurang	120/80	75	37 mg	29 cm	left cep	140 x/m



"Bidan, dokter dan petugas kesehatan lainnya jangan lupa mengingatkan ibu untuk mengurusi akte kelahiran setelah bayi lahir."

Tgl.	Ukuran	BB	TD	Denyut Jantung Janin	Letak Janin	Pergerakan
02/11/16	34/35	75	100/70	140 x/m	left cep	aktif
17/11/16	36/37	75	100/70	142 x/m	left cep	aktif
22/11/16	37 mg	75	120/80	140 x/m	left cep	aktif

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

CATATAN KESEHATAN IBU HAM

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, T/Fe Rujukan, Umpam Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	-	gestamin	istirahat	A. Yenni	9. 20 mg
⊖/+	-	sakaruron axi tabletk vitamin B1 B12	FE cara mangrove nyeri punggung 1 mg	B. Yenni	1 mg
⊖/+	-			J. Yenni	1 mg



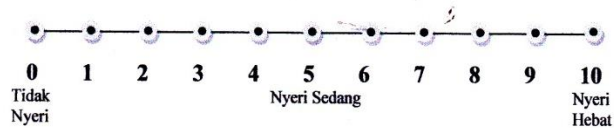
Tgl.	Ukuran	BB	TD	Denyut Jantung Janin	Letak Janin	Pergerakan
02/11/16	34/35	75	100/70	140 x/m	left cep	aktif
17/11/16	36/37	75	100/70	142 x/m	left cep	aktif
22/11/16	37 mg	75	120/80	140 x/m	left cep	aktif

Lampiran 10

LEMBAR SKALA NYERI

Nama Pasien : Ny Shesita

No Registrasi : 218



Kategori Nilai Nyeri

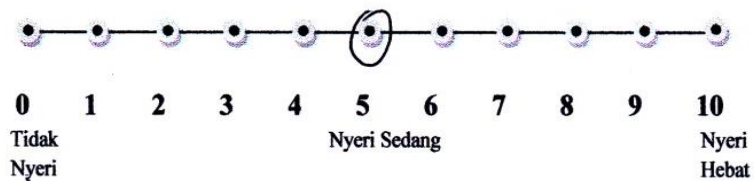
- a. (0) : Tidak nyeri
- b. (1-3) : Nyeri ringan (klien berkomunikasi dengan baik)
- c. (4-6) : Klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik,
- d. (7-9) : Klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi
- e. (10) : Pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi.

LEMBAR OBSERVASI NYERI PUNGGUNG

Nama Pasien : Ny Shesita

No Registrasi : 218

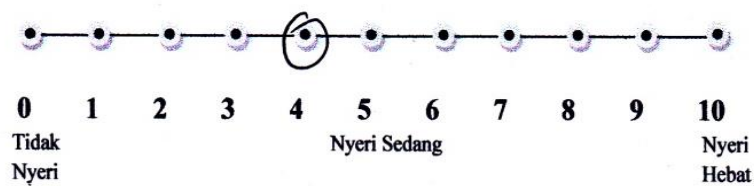
Pengkajian awal ke-3, Minggu, 17-01-2016



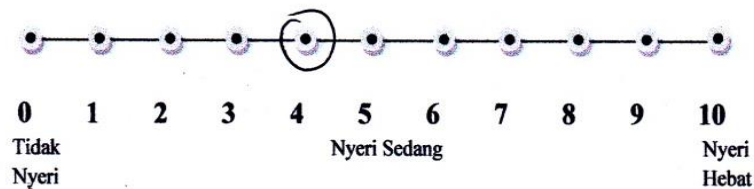
Kunjungan rumah ke-1, Selasa, 22-01-2016 ..



Kunjungan rumah ke-2 Rabu, 27-01-2016



Kunjungan rumah ke-3, Minggu, 31-01-2016



Lampiran 11

CATATAN KESEHATAN IBU HAMI



MENYAMBUT PERSALINAN
(*Agar Aman dan Selamat*)



Departemen Kesehatan
Republik Indonesia

Saya : Seshita Amalia

alamat : Bulak Banteng Wetan 11/24

Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, bulan : Februari tahun : 2016



Untuk persalinan dibantu oleh Bidan/Dokter:

1. Bidan Sri Wahyuni
2. Bidan



Untuk Dana Persalinan, disiapkan sendiri / dibantu oleh:

disiapkan sendiri



Untuk kendaraan / ambulan Desa oleh:

1. pribadi
2.
3.



Metode KB setelah melahirkan yang dipilih:

DI rencanakan



Untuk sumbangan darah (Golongan Darah B) dibantu oleh:

1. ibu
2.
3.

Mengetahui
Suami / Orang Tua / Mertua / Wali

Bidan / Dokter

Saya,

Surabaya 31 - 01 - 2016

.....

.....

.....
(S.KRESNATA)

Lampiran 12

PENAPISAN

Nama : Shesita
 Tanggal : 09 Februari 2016
 Jam : 21⁰⁰

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	Ikterus		✓
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

[Signature]
 B. Yuni

(.....)

Lampiran 13



BIDAN PRAKTEK SWASTA



Bidan Delima
PELAYANAN BERKUALITAS

**LEMBAR PERSETUJUAN MEDIK (INFORMED CONSENT)
"PERTOLONGAN PERSALINAN"**

NO : / /Bdn/20

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Shesita Amilia*

Umur : *22th*

Alamat : *BBW 11/24*

Selaku SUAMI/ISTRI/KELUARGA KLIEN telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang akan diberikan.

- Meliputi :
- Pemeriksaan Dalam
 - Amniotomi
 - Efisiotomi
 - Penjahitan Perineum
 - Manual Plasenta
 - persalinan*
 -

Pernyataan ini kami buat dengan KESADARAN PENUH ATAS SEGALA RESIKO TINDAKAN MEDIK yang akan diberikan.

Yang Memberi Pelayanan,

Klien,

Surabaya *08-2-16* 20.....
Suami/Istri/Klien

[Signature]
i-yun
(.....)

[Signature]
shesita
(.....)

(.....)

Lampiran 14

STATUS KEBIDANAN

NAMA : Ny. S. Hesiha	UMUR : 22 th	NO. RM : 218
RIWAYAT PERSALINAN INI	MASUK KAMAR BERSALIN	
Keluhan : 1. Mules : 19.30 WIB (07/02/16) 2. Keluar air : 02.30 WIB (09/02/16) 3. Keluar darah : 00.30 WIB (09/02/16) 4. Nyeri perut : 5. Lain-lain :	Tanggal : 08 Februari 2016 Pemeriksa : B. Yuni Tampilan <u>sekar</u> lemah / sangat lemah Keadaan umum : Compos Mentis Status gizi : Baik TB : 150 cm BB : 75 kg Anemis : -	
RIWAYAT KEHAMILAN INI		
HPHT : 9-5-2015 HPL : 12-02-2016 ANC : 13 Kali, di BPRU Sri Wahyuni KB : - R/ penyakit lalu : HTO, DM, Jantung, Hepatitis O, Kambor Obat-obatan : Alergi, Jamu, Obat*an	T : 130/80 N : 84/m S : 36 RR : 20/m Kesadaran : Kooperatif Abdomen : TFU 2 cm, letak : Kepala Bag terendah / kep masuk / tidak, DJJ : 140 x/m His : adekuat / tidak adekuat Ekstremitas : edema -/-	
RIWAYAT PERSALINAN YANG LALU	VT : B. Yuni	Jam : 23.30.1014
1. Hamil ini 2. 3. 4. 5.	0 : 4 cm, penipisan 50 %, konsistensi lunak Presentasi kep denominator : 4/4 arah ke dep Penurunan hodge : I ketuban : - Bagian kecil janin : HB UPD : Pemeriksaan lain 2 : Proteinuria : -	
KESIMPULAN	RENCANA TINDAKAN	
Resiko tinggi / rendah Diagnosis : G. Po-o. Tunjuga Hidup 39/40 minggu letak kep simpatis Kalar fase Aktif TBJ : gram	* Observasi CTG * Observasi 2 jam pp *	
BAYI LAHIR	KEADAAN BAYI	
Tanggal : 09-02-2016 jam : 02.45 Cara persalinan : Normal Penolong : B. Yuni Warna ketuban : bersih	AS : 89 BB : 3200 gr, PB : 50 cm Jenis kelamin : perempuan kelainan : -	
PLASENTA LAHIR	KEADAAN PLASENTA / TALI PUSAT	
Tanggal : 09-02-2016 jam : 02.50 Cara lahir : spontan Berat : 500 gr, Diameter : Tebal : cm	Kondisi tali pusat : segar Insersi <u>sentral</u> / parasentral / tepi / filamentosus Panjang tali pusat : 80 cm, jumlah kotiledon : lengkap	
KEADAAN PERINEUM / JALAN LAHIR	2 JAM PASCA PERSALINAN	
Epis perineum : ya / tidak, Rupture pe. inci : tk Robekan lain : Jahitan : Heating selujur	T : 130/80 N : 80 - S : 37 RR : 20 TFU : 2 dr ke pucuk : 11 cm Perdarahan kafa III dan IV : ± 300 g	

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny Shesita

No Registrasi : 218

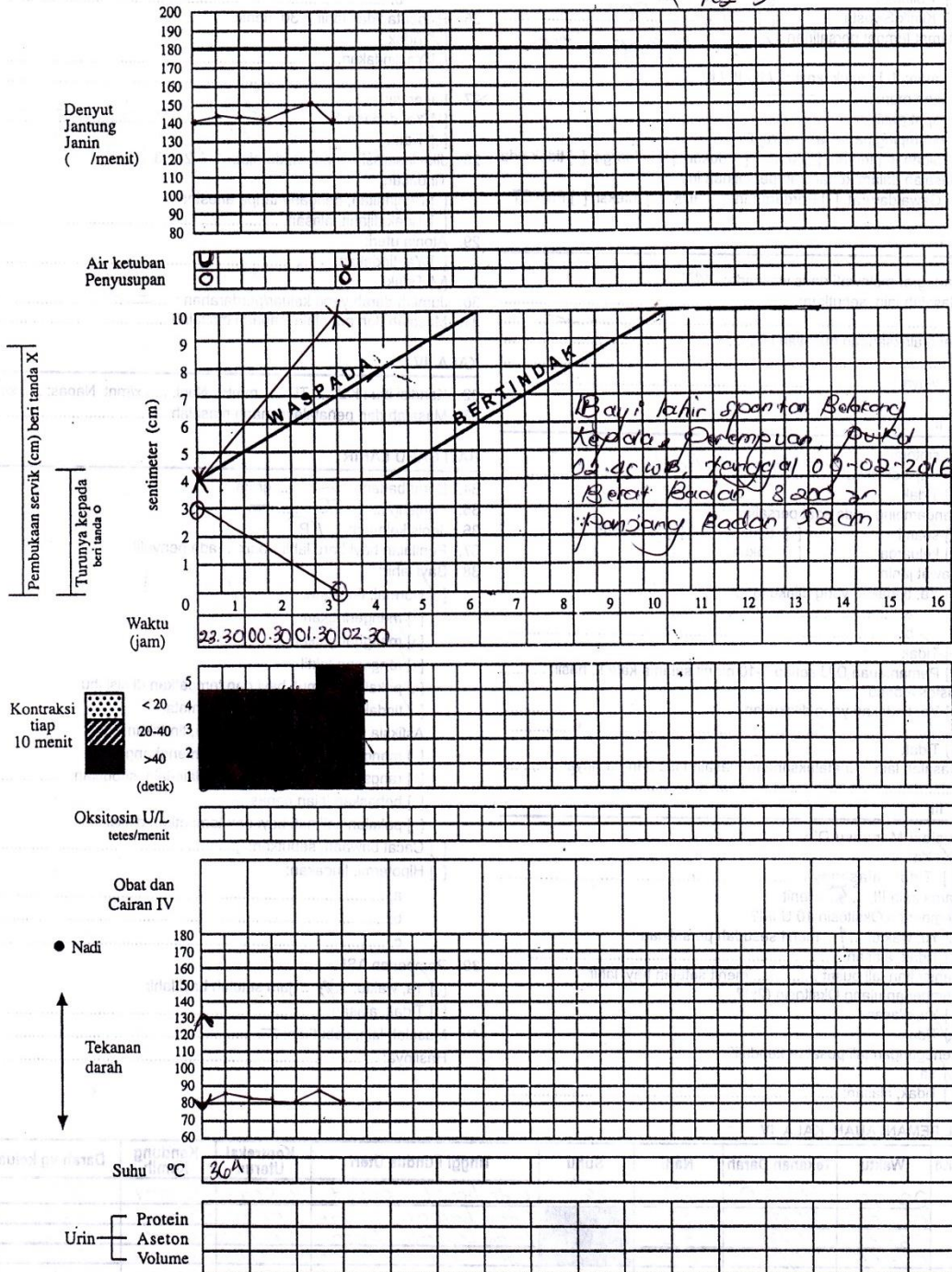
Waktu	TTV	HIS	DJJ	Keterangan (Hasil VT)
14.30 WIB	TD: 130/80 mmHg N: 84 x/m RR: 20 x/m S: 36 ⁰ C	3x10'x40''	145 x/m	Vt 2 cm, eff 50 %, konsistensi lunak, ketuban utuh, presentasi kepala, denominator sutura sagitalis melintang, penurunan H I
23.30 WIB	TD: 130/80 mmHg N: 80 x/m RR: 20 x/m S: 36,4 ⁰ C	4x10'x45''	140 x/m	Vt 4 cm, eff 75%, konsistensi lunak, ketuban utuh, presentasi kepala, denominator UUK kidep,, penurunan kepala H I, tidak teraba bagian terkecil janin
Tgl 09-02-2016, pkl 00.00 WIB	N: 86 x/m	4x10'x45''	144 x/m	
00.30 WIB	N: 84 x/m	4x10'x45''	142 x/m	
01.00 WIB	N: 82 x/m	4x10'x45''	141 x/m	
01.30 WIB	N: 80 x/m	4x10'x45''	148 x/m	
02.00 WIB	N: 88 x/m	5x10'x45''	150 x/m	
02.30 WIB	N: 80 x/m	5x10'x50''	140 x/m	Vt 10 cm, eff 100%, ketuban pecah spontan

				warna jernih, presentasi kepala, denominator UUK kidep, tidak teraba bagian terkecil janin, tidak ad molase, penurunan kepala H III
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lampiran 15

PARTOGRAF

No. Registrasi 2118 Nama Ibu : NY. Shesifa Umur : 22th G : 1 P : 0 A : 6
 No. Puskesmas Tanggal : 08-02-2016 Jam : 23.30
 Ketuban pecah sejak jam : Mules sejak jam : 19.30 (07/16)



Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 09-02-2016
- Nama bidan : Bidan Yuni
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya : BPM
- Alamat tempat persalinan : Bukit Banteng Wetan 9/51 - Surabaya
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, indikasi : perineum tebal
 - 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 :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 - Ya, waktu : 1.. menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
 - Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan 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	02.50	130/80	80	36.8	1 jn bawah pusat	Uc Keras	Kosong	50 cc
	03.05	130/80	80		1 dan bawah pusat	Uc Keras	Kosong	10 cc
	03.20	120/80	82		1 dan bawah pusat	Uc Keras	Kosong	10 cc
2	03.35	120/80	80		1 dan bawah pusat	Uc Keras	Kosong	5 cc
	04.05	120/80	88	37	2 dan bawah pusat	Uc Keras	Kosong	5 cc
	04.35	120/80	88		2 dan bawah pusat	Uc Keras	Kosong	5 cc

Gambar 2-5 : Halaman Belakang Partograf

- Magase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - Tidak
 - Ya, tindakan :
- Laserasi :
 - Ya, dimana mukosa vagina, komisa posterior, kulit perineum dan otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan : ± 300 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU TD mmHg Nadi : x/mnt Napas : x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan ... 3200.. gram
- Panjang 50 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - tindakan pencegahan infeksi mata
 - Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI :
 - Ya, waktu : 1/2... jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 16

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Buang Air Besar	Buang Air Kecil	Produksi ASI	Tindakan Pemberian Vit A, Fe, Terapi, Rujukan Umpan Balik	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan (Nama Pemeriksa, tempat Pelayanan, Paraf)
- (+)	- (+)	lancar	Fe, Vit A, Antibiotik 3x1, Analgesik 3x1	FE 121, Antibiotik 3x1, Analgesik 3x1	J
- (+)	- (+)	lancar		Personal Hygiene & M. Anis, Teknik penyuluhan, perawatan bayi	J
- (+)	- (+)	ASI cukup		Mandi, Istirahat, mel. syutikan, Utkeran	J
- (+)	- (+)	ASI cukup		Israfikasi, Perda. Bahaya nifas	J
- / +	- / +				
- / +	- / +				



PELAYANAN KB IBU NIFAS

Tanggal/bulan/tahun	Tempat	Cara KB/Kontrasepsi

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Tgl. Pukul	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Nadi /menit	Nafas /menit	Suhu (°C)	Kon-traksi Rahim	Perdarahan	Warna, Jumlah, & bau Lokia
09/14/02	Meri lera dahitan	130/80	82	20	37	keras	± 5cc	Merah kental
11/14/02	T. a. a	110/80	80	18	36	keras	± 5cc	Merah kental
16/16/02	T. a. a	110/80	82	20	36	keras	1 soptex sedikit	Merah kental
23/16/02	pusing	130/80	80	18	36	keras	1 soptex sedikit	Merah kental

Kesimpulan Akhir Nifas
Keadaan Ibu **: [] Sehat [] Sakit [] Meninggal

Keadaan bayi **: [] Sehat [] Sakit [] Meninggal

Komplikasi nifas **: [] Perdarahan [] Infeksi [] Hipertensi [] lain-lain

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 17

CATATAN KESEHATAN ANAK

(DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN)
PEMERIKSAAN NEONATUS

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (hari ke-1)	Kunjungan II (hari ke-3)	Kunjungan III (minggu ke-2)
	Tgl: 09-02-16	Tgl: 11-02-16	Tgl: 23-02-16
Berat Badan (Kg)	3,2 kg	3,3 kg	3,7 kg
Tinggi Badan/Panjang Badan (cm)	52 cm	52 cm	52 cm
Suhu (°C)	36,5 °C	36 °C	36 °C
Tanyakan ibu, Bayi sakit apa?			
Memeriksa Kemungkinan Penyakit Sangat Berat atau Infeksi bakteri			
◦ Frekuensi napas (kali/menit)	48 x/m	50 x/m	46 x/m
◦ Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	140 x/m	145 x/m	135 x/m
Memeriksa adanya Diare	-	-	-
Memeriksa Ikterus	-	Bayi Ikterus Krdmer II	Bayi tidak Ikterus
Memeriksa Kemungkinan Berat Badan rendah dan/atau Masalah Pemberian ASI	-	-	-
Memeriksa status pemberian Vitamin K1	-	-	-
Memeriksa status imunisasi	Hepatitis B	-	-
Memeriksa Keluhan lain :			
.....	-	-	-
.....			
Memeriksa masalah/keluhan Ibu		Ibu mengalami Puting susu lecet	
Tindakan (Terapi/Rujukan/Umpan Balik)		HE teknik me- nyusui yang benar	
Nama Pemeriksa	fr	fr	fr

Pemeriksaan Kunjungan Neonatal menggunakan formulir
Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)



Lampiran 18

30/16

PENCATATAN PEMBERIAN IMUNISASI DASAR LENGKAP

Tanggal Lahir: 9/2/16 Nama Anak: An. Michale Nama Orang Tua Anak: Seishita

Umur (Bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	**12+
Vaksin													
HB 0 (0-7 hari)													
BCG													
*Polio 1													
*DPT/HB 1													
*Polio 2													
*DPT/HB 2													
*Polio 3													
*DPT/HB 3													
*Polio 4													
Campak													

Tanggal Pemberian													
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tanggal Pemberian													
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vaksin	Tanggal Pemberian

Vaksin Lain	Tanggal Pemberian

* Jarak antara pemberian vaksin DPT/HB 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 dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi.

Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Jadual tepat pemberian imunisasi dasar lengkap

Waktu pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 th yang belum lengkap

57

Lampiran 19

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

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

Lampiran 20



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

335/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care In Ny.S With Back Pain In BPM Sri Wahyuni S. ST
Surabaya.
Student's name : Putri Nimas Rifatul Wachidah
Reg. Number : 20130661045
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 2 August 2016


W. Hamsia, M.Pd.

Lampiran 21

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Puji Nimas Rifani . W
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada NY "S" dengan Nyeri Punggung
 Kompetensi : ANC (Kehamilan)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	84	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	84	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	83	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	84	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	84	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	41,23	

Surabaya 17-01-2016
 Observer,


 Sriwahyuni SST

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Putri Nimas Rifoni Wachidah
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada NYS dengan Nyeri Punggung
 Kompetensi : INC (persalinan)

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	83	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	83	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	82	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	85	
6	Pelaksanaan perencanaan	83	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{100} \times 7$	40,88	

Surabaya, 09-02-2016

Observer,


Sriwahyuni ST

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Putri Nimas Rifani Wachidah
 Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan pada Nifas dengan nyeri Punggung
 Kompetensi : PNC (Nifas) dan BBL

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	85	
2	Interpretasi data dasar	83	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	84	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	85	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	84	
6	Pelaksanaan perencanaan	84	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	82	
	N = $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{7} \times 7$ 100	41,02	

Surabaya, 09-02-2016

Observer,

Dr. Wahyuni

Lampiran 22

Dokumentasi Kegiatan

1. Kunjungan Rumah ANC 1



2. Kunjungan Rumah ANC 2



2. Setelah Persalinan



3. Nifas 3 hari



4. Bayi Baru Lahir 3 hari



5. Post Partum 7 Hari






6. Bayi Usia 7 Hari














Lampiran 23





LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Putri Nimas Rifatul Wachidah
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny S dengan Nyeri Punggung di BPM Sri Wahyuni Surabaya
 Nama Pembimbing : 1. Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
 2. Sri Wahyuni, S.ST

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji
1	09-11-2015	<u>BAB 2:</u> -Sistematika penulisan -Teori yang tidak penting dihilangkan -Tambahkan teori asuhan per kala -tambahkan teori kunjungan ulang BBL		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
2	21-01-2016	<u>BAB 3:</u> -Penerapan skala nyeri -Sistematika penulisan		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
3		<u>BAB 1:</u> -urutkan isi dari pendahuluan (masalah, skala, kronologi, dampak dan solusi) -Metode penelitian -Indikator dan alat ukur untuk menentukan frekuensi nyeri punggung <u>BAB 3:</u> -Pemeriksaan penunjang USG -Data O tambahkan masalah -Penatalaksanaan -Terapkan skala nyeri pada setiap KR -Kaji Psikologi ibu		Sri Wahyuni, S.ST

4	09-02-2016	<u>BAB 3:</u> -Penatalaksanaan perawatan tali pusat -Cara menjemur bayi -Penerapan planning dan Implementasi -Sistematika Penulisan		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
5	22-02-2016	<u>BAB 1:</u> -Urutkan kembali penyusunan pendahuluan <u>BAB 3:</u> -Penerapan implementasi lebih di fokuskan terhadap masalah -Sistematika Penulisan -Penatalaksanaan kala IV -Reflek pada bayi dibaca lagi -Berikan kramer ikterus pada bayi		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
6	29-02-2016	<u>BAB 3: :</u> - Hasil pemeriksaan dalam di lihat lagi -Pola fungsional saat persalinanan sesuaikan dengan kondisi		Sri Wahyuni, S.ST
7	14-03-2016	<u>BAB 1:</u> -Pokok masalah -Baca pengertian dokumentasi asuhan kebidanan dan menejemen asuhan kebidanan -Manfaat fokus pada pasien dan masalah nyeri punggung -Cari parameter untuk membedahkan pasien yang mengalami nyeri punggung atau tidak		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
8	31-03-2016	<u>BAB 1:</u> -Pengumpulan data diperbaiki <u>BAB 3:</u> -Fokus pada keluhan utama -Skala nyeri numerik -Sistematika Penulisan		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

9	28-04-2016	<p><u>BAB 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Tambahkan kesimpulan atau opini -Selama diberikan asuhan nyeri punggung sudah teratasi atau belum -Lebihdipersingkat teori Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes pembahasan 		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
10	09-05-2016	<p><u>BAB 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Antara fakta, teori dan opini diperbaiki -Dibaca teorinya lagi -Menyusun kata-kata diperbaiki lagi -Masukkan pembahadan yang ada kesenjangan antara fakta dan teori 		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
11	19-05-2016	<p><u>BAB 3 :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Susun secara rapi, dan lebih teliti dalam menyusun kata-kata 		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
12	29-05-2016	<p><u>BAB 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Tambahkan kesimpulan masalah nyeri punggung -Tambahkan TFU -Tambahkan vitamin A pada ibu nifas 		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
13	24-05-2016	<p><u>BAB 5:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Perencanaan ditambahkan pemberian FE -Evaluasi diberikan kesimpulan dari setiap keluhan kehamilan, persalinan, nifas, dan BBL -Saran bagi tenaga medis tambahkan tempatnya dimana dan bagi institusi pendidikan secara <i>up to date</i> 		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
14	21-06-2016	<p><u>BAB 4:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Tambahkan psikologis masa nifas 		Sri Wahyuni, S.ST
15	29-06-2016	<p><u>BAB 3:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Keberhasilan IMD 		Umi Ma'rifah, S.ST.,

		BAB 4: -Perwatan tali pusat -Psikis saat persalinan ABSTRAK : -Belajar ketentuan pembuatan abstrak BAB 1 : -Definisis operasional di jadikan paragraf		M.Kes
16	30-06-2016	ABSTRAK acc		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
17	2-07-2016	BAB 1-BAB5		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
18	18-07-2016	ACC Sidang		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

LEMBAR KONSULTASI

REVISI SIDANG LTA







Nama Mahasiswa : Putri Nimas Rifatul Wachidah

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S dengan Nyeri Punggung di BPM Sri Wahyuni Surabaya

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

Penguji Pertama : Sri Wahyuni, S.ST

Penguji Kedua : Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan	Penguji
1	Senin, 25-07-2016	Revisi hasil sidang BAB 1, BAB 3, dan BAB 4 ditambahkan asuhan per kala		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes
2	Selasa, 26-07-2016	Revisi BAB 3: tambahkan data obyektif yang menunjang keluhan nyeri punggung		Sri Wahyuni, S.ST
3	Kamis, 28-07-2016	Revisi BAB 1: manfaat jadikan teoritis dan praktis, identifikasi variabel tambahkan indikator nyeri punggung dengan PQRST BAB 5: pengkajian lebih di fokuskan terhadap keluhan		Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes
4	Jum'at, 29-07-2016	ACC		Sri Wahyuni, S.ST
5	Jum'at, 29-07-2016	ACC		Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes
6	Jum'at, 29-07-2016	ACC		Umi Ma'rifah, S.ST., M.Kes