

Lampiran 1

Lembar Permohonan Ijin Penelitian



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 : 276.2/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, 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 2015/2016 :

Nama : **FATIMAH RIZQIYAH**
NIM : 20130661012
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil, bersalin dan nifas dengan Nokturia

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM Hj. ISTIQOMAH, SST, 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, 14 Maret 2016
Dekan

Dr. Nur Muhsinani, SKM, M. Kes
NIK : 012051137327019



Lampiran 2

Lembar Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

BIDAN PRAKTEK SWASTA

HJ. ISTIQOMAH S.ST., M.Kes

Jl Sidotopo Jaya Gang 3A No.51 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPS Hj.Istiqomah, S.ST.,M.Kes menerangkan bahwa :

NAMA : Fatimah Rizqiyah

NIM : 2013.0661.012

JURUSAN : D3 Kebidanan Semester VI, Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Telah melakukan penelitian di BPS Hj.Istiqomah, S.ST., M.Kes dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.N DENGAN NOCTURIA DI BPS

HJ. ISTIQOMAH SURABAYA

Pada tanggal 14 Maret – 09 Mei 2016 di BPS Hj.Istiqomah, S.ST.,M.Kes

Demikian surat ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 16 Maret 2016

Bidan


Bidan Istiqomah, Amd. Keb, SS
Jl. Sidotopo Jaya IIIA / 3Bv
Telp. 031 7061588 - 70211772
Hj. Istiqomah, S.ST., M.Kes

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden



**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Program studi : keperawatan S1 dan D3 keperawatan – D3 Kebidanan – D3 Analis Kesehatan -
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya, Telp (031) 3811966 – 3811967 Fax (031) 3813096

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,
Ny. Nurul
Di BPS Hj.Istiqomah, S.ST.,M.Kes Surabaya

Sehubungan sebagai persyaratan laporan tugas akhir program studi D3 Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Kebidanan Pada Ny N Dengan Nocturia Di BPS Hj.Istiqomah, S.ST.,M.Kes Surabaya". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan komprehensif, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan Ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu dibidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi Ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasamanya dan partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya, 4 April 2016

Peneliti,

Fatimah Rizqiyah

20130661012

Lampiran 4

Lembar Kesediaan Menjadi Responden



**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Program studi : keperawatan S1 dan D3 keperawatan – D3 Kebidanan – D3 Analisis Kesehatan -
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya, Telp (031) 3811966 – 3811967 Fax (031) 3813096

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Istri : Nurul Nama Suami : Samsul
Umur : 23 tahun Umur : 26 tahun
Alamat : Wonokusumo Saja Baru 8/37

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian maka saya :

Bersedia Tidak bersedia

Untuk berperan sebagai responden, Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 4 April 2016

Responden

(..... Nurul)

Lampiran 5

Lembar Penolakan Pendokumentasian



**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Program studi : keperawatan S1 dan D3 keperawatan – D3 Kebidanan – D3 Analisis Kesehatan -
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya, Telp (031) 3811966 – 3811967 Fax (031) 3813096

LEMBAR PENOLAKAN DOKUMENTASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Nurul

Umur : 23 tahun

Alamat : Wonokusumo Jaya Baru 8/37

Menyatakan bahwa saya,

..... Menolak untuk foto saya dilampirkan
.....
.....
.....

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya,

Responden

(...Nurul.....)

Lampiran 6

Lembar KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. Nurul Alamat : Wondokusumo Jaya
 Umur Ibu : 23 th Kec / Kab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil Ke : 1 Haid Terakhir tgl. : Perkiraan Persalinan tgl. : bl.
 Periksa I
 Umur Kehamilan : bln Di :

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
I	1	Skor awal ibu hamil	2				2
	2	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	3	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
	4	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	5	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	6	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	7	Terlalu banyak anak 4 / lebih	4				
	8	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	9	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	10	Pernah gagal kehamilan	4				
II	11	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri Dirogoh c. Diberi infus / Transfusi	4 4 4				
	12	Pernah Operasi Sesar	8				
	13	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4 4 4 4 4				
	14	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	15	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	17	Bayi mati dalam kandungan	4				
	18	Kehamilan lebih bulan	4				
	19	Letak Sungsang	8				
	20	Letak Lintang	8				
III	21	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	22	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							2

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal 25 / 4 / 16

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II Gawat Obstetrik :
 - Kel. Faktor Resiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

1. Perdarahan antepartum
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT : PENOLONG : MACAM PERSALINAN

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-lain
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan
 7. Lain-lain

PASCA PERSALINAN : TEMPAT KEMATIAN IBU :

IBU :
 1. Hidup 1. Rumah Ibu
 2. Mati, dengan penyebab : 2. Rumah Bidan
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia 3. Polindes
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2

IBU :
 1. Berat lahir : 3000 gram, Laki/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 NIF 'S (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. anyebab

Keluarga Berencana : 1. Ya /Sterilisasi.....
 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	JML. SKOR	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
12	KRS	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

Lampiran 7

Lembar Penapisan

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 meconium 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	Preeclampsia/ 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		✓

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 24-4-2016
- Nama bidan :
- Tempat persalinan :
Rumah Ibu Puskesmas
Polindes Rumah Sakit
Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Sidarta Jaya 99, 31/5
- Catatan rujuk, kala :
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk:
bidan teman teman
suami dukun
keluarga tidak ada

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Ya
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi
Ya, indikasi :
- Pendamping pada saat persalinan
 suami dukun
keluarga tidak ada
teman
- Cawat janin
Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
 Tidak
- Distot a bahu
Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c.
 Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit.
- Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 Ya, Waktu : 1 Menit sesudah persalinan
Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
- Penegangan tali pusar terkendali ?
 Ya
Tidak, alasan :

PEMANTALIAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temperatur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	06.00	110/80	84	36	2 jari b/ pusar	keras	kosong	25 cc
	06.15	106/70	85		2 jari b/ pusar	keras	kosong	
	06.30	110/80	85		2 jari b/ pusar	keras	kosong	
2	06.45	116/80	86		2 jari b/ pusar	keras	kosong	15 cc
	07.15	110/70	80	36,3	2 jari b/ pusar	keras	kosong	
	07.45	100/80	80		2 jari b/ pusar	keras	kosong	10 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :

Bagaimana Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
Ya
Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
Jika tidak lengkap tindakan yang dilakukan
a.
b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
Ya tindakan :
a.
b.
c.
- Laserasi :
 Ya, dimana mukosa vagina, tamponade, kulit perineum
Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 2 / 3 / 4
Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
Ya, tindakan :
a.
b.
c.
Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 100 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram.
- Panjang : 49 cm.
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 Normal, tindakan
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 tindakan pencegahan infeksi mata
Aspiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
Mengeringkan Menghangatkan
Rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
- bebaskan jalan napas
bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
Cacat bawaan, sebutkan :
- Hipotermia, tindakan :
a.
b.
c.
- Pemberian ASI
Ya, Waktu : 1/2 jam setelah bayi lahir
Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan ;
Hasilnya :

Lampiran 9

Lembar Observasi

No	Waktu	TTV	HIS	DJJ	Keterangan (Hasil VT,dll)
1	24 April 2016 20.30WIB	TD:120/80 mmHg N:80x/mnt Rr:20x/mnt S: 36,3° C	2x30''	±132 x/menit	Tidak teraba benjolan spina, portio tebal, lunak, VT : Ø 3 cm, eff 25%, Ketuban (+), presentasi kepala, penurunan kepala 4/5 bagian hodge I, denominator uuk kadep, tidak teraba bagian kecil janin disamping bagian tendah janin, tidak ada moulase
2	21.30 WIB	N:88x/mnt Rr:20x/mnt	2x20''	±140 x/menit	
3	22.30 WIB	N:84x/mnt Rr:20x/mnt	3X30''	±137 x/menit	Ibu minum air putih
4	23.30 WIB	N:80 x/mnt Rr:20x/mnt	3x30''	±145 x/menit	
5	25 April 2016 00.30 WIB	TD: 110/80 mmhg N:81x/mnt Rr:20x/mnt S:36,5°C	3x40''	±144 x/menit	Tidak teraba benjolan spina, portio tipis, lunak, VT Ø 5 cm, effacement : 50%, ketuban (+), presentasi kepala, denominator uuk kadep, penurunan kepala 3/5 bagian hodge II, tidak ada moulase.

6	01.00 WIB	N:82 x/mnt Rr:21 x/mnt	3x40	±140 x/menit	
7.	01.30 WIB	N:82 x/mnt Rr:21 x/mnt	3x40''	±142 x/menit	
8.	02.00 WIB	N:84 x/mnt Rr:21 x/mnt	3x40''	±140 x/menit	
9.	02.30 WIB	N:86 x/mnt Rr:20 x/mnt	4x45''	±148 x/menit	
10.	03.00 WIB	N:82 x/mnt Rr:20 x/mnt	4x45''	±145 x/menit	
11.	03.30 WIB	N:82 x/mnt Rr:21 x/mnt	4x45''	±132 x/menit	
12.	04.00 WIB	TD 110/70 mmHg N: 84 x/menit RR: 20x/menit S: 36,2°C	4x45''	±147x/ menit	VT Φ 8 cm, eff 75%, ketuban (-) jernih, presentasi kepala, penurunan kepala 2/5 bagian Hodge III, denominator uuk kidep, tidak teraba molase, tidak teraba bagian terkecil janin
13.	04.30 WIB	N:84 x/mnt Rr:20 x/mnt	5x50''	±142x/ menit	
14.	05.00 WIB	N:88 x/mnt Rr:20 x/mnt	5x50''	±148 x/menit	
15.	05.30 WIB	N:81x/mnt Rr:20x/mnt	5 x 50''	±148 x/menit	VT: Φ 10 cm, eff 100%, ketuban (-) jernih, tidak ada molase, presentasi kepala, penurunan kepala 0/5 bagian Hodge IV, denominator uuk kidep, tidak teraba bagian kecil janin maupun terkecil janin.

LAMPIRAN 10

Lembar Buku KIA

Nomor Reg : Nomor Urut : 56/16
Menerima Buku KIA
Tanggal : 24-9-15
Nama tempat pelayanan : BPS. Letigamah

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Nurul Qomariah
Tempat/Tgl Lahir : 23 tahun Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : Swasta

Nama Suami : Tn. Samud
Tempat/Tgl Lahir : 26 tahun Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah SD SMP SMU Akademi Perguruan Tinggi*
Pekerjaan : Swasta

Alamat rumah : Wondosumo Jaya Baru 8/37
.....
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 28-7-2015

Hari Taksiran Persalinan (HTP), Tanggal : 5-9-2016

Lingkar Lengan Atas : 29 cm Tinggi Badan : 152 cm

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :

Suntik 1 bulan

Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : Hipertensi (-), DM (-), Asma (-), Janin

Riwayat Alergi : Gemadi Ibu px (+)

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/su/ Li/PU Kg/pik	Denyut Jantung Janin /ment
24/15/15	Mual Muntah	110/80	55	± 8 mgg	-	-	-
4/15/15	Mual Muntah	120/80	58	± 9-10 mgg	2 jari 9/ simp	Bali (+)	-
12/1/16	Susah BAB	100/60	56	± 24 mgg	1 jari b/ pst	Bali (+)	(+) 145
4/16/16	Sering kencing	100/80	60	± 35-36 mgg	30 cm	kep U	(+) 137
24/16/16	keluar darah	130/80	60	± 38-39 mgg	31 cm	kep U	(+) 147

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: - Jumlah keguguran: -
 Jumlah anak hidup: - Jumlah lahir mati: -
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: -
 Status imunisasi TT: 5 Imunisasi TT terakhir: - [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir: -
 Cara persalinan terakhir**: [] Spontan/Normal [] Tindakan: -

** Beri tanda [] pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpun Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕+	-	B6, MEB	- Nutrisi - Istirahat	BPS. Istiqomah <i>Amah. Laila</i>	1 bulan lagi
⊕+	-	B6, BC, Prenatal M	- Nutrisi	BPS. Istiqomah <i>Chini Dwi</i>	1 bln lagi 4-11-15
⊕+	Hasil Lab. terian	Prenatal, BC Kalk	- Nutrisi - baca buku	BPS. Istiqomah <i>Chini Dwi</i>	1 bln lagi 12-2-16
⊕+	-	Fe, B1	- Istirahat - jalan 2 pagi	BPS. Istiq <i>A.</i>	2 minggu lagi 13-4-16
-/+					
⊕+	vt / longgar off 25% ket ⊕ Kap HI			BPM ISTIG.	
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

Lampiran 11

Lembar Penilaian

ANC

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Fatimah Rizalqah
NIM : 20130661012
Judul Penelitian :
Kompetensi : ANC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 – 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	80	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	82	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	81	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100}$	$\frac{566 \times 7}{100} = 40$	

Surabaya, 26 JULI 2016.

Observer



(.....EULIS PRAYANTI.....)

INC

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Fatimah Rizqiyah
NIM : 20130061012
Judul Penelitian :
Kompetensi : INC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 – 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	82	
2	Interpretasi data dasar	80	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	80	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	78	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	82	
6	Pelaksanaan perencanaan	89	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	89	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100} =$	$\frac{591 \times 7}{100} = 40$	

Surabaya, 26 Juli 2016

Observer

(ERUS IPMAYANTI)

PNC

FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

Nama Mahasiswa : Fatimah Rizqiyah

NIM : 20130661012

Judul Penelitian :

Kompetensi : PNC

No	Uraian Kegiatan	Nilai (10 – 100)	Catatan Evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar	83	
2	Interpretasi data dasar	84	
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial	88	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	83	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	84	
6	Pelaksanaan perencanaan	83	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	85	
	$N = \frac{\text{Total nilai} \times 7}{100}$	$\frac{585 \times 7}{100} = 41$	

Surabaya, 22 JULI 2016

Observer

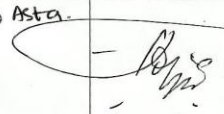
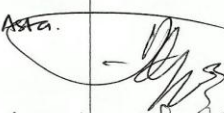
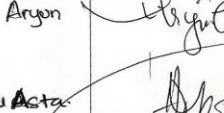
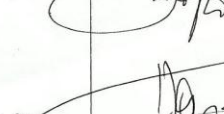
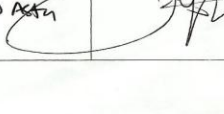
(EPUR IPMA ANTI)

Lampiran 12

Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fatimah Rizqiyah
NIM : 20130661012
Ketua Penguji : Fulatul Anifah, S.ST
Pembimbing : 1. Aryunani, S.ST, M.Kes
2. Asta Adyani, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
1.	9/8 ¹⁶	Bab 1, 2, 3, 4	Bu Asta	
2.	10/8 ¹⁶	Revisian Bab 1	Bu Asta	
3.	11/8 ¹⁶	Revisi	Bu Aryunani	
4.	12/8 ¹⁶	Revisi	Bu Asta	
5.	15/8 ¹⁶	Free	Bu Asta	

No.	Hari / Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
6	16/16 8	Revisi abstrak, perubahan	AS
7	22/16 8	Revisi penulisan, kerangka	AS
8	23/16 8	Ac	AS
9	23/16 8	Ac	the jup

Lampiran 13

Lembar 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

ENDORSEMENT LETTER

628/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care to Mrs.N with Nocturia In Privately Practising Midwives
(PPMs) Hj.Istiqomah in Surabaya
Student's name : Fatimah Rizqiyah
Reg. Number : 20130661012
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 25 August 2016


Wanda Harisia, M.Pd.