

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 48.1 /II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

BPM LILIK FARIDA, SST Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **MARSHA ANDESTI**
NIM : 20130661080
Judul KTI : Asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan Noktura

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM LILIK FARIDA, SST 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.



Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Nomor : 272/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPM Hj. LILIK FARIDAH, Amd Keb

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 : **MARSHA ANDESTI**
NIM : 20130661080
Judul KTI : Asuhan kebidanan Ny. X dengan Nokturnia

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM Hj. LILIK FARIDAH, Amd Keb**. 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, 11 Maret 2016
Dekan

Dr. Nur Mukarrmah, SKM, M. Kes
NIK. 012051197297019

Lampiran 3

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

Lilik Farida, S.ST

Jalan Kemlatten XIIA No. 11 Surabaya

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di BPM Lilik Farida,S.ST menerangkan
bahwa :

NAMA : Marsha Andesti

NIM : 2013.0661.080

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

Telah melakukan penelitian di BPM Lilik Farida, S.ST dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny. F DENGAN NOCTURIA DI BPM
LILIK FARIDA, S.ST SURABAYA**

Pada tanggal 11 Maret – 21 Mei 2016 di BPM Lilik Farida, S.ST. Demikian surat
ini dibuat untuk dapat sebagaimana mestinya.

Surabaya, 11 Maret 2016



Lampiran 4



UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : D3 Kebidanan

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

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

BPM Sri Wahyuni Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Surabaya ,saya akan melakukan penelitian tentang “ Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan *Nocturia* di BPM Sri Wahyuni Surabaya ”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan pada ibu hamil, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharap tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang 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 ucapkan terima kasih.

Surabaya, 04 Agustus 2016

Peneliti,



Marsha Andesti

Lampiran 5



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : D3 Kebidanan
Jln. Sutorejo No. 59 – 60113, Telp (031) 3811967 , Fax (031) 3811967

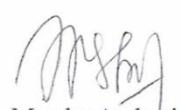
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup serta mengetahui manfaat penilitian yang berjudul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil dengan *Nocturia* di BPM Sri Wahyuni Surabaya.

Dengan ini saya sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan sebagai objek untuk diobservasi oleh penelitian dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 04 Agustus 2016

Peneliti,


Marsha Andesti

Responden,


(.....NASIAH.....)

Lampiran 6



UNIVERSITAS MUHAMMADYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : D3 Kebidanan

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

LEMBAR PENOLAKAN DOKUMENTASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : NASIAH

Umur : 21 TAHUN

Dengan hormat, saya menyatakan tidak bersedia untuk dilakukan dokumentasi dalam bentuk foto, video atau sejenis apapun selama saya di lakukan Asuhan Kebidanan di BPM Sri Wahyuni Surabaya. Untuk itu saya memohon kerjasamanya pada petugas kesehatan yang berada di BPM Sri Wahyuni Surabaya untuk tidak melakukan hal tersebut tanpa seizing dan tanpa sepenuhnya saya.

Surabaya, 04 Agustus 2016

Responden,


.....NASIAH.....

Lampiran 7

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	Trimester			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1>35 th	4				
	2	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (<2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur >35 th	4				
	7	Terlalu pendek <145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :	4				
II	a.	tarik tang / vakum	4				
	b.	uri dirogoh	4				
	c.	diberi infus / tranfusi	4				
	10	Pernah operasi saecar	8				
	11	Penyakit pada ibu hamil					
	a.	kurang darah	4				
	b.	malaria					
	c.	TBC paru	4				
	d.	payah jantung					
	e.	kencing manis (diabetes)	4				
III	f.	penyakit menular seksual					
	12	Bengkak pada muka atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air hidramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre ekklamsia berat / kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR						2	

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

JML H SKO R	KEL SKO R	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
		PERAWATA N	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
RD B	RD R	RT W					
2	KPR	BIDAN	TIDAK DI RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN		
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		
2	KRST	DOKTER	RS	RS	DOKTER		

Lampiran 8

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal:	25 - 11 - 2018
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal :	02 - 9 - 2016
Lingkar Lengan Atas:	55 cm; KEK (), Non KEK ()
Colongan Darah:	1 cm
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:	Spesifik, 1 bulan
Riwayat Penyakit yang diderita ibu:	Obesitas, HTG, DM, Hypertension
Riwayat Alergi:	Obesitas

Diisi oleh petugas kesehatan

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 terakhir	Siaga, [bulan/tahun]
	Penolong persalinan terakhir	
	Cara persalinan terakhir** :	[] Spontan/Normal [] Tindakan

* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Jalin Kep/Su/Li	Denyut lantung janin/Ment Janin
3/11/18	Masuk paru-paru	110/60	40	56 minggu	16 cm	retraen	-
5/11/18	Pusing	100/60	43	58 minggu	18 cm	ball	150
27/11/18	lumbung	90/60	45	59 minggu	19 cm	kep. bawah	140 x 1/2
2/12/18	lumbung	90/60	46	36 minggu	19 cm	kep. bawah	145 x 1/2
27/12/18	lumbung	100/70	48	35 minggu	19 cm	kep. bawah	140 x 1/2
4/1/19	depresi tekanan	110/70	49	36 minggu	19 cm	kep. bawah	146 x 1/2

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TI, Fe, terapi riujinan umpan baik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan Tempat Pelajaran Nama Peneliksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-) / +	V/V tes (+) wap = 95,3	Amplet 1X F. Frekuensi 1X	Praktik terapar	J. Yuni	16 M.
- / +	WOT = 10 mmf = 8,26				
- / +	HB : 11,3 Alb : 60A : 63 Redc : 1000 : 1000	F 2 1 X Valf 1X	Batu Batu Hell 1- g.		
- / +	PTC : (-).				
(-) / +					
(-) / +		Epiuron 1X VAC 1X	Garamat 1/2 tubuh Batang	J. E. Yuni	16 M.
(-) / +		Fe 1X Isik 1X	muriasi	J. E. Yuni	16 M.
(-) / +		Sauvageon 2X KAF 1X	1/2E. Ibu	J. E. Yuni	16 M.
(-) / +		Hb : 12,8 protein urin : C	PTGon 1X KIE. Ibu	J. E. Yuni	16 M.
- / +			protein urin : C	NO. 145/189	
- / +					

Lampiran 9

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

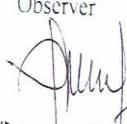
Nama Mahasiswa : ...
 NIM : ...
 Judul Penelitian : ...

Kompetensi : ANC

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	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	84	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
N = Total nilai x 7 =		39,90	
100			

Surabaya, 1 JULI 2016

Observer


 Ulik Farida, Amd.Keb

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

Nama Mahasiswa : ...

NIM : 101166103

Judul Penelitian : ...

Kompetensi : /NC

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	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	84	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
	N = Total nilai x 7 = 100	39,90	

Surabaya, 1 JULI 2016

Observer



(..... Ulfa Farida, A.Md.Keb

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

Nama Mahasiswa : Nurita Andhist
 NIM : 20110108
 Judul Penelitian : Asuhan Kesehatan Pada Ibu I. Dengan Anemia

Kompetensi : PNC

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	81	
4	Identifikasi dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera	80	
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh	80	
6	Pelaksanaan perencanaan	84	
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan	83	
	N = Total nilai x 7 = 100	39,90	

Surabaya, 1 JULI 2016

Observer


 (..... Ulik Farida, A.Md.Keb

Lampiran 10



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

639/PB-UMS/EL/VIII/2016

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

Title : Midwifery Care on "Mrs. N" with Nocturia at BPM Sri Wahyuni, S.ST at Surabaya
Student's name : Marsha Andesti
Reg. Number : 20130661080
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 26 August 2016
Chair

Wa'adie Hamsia, M.Pd.

Lampiran 11

LEMBAR KONSULTASI REVISI

Nama Mahasiswa : Marsha Andesti
NIM : 20130661080
Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Nokturnia
Nama Pembimbing : Fulatul Anifah, S.ST

No.	Hari, Tanggal	Hasil Revisi	TTD Pembimbing
1	19 / 1 / 16	Revisi Koneologi lakukan studi pendahuluan	
2.	30 / 1 / 16	- Revisi Bab 1, 2.	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Marsha Andesti
 NIM : 20130661080
 Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan Pada Ibu dengan Nokturnia
 Nama Pembimbing : Aryunani, S.ST., M.Kes

No.	Hari, Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD Pembimbing
1.	21-7-16	-Rensi Bab 1, 2, 3, 4 & 5	✓ b.yop
2.	26-7-16	-Langkah abstrak.	✓ b.yop
3.	28-7-16	-Rensi Abstrak, bab 1, 2, 3.	✓ b.yop
4.	29-7-16	<ul style="list-style-type: none"> -Rensi bab 1, -Lampiran paragraf, & lengkap. -Belajar paragraf. -Lampiran data nyata & mabsulhan paragraf 	✓ b.yop
5.	1-8-16	<ul style="list-style-type: none"> -Rensi abstrak, paragraf, lembar observasi. -Acc Ujian. 	✓ b.yop

Lampiran 12

LEMBAR KONSULTASI

REVISI SIDANG LTA

Nama Mahasiswa : Marsha Andesti

NIM : 20130661080

Ketua Pengaji : Siska Ditaningtias, S.ST., M.Kes

Pengaji 1 : Rachmawati Ika, S.ST., M.Kes

Pengaji 2 : Aryunani, S.ST., M.Kes

NO.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Dosen	Tanda Tangan
1.	10/8/16	Acc hard	Siska	
2.	11/8/16	Revisi hal. 1, 3, 4	Ika	
3.	23/8/16	Revisi	W.	
4.	24/8/16	acc selesai	G.	
5.	24/8/16	Revisi 1.	Aryunani	
6.	26/8/16	Acc	Aryunani	

Lampiran 13

GANCHART PENELITIAN

No	KEGIATAN	OKT				NOV				DES				JAN				FEB			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Proposal																				
	BAB 1																				
	BAB 2																				

No	KEGIATAN	MAR				APRIL				MEI				JUNI				JULI				AGUST			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
2.	Pengambilan Data																								
	BAB 3																								
3.	Pengolahan Data																								
	BAB 4																								
	BAB 5																								
4.	Presentasi Hasil																								
5.	Pengumpulan Laporan																								