

Lampiran 1
Penganmbilan Data Awal

 **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analls Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 131 /IL.3.AU/F/FIK/ 2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
BPM JUNIATI, SSI
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

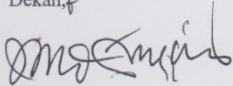
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Laporan Tugas Akhir (LTA), Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama : TRI WIDYASTUTI Z.W
NIM : 20150661035
Judul LTA : Asuhan kebidanan pada Ny. “ “ dengan keputihan

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **BPM JUNIATI, SSI**. 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,

Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002

Lampiran 2
Pengambilan Data 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	: 194.2 /II.3.AU/F/IK/ 2018
Lampiran	: -
Perihal	: Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
BPM JUNIATI, 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 :

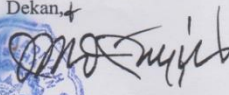
Nama	:	TRI WIDYASTUTI Z.N
NIM	:	20150661035
Judul LTA	:	Asuhan kebidanan pada Ny." " dengan keputihan

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **BPM JUNIATI, 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, 3 Juli 2018
Dekan,


Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep
NIP. 197403232005011002



Lampiran 3
Surat Balasan dari Bidan



BIDAN PRAKTEK MANDIRI (BPM)
Juniati Rahajuningsih, S.ST
Jl. Mojo Kidul 95



SURAT KETERANGAN

Yang bertandatangan di bawah ini Bidan di BPM Juniati Rahajuningsih menerangkan bahwa :

Nama : Triwidyastuti Zulnovi K

NIM : 20150661035

Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Telah melakukan penelitian untuk Laporan Tugas Akhir di BPM Juniati Rahajuningsih, S.ST dengan judul

**“ASUHAN KEBIDANAN PADA NY “N” DENGAN KEPUTIHAN DI BPM
JUNIATI RAHAJUNINGSIH SURABAYA”**

Pada bulan April 2018 sampai Juli 2018 di BPM Juniati Rahajuningsih. Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, April 2018
Yang bertandatangan,



Juniati Rahajuningsih, S.ST

Lampiran 4

Kesediaan Menjadi Responden

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertandatangan dibawah ini saya:

Nama : Riska
Usia : 17 th
Jenis Kelamin : Perempuan
Pendidikan : SMP
Alamat : Mojo
No. Telp : 081 515 010 409

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,

Responden,


(.....)

Keterangan : *coret yang tidak perlu

Lampiran 5

Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum wr. wb

Dengan ini saya,

Nama : Tri Widyastuti Z N

NIM : 20150661035

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

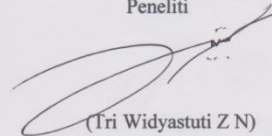
Tujuan : Memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir dengan keluhan keputihan untuk laporan tugas akhir

Sehubungan dengan penyusunan Laporan tugas Akhir maka saya akan memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* dimulai saat kehamilan trimester 3, persalinan, nifas dan bayi baru lahir. Dengan ini kami mohon kesediaan ibu menjadi responden dengan menandatangani surat persetujuan sebagaimana terlampir. Atas kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr wb

Surabaya, Juni 2018

Peneliti



(Tri Widyastuti Z N)

Lampiran 6
Hasil USG

 **KLINIK MEDIS "JOYOBOYO"**
Jl. Joyoboyo 49-51 Telp. (031) 5616780, Fax. (031) 5617942
SURABAYA

Surabaya, 02 MARET 2018

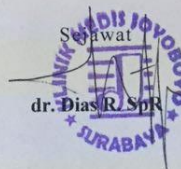
Nama : NY. RIZKA
Umur : 17 THN
Reg : 32166

HASIL PEMERIKSAAN

USG Kandungan

- Tampak gambaran kehamilan intrauterine dengan fetus tunggal, Letak kepala, puki
- DJJ (+) . HR. 149 x/m, reguler
- Berdasar BPD,FL,HC dan AC setara dengan taksiran usia kehamilan 20 minggu
- Placenta : Letak fundus uteri. Maturasi G.0
- Cairan amnion : jumlah cukup, dengan internal echo(-)

Kesimpulan : Gravida intrauterine dengan fetus tunggal /hidup letak kepala
Taksiran usia kehamilan $\pm$ 20 minggu
Placenta : letak fundus uteri, Maturasi G.0
Cairan amnion : jumlah cukup. Internal echo (-)
Perkiraan persalinan tgl. 18-07-2018
Taksiran berat badan saat ini : 330 gram


dr. Dias R. SpR
KLINIK MEDIS JOYOBOYO
SURABAYA

Lampiran 7
Buku KIA

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 16-10-18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 21-7-18
 Lingkar Lengan Atas: cm; KEK () , Non KEK () Tinggi Badan: 162 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak pernah
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: O
 Riwayat Alergi: O

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 5, Jumlah persalinan 5, Jumlah keguguran G... P... A...
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir TT CPM Mei 17
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [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 Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
16/10	Perut bag. bawah sakit	110/70	53	18 mgg	-	-	-
23/10	Perut makan & minum (O) mual (O) muntah (O)	100/80	54	18 1/4	911 (O)	(O)	(O) 140 x/m
19/10	Nyeri bawah perut	80/60	55	16 mgg	312 (O) simp	(O)	(O) 140
16/11	Nyeri perut bag. bawah	80/60	56	17 1/8	317 (O) simp	(O) 9 cm	(O) 140 x/m
21/10	taaa	100/70	57	21/22	317 (O) per	(O) 10 cm	(O) 140 x/m
23/10	taaa	110/70	58 1/5	25	317 (O) simp	(O) 10 cm	(O) 140 x/m
30/10	taaa	100/70	59				
06/11	taaa	100/80	60				
11/11	nyeri perut bag. bawah	110/70	60 1/2				

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, upan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(-)/+	Cauk. bet		Baca ket. hal 1-20	BPM Jumiati	3/11/18
(-)/+	Rujuk konsult	dr. SP06 dr. PS		BPM Jumiati	19/11/18
(-)/+	PITZ - NR	Cau + Fermina	bet + Bp + kalsitriol	BPM Jumiati	2/12/18
(-)/+	HPSAG-NK. HB = 13.3	Cau		BPM Jumiati	
(-)/+		Fermina + kals + bet		BPM Jumiati	21/12/18
(-)/+		Fermina + kals + bet		BPM Jumiati	19/1/19
(-)/+	MAP = 86.0 BCS = 0.001	Fermina + kals + bet + kalsitriol		BPM Jumiati	19/1/19
(-)/+				BPM Jumiati	16/1/19
-/+	GBA = 0.1 mg/dl GPR = 0.001	Kalk. 1 Fe B.C. VC	nutrisi tambahan & istirahat	BPM Jumiati	30/1/19
-/+	Positif konsult lab test Protein urine	Bet + cau		BPM Jumiati	10/2/19
-/+	GBA = 0.1 mg/dl	Kalk.		BPM Jumiati	27/2/19

Lampiran 8
Buku KIA

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
6/10/21	tan	120/80	50,4	36/37mg	29	let sup	144 x/m



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

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
(-) +		Kal, Fe, Vc	Makan + istirahat gerak jalan	BPA Jumas	
-/+					
-/+					

Lampiran 9

Hasil Pemeriksaan Laboratorium



LABORATORIUM
UPTD PUSKESMAS PACARKELING
 JL. JOLOTUNDO BARU III/ 16 SURABAYA, KODE POS 60131
 TELP (031) 5032310

Nama : *Ms. Risa W.*

Umur : *26*

Alamat : *Gm 2/5*

No. Register : *26/6/18*

Tanggal : *26/6/18*

Dokter : *26/6/18*

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL		PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI NORMAL	
		Laki	Perempuan			Laki	Perempuan
HEMATOLOGI				URINALISIS			
Hemoglobin		13,5 - 16,0 g/dl	12 - 16 g/dl	Urine Lengkap			
Hematokrit		40 - 50 %	35 - 45 %	Warna	<i>Kuning</i>		
Lekosit		3200 - 10.000/ul		Kejernihan	<i>Jernih</i>		
Trombosit		170.000 - 380.000/ul		• Protein (Albumin)	<i>0</i>	Negatif	
Eritrosit		4,4 - 5,6 juta/ul	3,8 - 5,0 juta/ul	• Glukosa (Reduksi)	<i>0</i>	Negatif	
KIMIA KLINIK				• Urobilin	<i>+</i>	Negatif	
Gula Darah Puasa		70 - 105 mg/dl		• Bilirubin	<i>0</i>	Negatif	
Gula Darah 2 jam PP		< 120 mg/dl		• Keton	<i>0</i>	Negatif	
Gula Darah Acak	<i>97</i>	< 200 mg/dl		• pH	<i>7.0</i>	Negatif	
Aam Uret		2 - 7 mg/dl		• BJ	<i>1.015</i>	5,0 - 7,5	
Cholesterol		< 200 mg/dl				1,001 - 1,030	
IMUNO BEROLOGI				• Sedimen			
Golongan Darah	<i>ORh: D</i>			** Eritrosit	<i>0-1</i>	0 - 3 / LPB	
Widal ~ O		Negatif		** Lekosit	<i>1-2</i>	0 - 5 / LPB	
- H		Negatif		** Epitel	<i>2-3</i>	0 - 2 / LPB	
- PA		Negatif		** Kristal	<i>HC</i>	Negatif/LPB	
- PB		Negatif		** Silinder	<i>HC</i>	Negatif/LPB	
				** Lain-lain			
MIKRO BAKTERIOLOGI				Piano Tes			
BTA Sputum		Negatif		Lain-Lain	<i>PP</i>	<i>non reaktif</i>	

Lampiran 10
Kunjungan Rumah 1



Lampiran 11
Persalinan



Lampiran 12
Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PERSALINAN

Nama Pasien : Ny. R
No. Register :

WAKTU	TFV	HIS	DJJ	KETERANGAN (HASIL VT)
14.00 WIB	TD : 110/70 mm Hg H : 86 x/m RA : 20 x/m S : 36,6	3x10' 40"	150 x/m	VT ϕ 6 cm, eff 50% konsistensi lunak, Presentasi kepala, penurunan hodge II ketuban (+)
14.30 WIB	H : 86 x/m	4x10' 40"	140 x/m	
15.00 WIB	H : 89 x/m	4x10' 40"	149 x/m	
15.30 WIB	H : 86 x/m	4x10' 40"	149 x/m	
16.00 WIB	H : 86 x/m	4x10' 45"	148 x/m	
16.30 WIB	H : 88 x/m	4x10' 45"	150 x/m	
17.00 WIB	H : 86 x/m	4x10' 45"	148 x/m	
17.30 WIB	H : 88 x/m	5x10' 45"	148 x/m	
18.00 WIB	H : 86 x/m	5x10' 45"	150 x/m	VT ϕ 10 cm, eff 100% konsistensi lunak, Presentasi kepala, penurunan hodge III ketuban (-) jernih.

Lampiran 13
Partograf

PARTOGRAF

No. Registrasi: Nama Ibu: Hy. R Umur: 17 th G: 1 P: 0 A: 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 16-7-2018 Jam:
 Ketuban pecah: sejak jam: Mules sejak jam: 10-00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda X

Tinggi kepala janin (cm)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L (ml/menit)

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin { Protein, Aseton, Volume

The graph shows the following data points and trends:

- Fetal Heart Rate:** Starts at approximately 145 bpm, fluctuates between 140-150 bpm, and ends at 150 bpm.
- Cervical Dilation:** Starts at 4 cm at 10:00, reaches 6 cm at 11:00, and 8 cm at 12:00. A line labeled 'WAKTU' (Time) and 'BERHUBUNGAN' (Relationship) is drawn through these points.
- Contraction:** Shaded area indicates contractions starting at 10:00 and continuing until 12:00.
- Other Parameters:** All other parameters (Nadi, Tekanan darah, Suhu, Urin) are recorded as blank.

Gambar 2-4 : Partograf (halaman depan)

Lembar 14
Partograf

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 16 Juli 2018

2. Nama Bidan: []

3. Tempat persalinan: []
☐ Puskesmas
☐ Rumah sakit
☐ Praktek
☐ Klinik Swasta

4. Alamat tempat persalinan: Mojo 89 3

5. Alasan Menyuk: []
☐ Caisan
☐ Menyuk kala I/II/III/IV

6. Tanggal Menyuk: []

7. Pendamping Saat Menyuk: []
☐ Bidan
☐ Teman
☐ Suami
☐ Dukun
☐ Keluarga
☐ Tidak ada

8. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini: []

KALA I

10. Partograf, melewati garis warning: Ya

11. Masalah lain, sebutkan: []

12. Penatalaksanaan masalah tsb: []

13. Hasilnya: []

KALA II

14. Episiotomi: []
☐ Ya, indikasi
☐ Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan: []
☐ Suami
☐ Teman
☐ Keluarga
☐ Dukun

16. Gawat janin: []
☐ Ya, tindakan yang dilakukan: []
☐ Tidak

17. Distosi Bahu: []
☐ Ya, tindakan yang dilakukan: []
☐ Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb, dan hasilnya: []

KALA III

19. Insersi Menyusu Dini: []
☐ Ya
☐ Tidak, alasan: []

20. Lama Kala III: 5 Menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IM? []
☐ Ya, waktu: [] menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan: []

22. Pemberian tali pusat: []
☐ Ya, Oksitosin (OX)? []
☐ Tidak

23. Penanganan tali pusat terkendali? []
☐ Ya
☐ Tidak, alasan: []

24. Massa fundus uteri? []
☐ Ya
☐ Tidak, alasan: []

25. Plasenta lahir lengkap (insersi): Ya/Tidak []
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: []

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: []
☐ Ya, tindakan: []
☐ Tidak

27. Lacerasi: []
☐ Ya, di mana: []
☐ Tidak

28. Jika Lacerasi perineum, derajat: 1/2/3/4 []
 Tindakan: []
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan: []

29. Anemia uteri: []
☐ Ya, tindakan: []
☐ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar / perdarahan: 150 cc

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: []
 Hasilnya: []

KALA IV

32. Kondisi ibu: K/1 - 30/8/18, Nadi: 80/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: []

BAYI DARU LAHIR

34. Berat badan: 2800 Gram

35. Panjang Badan: 40 Cm

36. Jenis Kelamin: Perempuan

37. Perilaku bayi baru lahir: baik/ada penyulit

38. Bayi lahir: []
☐ Normal, tindakan: []
☐ Meageringkan
☐ Menghangatkan
☐ Rangsang isitil
☐ Memastikan IMD atau alami menyusui segera
☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan: []
☐ Meageringkan
☐ Rangsang isitil
☐ Bebaskan jalan nafas, sebutkan: []
☐ Bebaskan jalan nafas, sebutkan: []
☐ Pakan / berikan bayi dan tempatkan di atas ibu
☐ Cuci bagian, sebutkan: []
☐ Hipotermi, tindakan: []

39. Pemberian ASI: setelah jam pertama bayi lahir

40. Masalah lain, sebutkan: []
 Hasilnya: []

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontrol Uterus	Kandung Kandung	Darah yang Keluar
1	18-00	116/70 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc
	18-15	116/70 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc
	18-30	116/70 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc
	18-45	116/70 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc
2	19-15	120/80 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc
	19-45	120/80 mmHg	80/mnt	36.7	21 cm	Keras	Kandung	± 50 cc

Masalah Kala IV: []
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: []
 Bagaimana Hasilnya: []

Lampiran 15
Skor Poedji Rochjati

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

Nama : NY. Riska Umur Ibu : 17-18
 Hamil ke : 5 Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl
 Pendidikan : Ibu SD Suami
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami Swasta

KEL F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	IV 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	Pemah gagal kehamilan	4					
	9	Pemah melahirkan dengan :						
		a. Tarikan tang / vakum	4					
		b. Uri diroboh	4					
		c. Diberi infus/Transfusi	4					
	II	10	Pemah operasi kanker	4				
		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					
		a. Keganjantung	4					
		b. Lemas / Lemah	4					
III		17	Persalinan dengan bantuan alat	4				
		18	Persalinan dengan bantuan alat	4				
JUMLAH SKOR								

PENTULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND LONG	RUJUKAN		
						RDR	RDR	RTW
1-10	Normal	BIDAN	PUSKESMAS	RUMAH BIDAN	RUJUKAN			
11-15	BIDAN	BIDAN	PUSKESMAS	POLINDES	BIDAN			
16-20	DOKTER	PUSKESMAS	PUSKESMAS	DOKTER	DOKTER			

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polin-des 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan langsung

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

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

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un. Tertinggal
 5. Persuliran Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polin-des 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN :
 1. Normal
 2. Tindakan pervaginam
 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU :
 1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab :
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Parus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI :
 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Apgar Skor :
 3. Lahir mati, penyebab :
 4. Mati kemudian, umur : hr, penyebab :
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU :
 1. Rumah ibu
 2. Rumah bidan
 3. Polin-des
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perawatan
 7. Lain-2

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 16
Post Partum 2 jam



Lampiran 17
Nifas 6 jam



Lampiran 18
Nifas 7 hari



Lampiran 19
Nifas 14 hari



Lampiran 20

Catatan Imunisasi Anak

Umur (bulan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7hari)	16/7-10												
BCG	28/7-18												
Polio 1	15/7-18												
DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2			25/8-18										
*DPT-HB-Hib 2													
*Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

Umur (bulan)	18	24	30	****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan				
****Campak Lanjutan				

* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib 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, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian

Umur (bulan)	18	24	30	****36+
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi			
***DPT-HB-Hib Lanjutan				
****Campak Lanjutan				

* Jarak antara (interval) pemberian vaksin DPT-HB-Hib 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, demam ringan, dan sakit kulit bukan halangan untuk imunisasi

Tambahan Vaksin Lain	Vaksin	Tanggal Pemberian

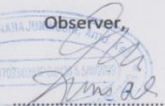
Lampiran 21

Penilaian Penganmatan Penelitian ANC, INC, PNC, BBL

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

NAMA MAHASISWA : Tri Widyastuti Z.N
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R"
 dengan keputihan
 KOMPETENSI : ANC

NO	Uraian kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar		
2	Interpretasi data dasar		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial		
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{7} \times 100$	70.	

Observer,



Lampiran 22

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

NAMA MAHASISWA : Tri Widyastuti Z. N.
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R"
 dengan keputihan
 KOMPETENSI : INC

NO	Uraian kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar		
2	Interpretasi data dasar		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial		
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{7} \times 100$	70	

Observer,



Lampiran 23

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

NAMA MAHASISWA : Tri Widyastuti Z.N
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R"
 dengan keputihan
 KOMPETENSI : PNC

NO	Uraian kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar		
2	Interpretasi data dasar		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial		
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
N= $\frac{\text{TOTAL NILAI}}{7} \times 100$		70.	

Observer,

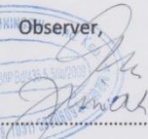


Lampiran 24

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

NAMA MAHASISWA : Tri Widyastuti Z.N
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Kebidanan Pada Ny "R"
 dengan keputihan
 KOMPETENSI : BBL

NO	Uraian kegiatan	Nilai (10-100)	Catatan evaluasi
1	Proses pengumpulan data dasar		
2	Interpretasi data dasar		
3	Identifikasi diagnosis dan masalah potensial		
4	Identifikasi diagnosis dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{TOTAL NILAI}}{7} \times 100$	70	

Observer,


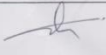

Lampiran 25

Lembar Konsultasi LTA

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama : Tri Widyastuti Zulnovi Kasari
 Nim : 20150661035
 Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny. " " dengan Keputihan
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Nur Hidayatul S, ST., M. Keb
 Pembimbing 2 : Asta Adyani S, ST., M. Kes

No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
1.	Minggu, 18-2-2018	Revisi Bab 1.	
2.	Rabu, 14-Maret 2018	Revisi Bab 1 dan 2	
3.	Senin 16 April 2018	Revisi Bab 2 - Penyebab keputihan - Cara Mengatasi keputihan.	
4.	Senin, 21 Mei 2018	Revisi Bab 2 - Penataan format - Perbedaan Mencegah & Mengatasi	
5.	Senin, 4 Juni 2018	ACC data awal + Instrumen	

Lampiran 26

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama : Tri Widyastuti Zulnovi Kasari
Nim : 20150661035
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny. " " dengan Keputihan
Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Nur Hidayatul S, ST., M. Keb
Pembimbing 2 : Asta Adyani S, ST., M. Kes

No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
G.	Senin, 28 Juni 2018	- Aca penelitian	

Lampiran 27

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama : Tri Widyastuti Zulnovi Kasari
 Nim : 20150661035
 Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny. "R" dengan Keputihan
 Nama Pembimbing : Pembimbing 1 : Nur Hidayatul S, ST., M. Keb
 Pembimbing 2 : Asta Adyani S, ST., M. Kes

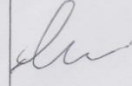
No.	Hari/Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD
1.	Selasa/17-7-18	Revisi BAB III. Pemberian TT. UK Cara mengatasi keputihan.	
2.	Rabu/18-7-18	Revisi BAB III - Tata letak font, spasi	
3.	Senin/19-7-18	Revisi Bab IV - 4.2. Persalinan - 4.3. Asuhan 2	
4.	Selasa/24-7-18	Revisi BAB IV	
5.	Jumat/2-8-18	Revisi BAB V	
6.	Senin/5-8-18	- Abstract	
7.	Rabu/29-8-18	ACC	

Lampiran 28

LEMBAR KONSULTASI LTA

(Laporan Tugas Akhir)

Nama Mahasiswa : Triwidyastuti Zulnovi K
 NIM : 20150661035
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny.N Dengan Keputihan di BPM Juniati Surabaya
 Nama Pembimbing : Pembimbing Lahan Juniati, S.ST., M.Keb

No.	Hari, Tanggal	HasilKonsultasi	TTD	Pembimbing
1.	Senin, 16/7-18	- Konsul partograf - Lembar Observasi		
2.	Kamis, 2/8-18	Konsul Bab 3		
3.	Jum'at, 3/8-18	ACC		



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

734/PB-UMS/EL/X/2018

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

Title : Midwifery Care on Continuity of Care in Mrs. R with Leucorrhoea
at BPM Juniati, S.ST
Student's name : Tri Widyastuti Zulnovi Kasari
Reg. Number : 20150661035
Department : D3 Kebidanan

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

Surabaya, 22 October 2018

Chair

Waode Hamsia, M.Pd