



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 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 155.2/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

BPS JOENIATI, 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 2014/2015 :

Nama : **HERAWATI RAMADHANIK**

NIM : 20120661015

Judul Skripsi : Asuhan kebidanan pada Ny. X di **BPS JOENIATI, SST Surabaya**

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 6 minggu di **BPS JOENIATI, SST Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 2 Februari 2015
Dekan

Nur Mukarromah, SKM, M Kes
NIR: 0129721122

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Joeniati,S.ST menerangkan bahwa:

NAMA : Herawati Ramadhanik

NIM : 20120661015

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

Telah melakukan penelitian di BPS Joeniati,S.ST dengan judul :

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL, BERSALIN, NIFAS dan
BBL

Pada tanggal 20 Februari - 29 Maret 2015 di BPS Joeniati,S.ST Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 30 Juli 2015





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Program studi : Keperawatan S1 dan D3–Analisis Kesehatan D3–Kebidanan D3
Jl. Sutorejo 59 Surabaya, 60113

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Ibu Calon Responden

Di BPS Joeniati Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “ASUHAN KEBIDANAN SECARA *CONTINUITY OF CARE* DI BPS JOENIATI, SST SURABAYA”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menerapkan asuhan kebidanan secara komprehensif pada ibu hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan 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 bidan kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasi ibu saya ucapkan terimakasih.

Surabaya, 20 Februari 2015

Peneliti,

Herawati Ramadhanik



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

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

Jl. Sutorejo 59 Surabaya, 60113

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat persetujuan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DENGAN KEPUTIHAN DI BPS JOENIATI,S.ST SURABAYA ".

Dengan ini, saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Ny "S"
Umur : 15 tahun
Alamat : Subeng Masjid 5/15

~~Dengan sadar, sukarela, dan tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun mengartikan~~
"BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA"

menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan apapun sebagai obyek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya,

Responden


(.....)

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

Kel FR	NO	Masalah / Faktor resiko	Skor	Trimester				
				I	II	III.1	III.2	
		Skor awal ibu hamil	2	2	2	2	2	
I	1	Terlalu muda, hamil 1<16 th	4			4	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				
a. tarik tang / vakum			4					
b. uri dirogoh			4					
c. diberi infus / tranfusi			4					
10	Pernah operasi saecar	8						
II	11	Penyakit pada ibu hamil						
		a. kurang darah	4					
		b. malaria						
		c. TBC paru	4					
		d. payah jantung						
		e. kencing manis (diabetes)	4					
	12	Bengkak pada muka atau tungkai dan tekanan darah tinggi		4				
				4				
				4				
				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						
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Pre eklamsia berat / kejang-kejang	8					
JUMLAH SKOR						6	6	

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN RUJUKAN TERENCANA

JML H SKOR	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			

Nomor Reg : Nomor Urut : 357 .
Menerima Buku KIA
Tanggal : 4/14 .
Nama tempat pelayanan : BPM Juniab

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. Sri Wahyuning Sih
Tempat/Tgl Lahir : ISK . Agama : Islam
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT
Nomor KTP :

Nama Suami :
Tempat/Tgl Lahir : Agama :
Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Pekerjaan :
Nomor KTP :

Alamat rumah :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. telepon :

Nama Anak :
Tempat/Tgl Lahir :

*Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal : 3-6-14
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal : 10-3-15
 Lingkar Lengan Atas : 28 cm Tinggi Badan : 133,5 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu :
 Riwayat Penyakit Keluarga :
 MAP :
 ROT :
 Riwayat Alergi :

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg) dan IMT	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Sul/L	Denyut Jantung Janin / menit
7/14/12	Mual, Muntah.	120/80	76	26/27	29		145
31/15/1	tua	110/80	77kg	34/35	28cm		142
9/15/2	tua	100/80	79kg	35/36	30cm		148
29/15/2	tua	110/80	76	37/38	30cm		140
3/15/2	Keputihan	110/80	79	39cm	32cm	64 kg ↓	130 x/mmp
9/15/3	Keputihan	100/80	80	39/40	32cm	kep	155
13/15/3	Keputihan	110/80	80kg	40/41 mg	32cm	kep	146

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : Jumlah persalinan : 2 Jumlah keguguran :
 Jumlah anak hidup : Jumlah lahir mati :
 Jumlah anak lahir kurang bulan : anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir :
 Penolong persalinan terakhir :
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan :
 ** Beri tanda [✓] pada kolom sesuai

Status TT	T1	T2	T3	T4	T5
Tgl-Bln-Thn Pemberian TT					

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi, TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan - Tempat pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
0/+		- Makro B - B6		BPS Juniat P	5-12-14 18-12-14 456
0/+		- Fe - kals.		BPS Juniat	7/18 2
-/+		- Fe, kals - B1 2X1		BPS Juniat	20-2-15 456 f. Aenig
0/+		- Alu F (x1)		BPS Juniat	29/2
-/+		Alumun (gt)		BPS Juniat	20/3
0/+					Senyap
0/+					15/15

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl.	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
17/15/13	tan	120/80	82	38 1/2 (usia) / 41 1/2 (gesto)	30 cm	kep U	142



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

Diisi oleh Dokter Obstetri & Ginekologi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi: TT/Fe Rujukan, Umpan Balik)	Nasihat yang Disampaikan	Keterangan Tempat pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus kembali
+		Purple Kain (Ple. Kain) R/ Kasur	tanpa masalah	PKU Pined	
-/+		pe. 19/15			
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

HPMT : 3-6-14

HPC : 10-3-15

Tanggal Pemeriksaan : 5-12-2014

Hasil Pemeriksaan :

UK : 29 mgu (ukuran sedang normal)

Obstetri (Kebidanan)

- Janin : tunggal / ~~gemeli~~, hidup
- Letak Janin : memanjang / melintang let kepala
- BPD 6,34 minggu, FL 4,74 minggu 25 Minggu
- EFW (BB Janin saat ini) : 770 gram
- Taksiran Lahir (EDC) : 16-3-15
- Insersi Placenta : ~~caepus~~

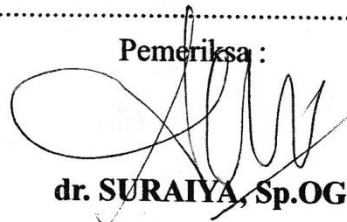
- Cairan amnion cukup

- Sex : ♀

Kesimpulan : USG ulang 1 bln

Ginekologi (kandungan)

Pemeriksa :



dr. SURAIYA, Sp. OG.

HPMT : 3 - 6 - 14.
APL : 10 - 3 - 15

Tanggal Pemeriksaan : 20 - 2 - 20... 6

Hasil Pemeriksaan :

CK - 37/38 ngy

Obstetri (Kebidanan)

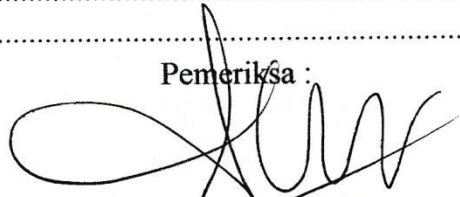
- Janin : tunggal / ~~gemeli~~, hidup
- Letak Janin : memanjang / melintang *ditelup*
- BPD *9,0437* minggu, FL *6,44* *32,5* minggu
- EFW (BB Janin saat ini) : *2,8 - 2,9* gram
- Taksiran Lahir (EDC) : *27 - 3 - 15*
- Insersi Placenta : *caepu*
- Cairan amnion cukup
- Sex : *♀*

Kesimpulan :

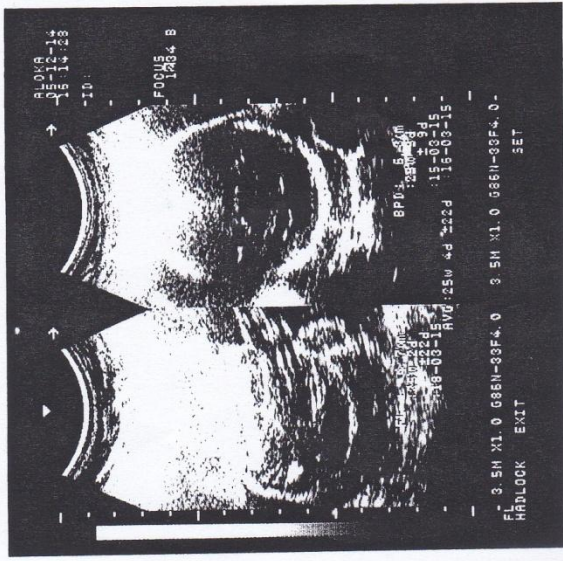
Ginekologi (kandungan)

.....
.....
.....

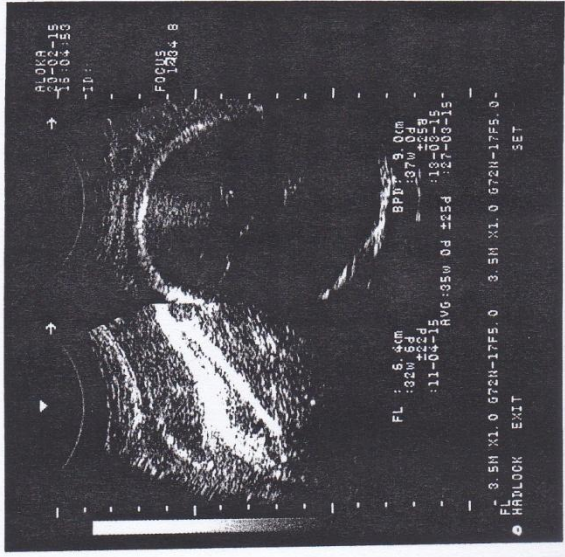
Pemeriksa :



dr. SURAIYA, Sp. OG.



F 3.5H X1.0 G8EN-38F4.0 3.5H X1.0 G8EN-38F4.0 -
HRLOCK EXIT SET



CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin

Tanggal Persalinan : 19-3-2015 Pukul : 08.35
 Umur Kehamilan : 41/42 minggu
 Penolong persalinan: Dokter Bidan/lain-lain. *
 Cara Persalinan: Normal/ (Tidak) sc + 100 *
 Keadaan ibu: Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/ Lain-lain.....) /Meninggal*
 Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
 Berat Lahir : 3400 gram A - S 8-9
 Panjang Badan : 49 cm
 Lingkar Kepala : cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *
 Keadaan bayi saat lahir **:
 Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Meninggal
 Seluruh tubuh kemerahan
 Asuhan Bayi Baru Lahir **:
 Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0
 Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [/] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../..... Jam :
 Dirujuk ke
 Sebab dirujuk
 Diagnosis sementara
 Tindakan sementara
 Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis : p - 1 post sc hr 0
 Tindakan : sc
 Anjuran : kontrol 1 minggu lagi
 Tanggal :

* Penerima rujukan:
 RUANG RESEPTOR
 KLINIK
 KAWASAN
 KEMERDEKAAN
 KEMERDEKAAN
 KEMERDEKAAN

RUJUKAN

Tanggal/bulan/tahun :/...../..... Jam :
 Dirujuk ke
 Sebab dirujuk
 Diagnosis sementara
 Tindakan sementara
 Yang merujuk

UMPAN BALIK RUJUKAN

Diagnosis
 Tindakan
 Anjuran
 Tanggal
 Penerima rujukan:

Lampiran 8

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 mekonium 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	Preeklamsia / 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 menubung		√
18	Syok		√

Rujukan Puskesmas / Dokter Keluarga

SURAT RUJUKAN PESERTA

No. Rujukan	:	130108020315Y000445		
Puskesmas/Dokter Keluarga	:	PACARKEKELING	Kode :	13010802
Kabupaten/Kota	:	KOTA SURABAYA	Kode :	0217

Kepada Yth. TS dr. Poli : Poli Obstetri/Gyn.
Di RSU : RSUD DR M SOEWANDHIE

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut penderita :

Nama : SRI WAHYU N Umur : 14 Tahun 01-Apr-2000
No. Kartu BPJS : 0000788152858 Status : 4 Utama/ Tanggungan P (L / P)
Diagnosa : Prolonged pregnancy (post date uk=41mg)
Telah diberikan :

Demikian atas bantuannya, diucapkan banyak terima kasih

Salam sejawat, 17 March 2015

dr. Winda

SURAT RUJUKAN BALIK

Teman sejawat Yth.
Mohon kontrol selanjutnya penderita :

Nama : SRI WAHYU N
Diagnosa :
Terapi :

Tindak lanjut yang dianjurkan

Pengobatan dengan obat-obatan : Perlu rawat inap
 Kontrol kembali ke RS tanggal : Konsultasi selesai
 Lain-lain : tgl

Dokter RS,

(.....)

Nomenklatur Diagnosa Kebidanan

No	Diagnosa Kebidanan	No	Diagnosa Kebidanan
1	Abortus	35	Letak lintang
2	Amnionitis	36	Malaria ringan dengan komplikasi
3	Akut pyeleonephritis	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-eklamsia ringan/berat
12	DJJ tidak normal	46	Pneumonia
13	Disproporsi Cevalo pelvik	47	Plasenta previa
14	Distosia bahu	48	Peritonitis
15	Emsephalitis	49	Partus macet
16	Epilepsi	50	Persalinan semu
17	Eklamsia	51	Presentasi muka
18	Gagal jantung	52	Presentasi ganda
19	Hidramnion	53	Presentasi dagu
20	Hemorargik antepartum	54	Presentasi bokong
21	Hemoragik postpartum	55	Pembengkakan mammae
22	Hipertensi karena kehamilan	56	Posisi occiput poerior
23	Hipertensi kronik	57	Posisi occiput melintang
24	Infeksi luka	58	Presentasi bahu
25	Insertia uteri	59	Pratus 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 plasenta
33	Ketuban pecah dini	67	Sisa plasenta
34	Kehamilan ganda	68	Tetanus

ANC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : Herawati R
 Nim : 20120661015
 Judul Penelitian :

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 dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	77	

Observer,

 (.....)

INC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : HEKAWATI R
Nim : 2012 0661 015
Judul Penelitian :

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 dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	77	

.....
Observer,

.....


PNC

**FORMAT PENILAIAN HASIL PENGAMATAN
PENGAMBILAN DATA LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA PROGRAM STUDI D.III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMUKESEHATAN UMSURABAYA**

Nama Mahasiswa : HERAWATI K
Nim : 20120661045
Judul Penelitian :

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 dan penetapan kebutuhan yang memerlukan penanganan segera		
5	Perencanaan asuhan secara menyeluruh		
6	Pelaksanaan perencanaan		
7	Evaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan		
	$N = \frac{\text{Total Nilai} \times 7}{100} = \dots\dots\dots$	77	

.....
Observer,


.....

DOKUMENTASI



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Herawati Ramadhanik

Nama Pembimbing : 1. Nova Elok M., S.ST

2. Asta Adyani, S.ST., M.Kes

No	Hari/ Tanggal/ Jam	Catatan	TTD
1.	24/11	- Data terfokus - teori yang terfokus	ef
	28/11		ef
	29/12	<p>penambahan water/ cont laubasan bisa dalam continuity care . selanjutnya bisa konsul lewat email elokryahyan@gmail.com .</p>	ef
	28/15	<p>latar belakang berangkat dari masalah fisiologis</p>	ef
	9/7 15		ef

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Herawati Ramadhanik

Nama Pembimbing : 1. Siska Ditaningias., S.ST

2. Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal/Jam	Catatan	TTD
	29/7/2015	ACC ujian	SA




LEMBAR KONSULTASI

Nama : Herawati Ramadhani

NIM : 2012.0661.015

Nama Pembimbing : 1. Siska Ditaningtyas, S.ST.

2. Asta Adyani, S.ST, M.Kes

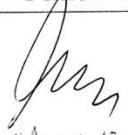


No	Tanggal	Hasil Konsultasi	TTD Pembimbing
	3/7 2015	Revisi bab 3	
	7/7 2015	revisi bab 3 ditarakhirkan. Asta Adyani	 

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Herawati Ramadhanik

Judul Laporan Tugas Akhir : Asuhan Kebidanan pada Ny. S di BPM Juniati

Penguji : Juniati Soesanto, S.ST
 : Siska Ditaningtias, S.ST.,M.Kes
 : Asta Adyani, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Rabu/19-08-2015	- urutan bab 2 - revli bab 3	 Juniati, S.ST.
2	Kamis/20-08-2015	Acc	 Juniati
3	Rebu/26-8-2015	P2 : Acc	 Asta Adyani
4	3/8/2015	Revisi pembahasan	St
	1/9/2015	ACC jilid hard	St



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

765/PB-UMS/EL/X/2015

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

Title : Midwifery Care on Mrs. S in BPS Juniati in Surabaya
Student's name : Herawati Ramadhanik
Reg. Number : 20120661015
Department : D3 Kebidanan

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



Surabaya, 07 October 2015

Stafon Dedi Wijaya, S.Pd