

**Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**JADWAL PENYUSUNAN DAN PELAKSANAAN LAPORAN STUDI KASUS**

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2019				JANUARI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahannya penyusunan proposal Studi Kasus	■																			
2	Proses bimbingan dan penyusunan proposal					■															
3	Penatalaksanaan ujian proposal studi kasus									■											
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan (ANC)											■									
	b. INC											■									
	c. BBL											■									
	d. Kunjungan I (PNC)											■									
	e. Kunjungan II (PNC)											■									
	f. Kunjungan III (PNC)											■		■							
	g. Kunjungan IV (PNC)											■						■			
	h. Kunjungan (Neonatus) I											■									
	i. Kunjungan (Neonatus) II											■									
j. Kunjungan (Neonatus) III											■		■								



**Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

---

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada :  
Yth.  
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Dina Mardiana  
NIM : 16.2.011

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "j" Usia 29 Tahun GII PI00I Ab000 Uk 40-41 Minggu Janin T/H/I Dengan Kehamilan Tinggi Badan Kurang Di PMB Mamik Yulaikah Bululawang**". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, mohon bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, April 2020

Dina Mardiana  
NIM 16.2.011

**Lampiran 3 : Inform Consent**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Ny. Juwari  
Umur : 29 tahun  
Jenis Kelamin : perempuan  
Alamat : Kasri Rt 12 Pw 04 kec. Gunungwangi  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/~~tidak bersedia~~) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "X" Dengan Tinggi Badan Kurang Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi.**" Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dan pihak lain.

Peneliti

Dina Mardiana  
NIM. 16.2.011

Malang,

Responden

(.....Juwari.....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(AHMAD HAGI GUNAWAN)  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu



## Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### PENAPISAN IBU BERSALIN

Apabila Didapati Salah Satu Atau Lebih Penyulit Seperti Berikut Di Bawah Ini  
Pasien Harus Dirujuk :

No	INDIKATOR	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah disertai meconium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Pre Eklamsi/Hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi Fundus 40cm/lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda ( majemuk)		✓
16.	Kehanilan ganda/gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓



1. Tanggal: 18-11-2025  
 2. Nama bidan: M. Nur Hafidza  
 3. Tempat Persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Dakt  
 Klinik Swasta  Lainnya: Puskesmas  
 4. Alamat tempat persalinan: A. 1234  
 5. Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk: .....  
 7. Tempat rujukan: .....  
 8. Pendamping pada saat merujuk:  
 Bidan  Teman  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada

**KALA I**  
 9. Partogram melewati garis waspada: Y / T  
 10. Masalah lain, sebutkan: .....  
 11. Penatalaksanaan masalah Tab: .....  
 12. Hasilnya: .....

**KALA II**  
 13. Episiotomi:  
 Ya, indikasi  
 Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan:  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun  
 15. Gawat Janin:  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 16. Distosia bahu:  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan: .....  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....  
 19. Hasilnya: .....

**KALA III**  
 20. Lama kala III: 5 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan: .....  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan: .....  
 Tidak  
 23. Perngangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan: .....

**FEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	17:45	100/90	80	147c	2 janin pual	baik	40cc
	18:00	110/80	80	2 janin pual	baik	kesemp	40cc
	18:15	110/70	80	1 janin pual	baik	kesemp	100cc
	18:30	120/90	80	1 janin pual	baik	kesemp	100cc
2	19:00	120/90	80	2 janin pual	baik	kesemp	100cc
	19:30	120/90	80	2 janin pual	baik	kesemp	100cc

Masalah kala IV: .....  
 Penatalaksanaan masalah tersebut: .....  
 Hasilnya: .....

24. Meneas fundus uteri?  
 Ya  
 Tidak, alasan: .....  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak  
 Ya, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 27. Lakserasi:  
 Ya, dimana: .....  
 Tidak  
 28. Jika lakserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan:  
 Perjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak jahit, alasan: .....  
 29. Atoni uteri:  
 Ya, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 30. Jumlah perdarahan: 100 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan: .....  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut: .....  
 33. Hasilnya: .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan: 3600 gram  
 35. Panjang: 48 cm  
 36. Jenis kelamin: L / P  
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:  
 mengeringkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 lain - lain sebutkan: .....  
 Cacat bawaan, sebutkan: .....  
 Hipotermi, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu: ..... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: .....  
 40. Masalah lain, sebutkan: .....  
 Hasilnya: .....

**Lampiran 7 : Cap Kaki Bayi**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**Lampiran 9 : CAP KAKI BAYI**

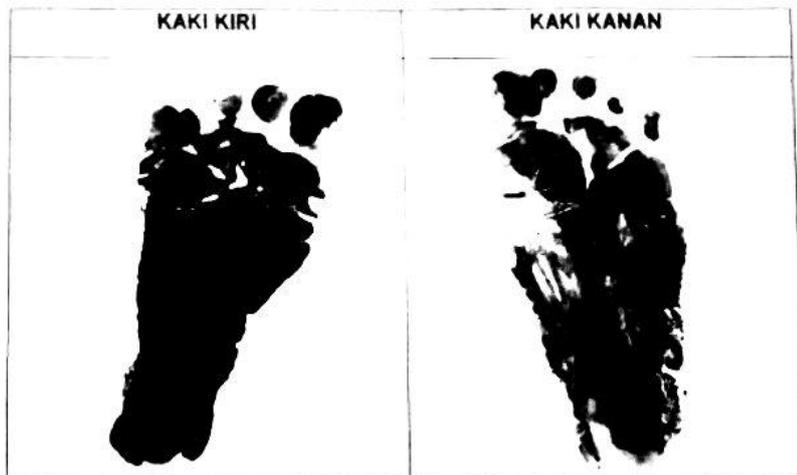


**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi	: [Handwritten]	Berat Badan Bayi	: 2600 kg
Alamat	: [Handwritten]	Panjang Bayi	: 48 cm
Tanggal Lahir Bayi	: 15 Desember 2018	Jenis Kelamin Bayi	: Laki-laki
Jam Lahir Bayi	: 17:15 WIB		

**CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)**



**Petugas Pelaksana**

(..Dina Mardiana.....)

**Lampiran 8 : Penapisan KB**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

NO	Metode Hormonal (Pil kombinasi, pil progestin, suntikan dan susuk)	YA	TIDAK
1	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu atau lebih		✓
2	Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan	✓	
3	Apakah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		✓
4	Apakah pernah ikterus pada kulit atau mata		✓
5	Apakah pernah sakit kepala hebat atau gangguan visual		✓
6	Apakah pernah nyeri hebat pada betis, paha atau dada, atau tungkai bengkak (Edema)		✓
7	Apakah pernah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolok) atau 90 mmHg (Diastolik)		✓
8	Apakah ada masa atau benjolan pada payudara		✓
9	Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang (Epilepsi)		✓
	<b>AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)</b>		
10	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		
11	Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex yang lain		
12	Apakah pernah mengalami infeksi menular sex (IMS)		
13	Apakah pernah mengalami penyakit radang panggul atau kehamilan ektopik		
14	Apakah pernah mengalami haid banyak (lebih 1-2 pembalut tiap 4 jam)		
15	Apakah pernah mengalami haid lama (lebih dari 8 hari)		
16	Apakah pernah mengalami disminorhea berat yang membutuhkan analgetika dan atau istirahat baring		
17	Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah sedama		

## Lampiran 9 : Pendokumentasian



### POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

#### 1. Dokumentasi Antenatal Care (ANC)



#### 2. Dokumentasi Antenatal Care (INC)



### 3. Dokumentasi Postpartum

#### a. Kunjungan Nifas I



#### b. Kunjungan Nifas II



c. Kunjungan Nifas III



d. Kunjungan Nifas IV



#### 4. Dokumentasi Neonatus

##### a. Kunjungan Neonatus I



##### b. Kunjungan Neonatus II



##### c. Kunjungan Neonatus III



## 5. Dokumentasi Buku KIA.

Nomor Registrasi Ibu: .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu: .....  
 Tanggal menerima buku KIA: .....  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: .....

**IDENTITAS KELUARGA**  
 Nama Ibu: Ni Sukani  
 Tempat/Tgl. Lahir: 28 tahun  
 Agama: Islam  
 Pendidikan: SD  
 Pekerjaan: IRT  
 No. JKN: .....

**IDENTITAS SUAMI**  
 Nama Suami: Pa. Sutawidya  
 Tempat/Tgl. Lahir: 23 tahun  
 Agama: Islam  
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Pekerjaan: Diko. Sogro

Alamat Rumah: Rt 10 / RW 4  
 Kecamatan: Dajulawang  
 Kabupaten/Kota: Malang  
 No. Telp. yang bisa dihubungi: 08336004769

Nama Anak: .....  
 Tempat/Tgl. Lahir: .....  
 Anak Ke: ..... dari ..... anak  
 No. Akte Kelahiran: .....

Lingkari yang sesuai

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
 Diisi oleh petugas kesehatan  
 Hari Pertama Had Terakhir (HPMT), tanggal: 25-3-2019  
 Hari Takonan Persalinan (HTP), tanggal: 2-13-2019  
 Lingkar Lengan Atas: 78 cm, Kaki I: Non KIK I, Tinggi Badan: 144 cm  
 Golongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: SSP  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Allergi: .....

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
 Diisi oleh petugas kesehatan  
 Hamil ke: 5, jumlah persalinan: 5, jumlah keguguran: 0, P1, A, D:  
 Jumlah anak hidup: 5, jumlah lahir mati: .....  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: .....  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 5 tahun  
 Status nutrisi TI terakhir: TS (Subur/rahim)  
 Periode persalinan terakhir: Normal  
 Cara persalinan terakhir: MSPontan Normal (Tidak)

Tgl	Keluhan Selama Hamil	Tinggi Berat (kg)	Bobot Badan (kg)	Uterus (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Lada Janin (kg)	Denyut Jantung Janin (bpm)	Kaki Bgk	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tekanan darah (mmHg)	Risiko yang ditimbulkan	Kemungkinan Komplikasi	Kepala Bayi
25/3/19	tan	45	55	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
26/3/19	tan	46	56	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
27/3/19	tan	47	57	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
28/3/19	tan	48	58	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
29/3/19	tan	49	59	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
30/3/19	tan	50	60	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
31/3/19	tan	51	61	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
1/4/19	tan	52	62	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
2/4/19	tan	53	63	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
3/4/19	tan	54	64	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
4/4/19	tan	55	65	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
5/4/19	tan	56	66	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
6/4/19	tan	57	67	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
7/4/19	tan	58	68	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
8/4/19	tan	59	69	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
9/4/19	tan	60	70	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
10/4/19	tan	61	71	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
11/4/19	tan	62	72	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
12/4/19	tan	63	73	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
13/4/19	tan	64	74	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
14/4/19	tan	65	75	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
15/4/19	tan	66	76	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
16/4/19	tan	67	77	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
17/4/19	tan	68	78	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
18/4/19	tan	69	79	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
19/4/19	tan	70	80	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
20/4/19	tan	71	81	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
21/4/19	tan	72	82	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
22/4/19	tan	73	83	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
23/4/19	tan	74	84	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan
24/4/19	tan	75	85	24 cm	24 cm	-	-	-	-	110/70	tan	tan	tan

**Lampiran 10 : Curriculum Vitae**



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**CURRICULUM VITAE**



Dina Mardiana

Malang, 19 Agustus 1997

MOTTO : "Kejarlah mimpimu sampai Tuhanmu yang mengatakan tidak"

**Riwayat Pendidikan**

**SD NEGERI 02 PETUNGSEW LULUS TAHUN 2010**

**SMP NEGERI 02 WAGIR LULUS TAHUN 2013**

**SMK NEGERI 11 MALANGI LULUS TAHUN 2016**



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DINA MARDIANA  
NIM : 16.2.011  
JUDUL LTA : LAPORAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA  
Ny "J" DENGAN TINGGI BADAN PENDEK PADA KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG  
PEMBIMBING I : ANIK SRI PURWANTI, SST, MKeb  
PEMBIMBING II : TUT RAYANI A W, SST, MKeb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	5/4 2020	• Daftar pustaka • Lampiran	
2.	20/4 2020	• BAB III	
3.	30/4 2020	ACC.	



**LEMBAR KONSULTASI**

NAMA : DINA MARDIANA  
NIM : 16.2.011  
JUDUL LTA : LAPORAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN KOMPRESIENS PADA  
Ny "J" DENGAN TINGGI BADAN PENDEK PADA KEHAMILAN  
TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI  
DI PMB MAMIK YULAIKAH BULULAWANG

PEMBIMBING I : ANIK SRI PURWANTI, SST, M.Keb

PEMBIMBING II : TUT RAYANIA W, SST, M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	22 April 2020	Revisi BAB II, Data rujukan.	
2.	24 April 2020	Melengkapi Assessment.	
3.	25 April 2020	Acc.	



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRADEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp (0341)351275 Fax (0341)351310  
Website: www.poltekkes-soepraoden.ac.id Email: Informasi@poltekkes-soepraoden.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRADEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Dina Mardiana  
NIM : 162011  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "J" Dengan Tinggi Badan Pendek Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Mamik Yulaikah Bululawang  
BATAS AKHIR REVISI : .....  
PENGUJI : Anis In Purwaning S.IT M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	02-05-2020	- Menambah : Dx : .... Cetus bulan. - KB : Dx : Pa Abu .... KRE - Pembahasan hik + normal sc (kejanggan). - Kumpulan file.		

Malang, 02 - 05 - 2020

Penguji

Anis In Purwaning S.IT M.KEB

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341)351275 Fax. (0341)351310  
Website: www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Dina Mardiana  
NIM : 162011  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "J" Dengan Tinggi Badan Pendek Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Mamik Yuliah Bululawang  
BATAS AKHIR REVISI :  
PENGUJI : Tut Rayani A.W Sst. M. Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	02-05-2020	BAB II Pemeriksaan penggul Tali Ovar. - pemeriksaan Niyas - CVAT - Diastasis - Tanda human. Acc		

Malang, 02 - 05 - 2020

Penguji

Tut Rayani A.W Sst. M. Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAGEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341)351275 Fax. (0341)351310  
Website: www.poltekkes-soepragen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepragen.ac.id



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS  
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAGEN  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : Dina Mardiana  
NIM : 162011  
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "J" Dengan Tinggi Badan Pendek Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Mamik Yuliah Bululawang  
BATAS AKHIR REVISI :  
PENGUJI : Rizki Maulana S.Pt. M. Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1-	02-05-2020	• BAB III penatalaksanaan. • pembahasan • kesimpulan. dll		

Malang, 02 - 05- 2020

Penguji

Rizki Maulana S.Pt. M. Kes  
NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji