

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

JADWAL PENYUSUNAN DAN PELAKSANAAN LAPORAN TUGAS AKHIR

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	Pengarahan 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 I (Neonatus)												■								
	i. Kunjungan II (Neonatus)												■								
	j. Kunjungan III (Neonatus)													■							

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
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 : Aprilia Diny Wilujeng
NIM : 17.2.002

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Usia 32 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di RUMKIT BAN Malang**". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

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

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

Malang, 20 November 2019


Aprilia Diny Wilujeng
NIM 17.2.002

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.S
Umur : 32 Tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Jl.Sawojajar gang VII/38 Rt.02 Rw.02,kec:kedungkandang
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : wiraswasta

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Usia 32 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di RUMKIT BAN Malang" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.


Peneliti

Malang, 20 November 2019
Responden


Aprilia Diny Wilujeng
NIM. 17.2.002


(.....rrr.s.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi


(.....Tn. A.....)
Tanda tangan

Lampiran 4 : Skinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: MY S Umur Ibu: 32 Th.
Hamil ke: 2 Had I terakhir tgl: Perkiraan Persalinan tgl: 28-11-2019
Pendidikan Ibu: SMU Suami: SMU
Pekerjaan Ibu: Niraswasta Suami: Karyawan swasta

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III.2	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2	✓				
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4					
	2	a. Tertalu lambat hamil / kawin > 4th	4					
		b. Tertalu tua, hamil > 35 th	4					
	3	Tertalu cepet hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4					
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan						
	a. Tarikan tang / vakum	4						
	b. Uti drogoh	4						
	c. Diberi infus/transfusi	4						
II	11	Penyakit pada ibu hamil						
		a. Kencing 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 (Hydramion)	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Lahir meninggal	8					
	18	Lahir meninggal	4					
	19	Pre eklamsia dalam kehamilan	4					
	20	Pre eklamsia berat / terapan	8					
JUMLAH SKOR			10					

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN -- RUJUKAN TERENCANA

No.	KEL. SKOR	PORA	PORA	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		
				RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG.	RUJUKAN	RISIKO
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

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

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

Gawat Obstetrik: 1. 2. 3. 4. 5. 6.
Gawat Darurat Obstetrik:
• Kat. Faktor Risiko II
1. Perdarahan antepartum
2. Eklamsia
• Komplikasi Obstetrik
3. Perdarahan postpartum
4. UHI Tertinggi
5. Persalinan Lama
6. Panas Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tidak ada persajinan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab: a. Perburhan b. Pre eklamsia/Eklamsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI: 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup: Appar Skor: 3. Lahir mati, penyebab: 4. Mati sesudah umur: hr, penyebab: 5. Kematian bersamaan: tidak ada / ada

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 5: Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT DI BAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

INDIKATOR	YA	TIDAK
1. Riwayat Bedah Sesar		✓
2. Perdarahan Pervaginam		✓
3. Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
4. Ketuban pecah disertai mekonium yang kental		✓
5. Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6. 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 40 cm/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. Kehamilan ganda/gemeli		✓
17. Tali pusat menumbung		✓
18. Syok		✓

Lampiran : CAP KAKI BAYI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. Sri Munawaroh.
Alamat : Jl. Raya Sawojajar gg. v8 / 28 2/2
Tanggal Lahir Bayi : Malang. 20 - 11 - 2019
Jam Lahir Bayi : 10.20
Berat Badan Bayi : 2900 gr
Panjang Bayi : 50 cm.
Jenis Kelamin Bayi : laki - laki
Apgar Score : 7 - 9

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Lampiran : 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)		✓
	AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)		
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 8 : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

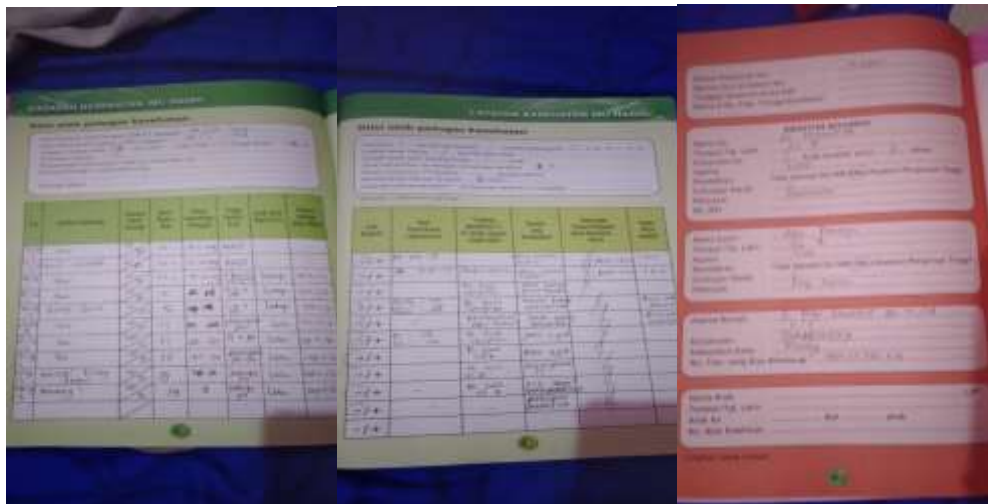
(dok. Tanggal 20 November 2019, Pukul : 05.15 WIB)



Gambar 2.7 Pemeriksaan DJJ



Gambar 2.8 Pemeriksaan Leopod



Gambar 2.9 Buku KIA Ny. "S"

Lampiran 9 : Dokumentasi Laporan INC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 20 November 2019 Jam : 10.00 WIB)



Gambar 2.10 Persiapan Alat SC

Lampiran 10 : Dokumentasi Laporan PNC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Gambar 2.11 Kunjungan Nifas 1

(Dok. Tanggal 26 November 2019 Pukul : 14.30 WIB)



Gambar 2.12 Kunjungan Nifas II

(Dok. Tanggal 19 Desember 2019 Pukul : 10.00 WIB)



Gambar 2.13 Kunjungan Nifas III

CATATAN KESIHATAN IBU NIFAS			
CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bidan)			
RUMAH PELAYANAN IBU NIFAS PUSKESMAS/STASIUN	KEHAMILAN I 10-14 minggu	KEHAMILAN II 15-28 minggu	KEHAMILAN III 29-36 minggu
	1. Berat badan ibu sebelum hamil 2. Berat badan ibu saat hamil 3. Berat badan ibu setelah melahirkan 4. Tinggi badan 5. Tekanan darah sistolik 6. Tekanan darah diastolik 7. Frekuensi denyut nadi 8. Frekuensi denyut pernapasan 9. Suhu badan 10. Perasaan ibu 11. Perasaan bayi 12. Perasaan ASI 13. Perasaan payudara 14. Perasaan perut 15. Perasaan punggung 16. Perasaan kaki 17. Perasaan tangan 18. Perasaan kepala 19. Perasaan mata 20. Perasaan telinga 21. Perasaan hidung 22. Perasaan mulut 23. Perasaan tenggorokan 24. Perasaan dada 25. Perasaan perut 26. Perasaan punggung 27. Perasaan kaki 28. Perasaan tangan 29. Perasaan kepala 30. Perasaan mata 31. Perasaan telinga 32. Perasaan hidung 33. Perasaan mulut 34. Perasaan tenggorokan 35. Perasaan dada 36. Perasaan perut 37. Perasaan punggung 38. Perasaan kaki 39. Perasaan tangan 40. Perasaan kepala 41. Perasaan mata 42. Perasaan telinga 43. Perasaan hidung 44. Perasaan mulut 45. Perasaan tenggorokan 46. Perasaan dada 47. Perasaan perut 48. Perasaan punggung 49. Perasaan kaki 50. Perasaan tangan 51. Perasaan kepala 52. Perasaan mata 53. Perasaan telinga 54. Perasaan hidung 55. Perasaan mulut 56. Perasaan tenggorokan 57. Perasaan dada 58. Perasaan perut 59. Perasaan punggung 60. Perasaan kaki 61. Perasaan tangan 62. Perasaan kepala 63. Perasaan mata 64. Perasaan telinga 65. Perasaan hidung 66. Perasaan mulut 67. Perasaan tenggorokan 68. Perasaan dada 69. Perasaan perut 70. Perasaan punggung 71. Perasaan kaki 72. Perasaan tangan 73. Perasaan kepala 74. Perasaan mata 75. Perasaan telinga 76. Perasaan hidung 77. Perasaan mulut 78. Perasaan tenggorokan 79. Perasaan dada 80. Perasaan perut 81. Perasaan punggung 82. Perasaan kaki 83. Perasaan tangan 84. Perasaan kepala 85. Perasaan mata 86. Perasaan telinga 87. Perasaan hidung 88. Perasaan mulut 89. Perasaan tenggorokan 90. Perasaan dada 91. Perasaan perut 92. Perasaan punggung 93. Perasaan kaki 94. Perasaan tangan 95. Perasaan kepala 96. Perasaan mata 97. Perasaan telinga 98. Perasaan hidung 99. Perasaan mulut 100. Perasaan tenggorokan		

Gambar 2.14 Buku KIA

Lampiran 11 : Dokumentasi Laporan BBL



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

(Dok. Tanggal 20 november 2019 Pukul : 16.30 WIB)



Gambar 2.15 Kunjungan Neonatus I

(Dok. Tanggal 26 November 2019 Pukul : 14.30 WIB)



Gambar 2.16 Kunjungan Neonatus II

(Dok. Tanggal 05 Dember 2019 Pukul : 10.00 WIB)



Gambar 2.17 Kunjungan Neonatus III



Lampiran 12 : Dokumentasi Laporan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal 20 November Pukul 16.42 WIB)



Gambar 2.19 Penyuluhan Macam-macam Alat Kontrasepsi



Gambar 2.20 Leaflet

Lampiran 13 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Aprilia Diny Wilujeng
Sampang, 04 April 1999

Motto : “Hidup itu adalah seni menggambar tanpa penghapus”

Riwayat Pendidikan

TK. ISLAM TERPADU AL- MUAWANAH SAMPANG LULUS TAHUN 2005

SD NEGERI KARANG DALAM 6 SAMPANG LULUS TAHUN 2011

SMP NEGERI 3 SAMPANG LULUS TAHUN 2014

SMA NEGERI 3 SAMPANG LULUS TAHUN 2017

Lampiran 16 : Lembar Revisi Penguji I



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPROAEN
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. SOEPROAEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

NAMA MAHASISWA : Aprilia Diny Wilujeng
NIM : 17.2.002
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.S
USIA 32 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN
LETAK SUNGSANG SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI DI RSIA RUMKIT BAN 05.08.02 MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Purwati, SST., MM., M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	02 / 05 / 2020	<ul style="list-style-type: none"> 1) ANI = Alasan datang 2) pengajian riwayat lamanya menikah 3) penatalaksanaan no. 1 dan 2 di hapus (ANI) di tulis Eunjungan tgl berapa 4) INC = kel. Utama → di pembahasan di babar juga 5) PNC = kel. Utama data 0 tidak di bag TF 6) BBL = cacat / tidak. 7) di pembahasan → mengibet operasi / tidak. 		

Malang, 02 - 05 - 2020

Penguji I

Anik Purwati, SST., MM., M.Kes

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

Lampiran 17 : Lembar Revisi Penguji II



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 : Aprilia Diny Wilujeng
NIM : 17.2.002
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY'S"
USIA 32 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN
LETAK SUNGSANG SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Tut Rayani A.W, SST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	02/05 /2020	1) Inspeksi Abdomen ada linea nigra atau tidak ada luka bekas operasi atau tidak. 2) Pemeriksaan fisik ada perdarahan atau tidak.		

Malang, 02 - 05 - 2020

Penguji II

Tut Rayani A.W, SST.,M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

Lampiran 18 : Lembar Revisi Penguji III



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 : Aprilia Diny Wilujeng
NIM : 17.2.002
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY'S"
USIA 32 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN
LETAK SUNGSANG SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT
KONTRASEPSI DI RSIA RUMKITBAN 05.08.02 MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rani Safitri, SST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	02/05/2020	Data KB Riwayat KB Pembahasan		

Malang, 02 - 05 - 2020

Penguji III


Rani Safitri, SST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji