

Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POA LAPORAN TUGAS AKHIR

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2020				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	■	■	■	■																
2	Proses bimbingan dan penyusunan LTA					■	■	■	■												
3	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif									■	■	■	■								
	a. Kunjungan 1																				
	b. Kunjungan 2																				
	c. Kunjungan 3																				
	d. Kunjungan 4																				
	e. Kunjungan 5																				
	f. Kunjungan 6																				
4	Pendokumentasian menggunakan SOAP													■	■	■	■				
5	Proses bimbingan dan penyusunan LTA																	■	■	■	■
6	Pelaksanaan Ujian LTA																			■	■
7	Revisidan persetujuan LTA																			■	■
8.	Pengesahan LTA																				■

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



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 : Audre Purwiyanti

NIM : 17.2.003

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "M" Dengan Kehamilan Anemia Ringan Pada Trimester III Sampai dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Yulida Ti'ani Singosari". 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, Mei 2020

Audre Purwiyanti

NIM 17.2.003

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr.
SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Lampiran : Inform Consent

 POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny M
Umur : 35 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Langlang 1/ Singosari
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (~~bersedia~~ ~~tidak bersedia~~) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "X" Dengan Anemia pada Kehamilan Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi". Secara sukarela tanpa adanya tekanan, dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti: 
Audre Purwiyanti
NIM. 17.2.003

Malang, Responden: 
(.....Ny M.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi: 
SANTI
(.....SANTI.....)

CS diindai dengan CamScanner

Gambar 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 4 : Skringing SPR



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama Ibu: Ry M Umur Ibu: 35 Th.
 Nama Bayi: Had Terakia tgl: 2/3 Pekerjaan Persalinan tgl: 9 di 12
 Pendidikan: SMP Suku: SMP
 Pekerjaan: IRF Status: SWASTA

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN
 Tanggal Pengisian: 3 / 12 / 2019

KEL. R.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	Tingkat	
			1	2
I	1	Terdapat riwayat hipertensi	2	✓
	2	Terdapat riwayat diabetes	1	
	3	Terdapat riwayat penyakit ginjal	1	
	4	Terdapat riwayat penyakit jantung	1	
	5	Terdapat riwayat penyakit paru-paru	1	
	6	Terdapat riwayat penyakit hati	1	
	7	Terdapat riwayat penyakit darah	1	
	8	Terdapat riwayat penyakit mata	1	
	9	Terdapat riwayat penyakit telinga	1	
	10	Terdapat riwayat penyakit kulit	1	
	11	Terdapat riwayat penyakit gigi	1	
	12	Terdapat riwayat penyakit lain	1	
II	13	Merokok	1	
	14	Minum alkohol	1	
	15	Merokok dan minum alkohol	1	
	16	Merokok dan minum alkohol	1	
	17	Merokok dan minum alkohol	1	
	18	Merokok dan minum alkohol	1	
	19	Merokok dan minum alkohol	1	
	20	Merokok dan minum alkohol	1	
	21	Merokok dan minum alkohol	1	
	22	Merokok dan minum alkohol	1	
	23	Merokok dan minum alkohol	1	

Jumlah skor: 14

PENYULUHAN KERAMAT PERSALINAN AMAN

KELOMPOK	PERALIHAN DUNGAN	REVISI
1	1000	1000
2	1000	1000
3	1000	1000
4	1000	1000
5	1000	1000
6	1000	1000
7	1000	1000
8	1000	1000
9	1000	1000
10	1000	1000
11	1000	1000
12	1000	1000

RUJUKAN DART
 1. Sendi
 2. Tulang
 3. Kulit
 4. Pulskritas

RUJUKAN KE
 1. Bilan
 2. Pukekitas
 3. Ruman Sakit
 4. Pukekitas

RUJUKAN
 1. Rujukan Ke Perencanaan (RCB)
 2. Rujukan Ke Spesialis (RTW)
 3. Rujukan Ke Dokter (RDK)

Gejala Obstetrik
 1. Faktor Risiko I & B
 2. Faktor Risiko II & B
 3. Faktor Risiko III & B
 4. Faktor Risiko IV & B
 5. Faktor Risiko V & B
 6. Faktor Risiko VI & B
 7. Faktor Risiko VII & B
 8. Faktor Risiko VIII & B
 9. Faktor Risiko IX & B
 10. Faktor Risiko X & B
 11. Faktor Risiko XI & B
 12. Faktor Risiko XII & B

MACAM PERSALINAN
 1. Normal
 2. Tindakan persalinan
 3. Operasi Sesar

TEMPAT KEMATIAN IBU
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Sakit
 3. Puskesmas
 4. Klinik
 5. Lain-lain

PASCA PERSALINAN
 1. Ibu
 2. Bayi
 3. Keluarga

TEMPAT KEMATIAN IBU
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Sakit
 3. Puskesmas
 4. Klinik
 5. Lain-lain

KADANGAN IBU DALAM MASA NIFAS (2 Hari) Pasca Sakti
 1. Tidak
 2. Ya

Keluarga Berencana
 1. Ya
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga M. Lu
 1. Ya
 2. Tidak

Sumber Buaya
 1. Mandiri
 2. Bantuan

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

Gambar 3 Skringing SPR

Lampiran 5 : lembar penapisan ibu hamil



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Lembar Penapisan Ibu Hamil



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 meconium yang kental		✓
4. Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
5. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
6. Ikterus		✓
7. Anemia Berat		✓
8. Tanda/gejala infeksi		✓
9. Pre Eklamsi/Hipertensi dalam kehamilan		✓
10. Tinggi Fundus 40cm/lebih		✓
11. Gawat janin		✓
12. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
13. Presentasi bukan belakang kepala		✓
14. Presentasi ganda (majemuk)		✓
15. Kehamilan ganda/gemeli		✓
16. Tali pusat menumbung		✓
17. Syok		✓

Gambar 4 Lembar Penapisan Ibu Hamil

Lampiran 3 : Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Gambar 5 Lembar Partograf

Lampiran Lanjutan : Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 3/11/2015
 2. Nama Bidan Yulida Triani
 3. Tempat Persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya Pmb. Yulidati Triani
 4. Alamat tempat persalinan Langlang, Kungasan
 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
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada Ya Tidak
 11. Masalah lain, sebutkan
 12. Penatalaksanaan masalah tersebut
 13. Hasilnya

KALA II

14. Boli, term
 Ya, Indikasi
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
 Teman
 16. Gawat janin
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, tidak
 17. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya
 20. Lama kala III 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu
 Tidak, alasan
 Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 Ya, alasan
 Tidak
 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasannya

KALA IV

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 M. Tidak
 Ya, tindakan
 27. Lacerasi
 Ya, dimana
 Tidak
 28. Jika ada luka perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tidak ada
 Perawatan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dapat, alasan
 29. Atonia uteri
 Tidak
 Ya, tindakan
 30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU BAKTD 140/70 mmHg Nadi : 80 x/mnt
 Napas 22 x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 3700 gram
 35. Panjang badan 48 cm
 36. Jenis kelamin L/P
 37. Penilaian bayi baru lahir (baik / ada penyulit)
 38. Bayi lahir
 Tidak, tindakan
 Mengalihkan
 Menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 menenangkan menghangatkan
 rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
 bataskan jalan napas
 baskan selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan
 Hasilnya

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	23.30	120/80	80	36,5	setinggi pusat	Baik	Kosong	150 ml
	23.45	120/70	80		setinggi pusat	Baik	Kosong	150 ml
	00.00	120/80	81		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	120 ml
	00.15	120/80	82		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	120 ml
2	00.45	120/80	82	36,7	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	100 ml
	01.15	120/80	82		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong	90 ml

Gambar 6 Lembar Partograf lanjutan

Lampiran 7 : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 28 November 2019, Jam: 18.15 WIB)



Gambar 7 Dokumentasi ANC I Ny M



Gambar 8 Dokumentasi ANC II Ny M

Lampiran Lanjutan : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Gambar 9 Kunjungan ANC Ke Rumah Ny M

Lampiran 8 : Dokumentasi Laporan INC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 3 Desember 2019 Jam : 10.00 WIB)



Gambar 10 Mengobservasi His pada Ny M

Lampiran 9 : Dokumentasi Laporan BBL dan Neonatus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 4 Desember 2019 , Jam: 06.00 WIB)



Gambar 11 Memandikan Bayi 6 jam setelah lahir

Lampiran Lanjutan : Dokumentasi Laporan BBL dan Neonatus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr.

SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Gambar 12 Pemberian Imunisasi Hb 0

Lampiran Lanjutan : Dokumentasi Laporan BBL dan Neonatus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Stempel Kaki Bayi

 POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

STAMPEL TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi	: Ny M	Berat Badan Bayi	: 2700 gram
Alamat	: lang-lang 1/1 Singosari	Panjang Bayi	: 48 cm
Tanggal Lahir Bayi	: 3 Desember 2019	Jenis Kelamin Bayi	: Laka-laki
Jam Lahir Bayi	: 23.15 WIB	Penilaian Sepintas	:

STAMPEL TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

Petugas Pelaksana


AURE P.

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIJAYAN
TAKSA SUJATI UTAMA

Gambar 13. CAP Kaki Bayi Baru Lahir

Lampiran Lanjutan : Dokumentasi Laporan BBL dan Neonatus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CATATAN IMUNISASI ANAK													
BULAN (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+ ^{***}
Usia (hari)	Tanggal Pemberian Imunisasi												
B-0 (0-7 hari)	3/12												
IG													
Polio													
FT-HB-Hib 1													
Polio 2													
FT-HB-Hib 2													
Polio 3													
FT-HB-Hib 3													
Polio 4													
DTaP													
UR (BULAN)			24										
Usia (hari)	Tanggal Pemberian Imunisasi												
Polio 5													
Polio 6													

Gambar 14 Lembar Catatan Imunisasi

Lampiran 10: Dokumentasi Laporan PNC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 4 Desember 2019 , Jam: 01.30 WIB)



Gambar 15. TTV 6 jam post partum

Lampiran Lanjutan : Dokumentasi Laporan PNC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr.

SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Gambar 16. Kunjungan Nifas IV

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN
RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
TAKSA SUJATI UTAMA

Lampiran 11: Dokumentasi Laporan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr.

SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 25 Desember 2019)



Gambar 17. Melakukan Konseling KB

Lampiran 12 : Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



AUDRE PURWIYANTI

Malang, 01 Agustus 1998

MOTTO : "Ubahlah Cara Berpikirmu Maka Hidupmu Akan Bermakna"

Riwayat Pendidikan

SD NEGERI KEPANJEN VII LULUS TAHUN 2011

SMP NEGERI 02 KEPANJEN LULUS TAHUN 2014

SMA NEGERI 01 BULULAWANG LULUS TAHUN 2017



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 : AUDRE PURWIYANTI
NIM : 172003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny "M" DENGAN KEHAMILAN ANEMIA PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB YULIDA TI'ANI SINGOSARI KABUPATEN MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : ANIK PURWATI S.ST., M.M., M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	6-5-2020	harus diperbaiki, Daftar singkat kurang, Belum ada Ringkasan, BAB seluhan utama dan alasan datang dipisah, Dx kurang tepat, Palpasi TFU dalam cm, kata !! kebusan berwarmanan bbl cacat / tidak. Pembahasan dipersingkat, kasus menipis.		

Malang, 06-Mei-2020

Penguji

Anik Purwati S.ST., M.M., M.Kes

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



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 : AUDRE PURWIYANTI
NIM : 172003
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny "M" DENGAN KEHAMILAN ANEMIA PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN RENCANA PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB YULIDA TI'ANI SINGOSARI KABUPATEN MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : TUT RAYANI A,W, SST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	6-5-2020	pada judul masih tahun 2019, Redaksi Spasi 15, penghisitan suami pagin pertama / Perbulan, TBj masih kurang tepat, BBL dan neonatus jadikan satu, BAB IV pembahasan dipersingkat, kesimpulan hasil di masukkan.		

Malang, 06-Mei-2020

Penguji

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

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji

