

Lampiran 1 :Jadwal Perencanaan dan Pelaksanaan Studi Kasus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

JADWAL PERENCANAAN DAN PELAKSANAAN 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	Pengarahan penyusunan proposal Studi Kasus																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan Studi Kasus																				
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																				



NO	KEGIATAN	JANUARI 2020				FEBRUARI 2020				MARET 2020				APRIL 2020				MEI 2020				JUNI 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
5	Proses bimbingan dan hasil studi kasus																								
6	Penatalaksanaan ujian studi kasus																								
7	Revisi dan persetujuan studi kasus																								
8	Pengesahan studi kasus																								



Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth. Ibu Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Dwi Cahya Ningtiyas
NIM : 17.2.009

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY “K” Dengan Penyakit Hipertensi Pada kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi “Di Klinik As Syifa Husada, Poncokusumo” Kabupaten Malang** Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan. Maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan ibu untuk menjadi responden dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang anda berikan.

Jika ibu bersedia, dimohon **menanda** tangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Demikian permohonan **saya** atas kerjasama dan perhatian anda saya ucapkan terimakasih.

Malang, 24 April 2020

Dwi Cahya Ningtiyas
NIM 17.2.009

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOENI
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny. Khusrul Khotimah
Umur : 20 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dawuhan
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : RT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "**Auhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "K" Dengan Penyakit Hipertensi Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As Syifa Husada, Kabupaten Malang**". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Dwi Cahya Ningtyas
NIM. 17.2.009

Malang,

Responden

(.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Skринning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: M.Y. K Umur Ibu: 20 th.
 Hamil ke: 1 Haid Terakhir tgl: 19-3-19 Perkiraan Persalinan tgl: — th.
 Pendidikan: Ibu SMP Suami SD
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Suasta

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2	
I	1	Tertalu muda hamil (< 16 th)	4					
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Tertalu cepat 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	Pemah gagal kehamilan	4					
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tindakan tang. vakum b. Akr. diggoh c. Diperint. Transfus.	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Penyakit jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
		13	Hamil > 2 atau lebih	4				
		14	Hamil kembar air / hydramnion	4				
		15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	III	16	Kehamilan lebih bulan	4				
		Jumlah Skor					6	

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEMAMILAN	PERSALINAN DENGAN RIBING			
	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1. KEMAMILAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
2. KEMAMILAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
3. KEMAMILAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
4. KEMAMILAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

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

RUJUKAN:

1. Ruang Dini Berencana (RDB) 2. Ruang Terapi Waktu (RTW)
 Ruang Dalam Rahim (RDR) 3. Ruang Terawat RTB

Gawat Obstetrik:	Gawat Darurat Obstetrik
Kel. Faktor Risiko I & II	Kel. Faktor Risiko III
1	1. Perawatan antepartum
2	2. Ekspres
3	Kompikasi Obstetrik
4	3. Berjalan/perawatan
5	4. UH/Tan. Jaga
6	5. Persalinan Lama
7	6. Panas Tinggi

TEMPAT:	PENOLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	4. Tindakan perugham
3. Posyand	3. Dokter	Operasi Besar
4. Puskesmas	4. Lini-2	
5. Rumah Sakit		
6. Praktek		

PASCA PERSALINAN:

IBU:

1. Maltip	1. Rumah Sakit
2. Maltip dengan penyebab	2. Rumah Bidan
3. Partus tertunda	3. Posyand
4. Partus lama	4. Puskesmas
5. Partus lama	5. Rumah Sakit
6. Partus lama	6. Pelayanan
7. Partus lama	7. Lain-lain

BAYI:

1. Berat lahir < 3000 gram	1. Tidak
2. Laki-laki	2. Tidak
3. Laki-laki	3. Tidak
4. Laki-laki	4. Tidak
5. Laki-laki	5. Tidak

KEADAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat	2. Sakit	3. Mati
4. Sehat	5. Sakit	6. Mati

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum Tahu Sterilisasi: _____

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

NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (UK < 17 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 I persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda/gemeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 6 : Lembar Observasi Persalinan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Tanggal	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
13-12-19	06.00	3x	30dtk	132x	150/90	36,7 ⁰ C	87x	2cm	-
	07.00	3x	30dtk	134x	150/90	36,7 ⁰ C	88x		
	07.30	3x	30dtk	133x	150/90	36,6 ⁰ C	87x		
	08.00	3x	30dtk	135x	150/80	36,7 ⁰ C	85x		
	08.30	3x	35dtk	136x	150/80	36,7 ⁰ C	86x		
	09.00	4x	40dtk	134x	150/80	36,7 ⁰ C	84x		

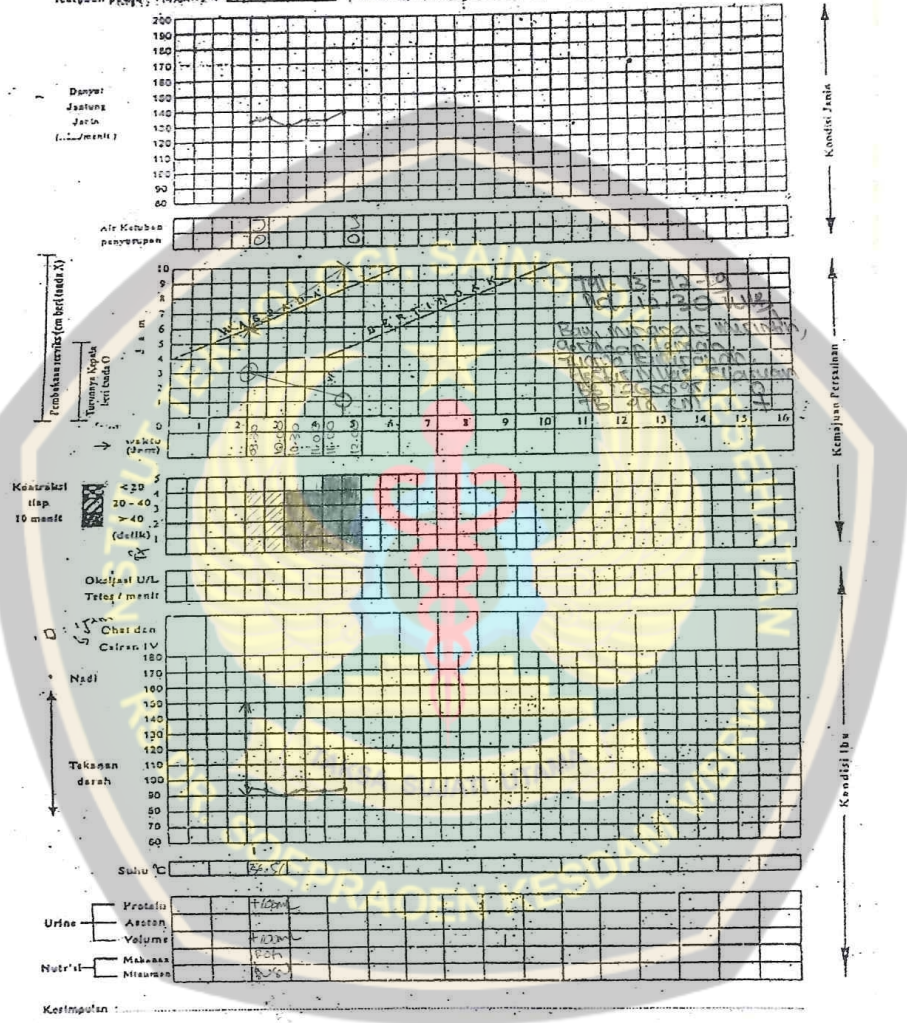
Lampiran 7 : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan : Klinik RS 57150 Husein Alamat : J. Karanganyar
 No. Register : 0201011 Nama Ibu : Ny. K Umur : 20 (G.I.P. 0.0.0)
 No. Puskesmas : 0000000 Tanggal : 13-10-19 Jam : 06:30
 Katyun pglah : 05.00 mulai sejak jam 01.00 WIB



Kesimpulan

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 13-12-19
- Nama Bidan: S. Mardiana, S. Ningsih, S. Ayas
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Poliklinik
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y / T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi:
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
 - Teman
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosis bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: ASFIK
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu:
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Pengawasan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasannya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	10.55	110/80	87	36.7	2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	60 ml
	13.05	110/90	89		2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	70 ml
	16.20	120/90	88		2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	90 ml
2	18.35	130/90	90		2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	100 ml
	4.05	140/90	91	36.8	2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	90 ml
	10.35	140/90	92	36.8	2 LF U Pubis	Baik	Bojorn	90 ml

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (infeksi ya) tidak?
 - Tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - Ya, tindakan:
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Leserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
- Jika Leserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
- Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: Tidak ada lesasi
- Aspa uteri:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan: 300 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: 3 TD: 120 mmHg Nadi: 80 denyut/mnt
- Napsu: 2 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3600 gram
- Panjang badan: 48 cm
- Jenis kelamin: L / P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau naturi menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / Jemas, tindakan:
 - pengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - lain-lain, sebutkan:
 - bebaskan jalan napas Halikar
 - pakian/solimit bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu:
 - Tidak, alasan: ASFIK
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 8 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

KRITERIAN	Ya	Tidak
Bayi manangis kuat dan bernafas spontan	✓	
Warna kulit bayi kemerahan	✓	
Tonus otot baik, bergerak aktif		



Lampiran : CAP KAKI BAYI

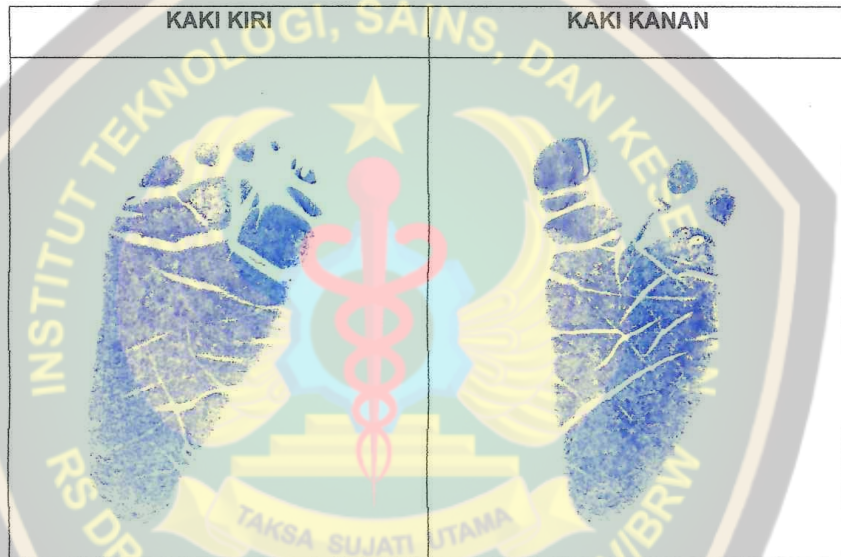


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. K Berat Badan Bayi : 2600 gr
Alamat : Dawuhan Panjang Bayi : 48 cm
Tanggal Lahir Bayi : 13-12-2019 Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Jam Lahir Bayi : 12.30 WIB

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Petugas Pelaksana

(.....)

Lampiran 10 : Penatalaksanaan BBLR

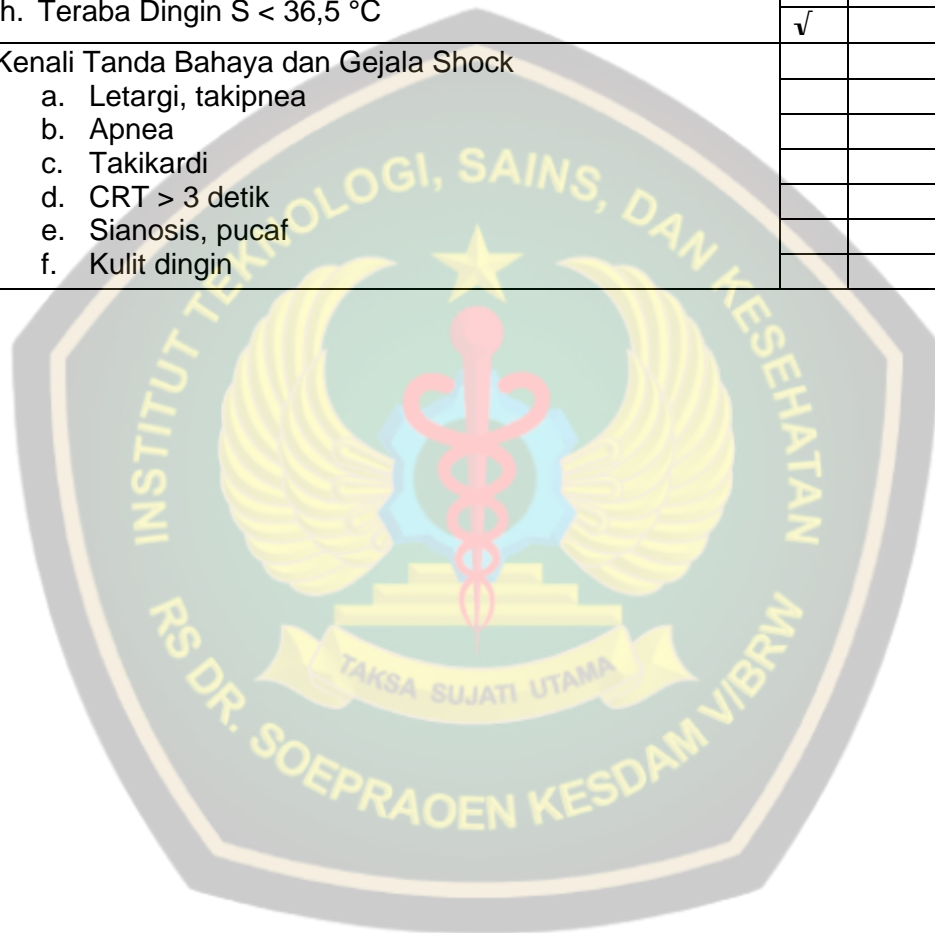
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Penatalaksanaan BBLR

NO	KOMPONEN	PENILAIAN	
		YA	TIDAK
1.	Berat badan < 2500 gr		√
2.	Kehamilan < 34 minggu		√
3.	Kesulitan pernafasan		V
4.	Tidak mampu menyusui		√
5.	Laju pernafasan > 60		√
6.	LANGKAH AWAL	√	
	a. Jaga kehangatan	√	
	b. Atur posisi	√	
	c. Hisap lendir	√	
	d. Keringkan	V	
	e. Rangsang taktil	V	
	f. Reposisi	V	
	g. Nilai kembali	√	
7.	PMK (Perawatan Metode Kanguru)		√
8.	Penilaian bayi normal	√	
	a. RR : nilai normal respirasi 40-60x/menit)	√	
	b. DJ : nilai normal denyut jantung 100-160 x/menit)	√	
	c. Tonus otot aktif (aktif atau tidak)	√	
	d. Warna kulit kemerahan (kemerahan atau tidak)		
9.	Bila ada satu tanda kesulitan nafas lakukan resusitasi:		
	a. VTP, bila bayi tidak anafas megap-megap dan DJ <100 x/menit		√
	b. VTP dan kompresi dada, bila DJ < 60 x/menit		√
	c. Beri O2 nasal 0,5-1 liter/menit bila sianosis		√
	d. Bila tidak ada perbaikan		V
	Rujuk, bila ada perbaikan lakukan Pemeriksaan dengan <i>stable (sugar, temperature, Airway, Blood Pressure, Laboratorium, emosional support)</i>		
	1) Sugar : periksa glukosa darah (lihat tatalaksana hipoglikemia)		
	2) Temperature : pertahankan S : 36,5-37,5 °C (lihat tatalaksana hipotermia)		
	3) Airway Evaluasi terjadinya gawat nafas		
	4) Blood Pressure : evaluasi terjadinya shock, bila shock bolus Nacl 20 mg/kgBB		
	5) Laboratorium : periksa darah rutin (Hb, Leuko, Trombosit)		
	6) Bila leukosit >24 ribu, lakukan tatalaksana infeksi		
	7) Emotional support: dukungan keluarga		
	Bayi dipantau 24 jam (nadi, respirasi, suhu) setiap 15 menit 1 jam pertama, setelah 2 jam tiap 30 menit,		

	selanjutnya tiap 6 jam		
	e. Berikan Vit K1 1 mg IM	√	
	f. Berikan salep/ tetes mata antibiotik	√	
	g. Berikan imunisasi Hep B0 0,5 cc IM bila BB bayi ≥ 2000 gr	√	
10.	Pantau Tanda Bahaya		
	a. Bayi tidak mau minum / muntah		√
	b. Bergerak hanya jika dirangsang		√
	c. Retraksi dinding dada kuat		√
	d. Teraba demam > 37,5°C		√
	e. Kejang		√
	f. Nafas cepat (>60 x/menit) atau lambat (<40 x/menit)		√
	g. Merintih	√	
	h. Teraba Dingin S < 36,5 °C	√	
11.	Kenali Tanda Bahaya dan Gejala Shock		
	a. Letargi, takipnea		
	b. Apnea		
	c. Takikardi		
	d. CRT > 3 detik		
	e. Sianosis, pucuf		
	f. Kulit dingin		

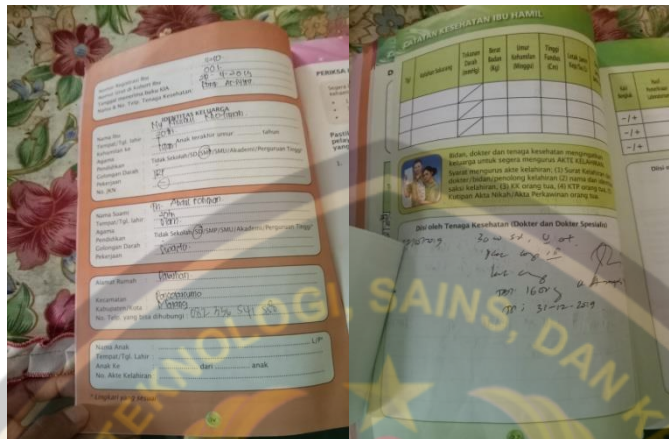


Lampiran 11 :Dokumentasi Antenatal Care



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

ANC 1



ANC II



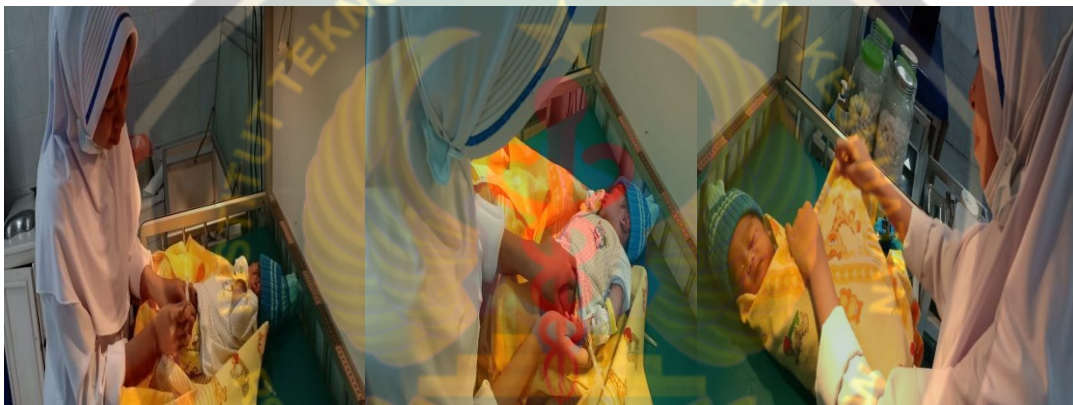
Lampiran 12 :Dokumentasi Neonatus



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



PEMBERIAN VIT K₁



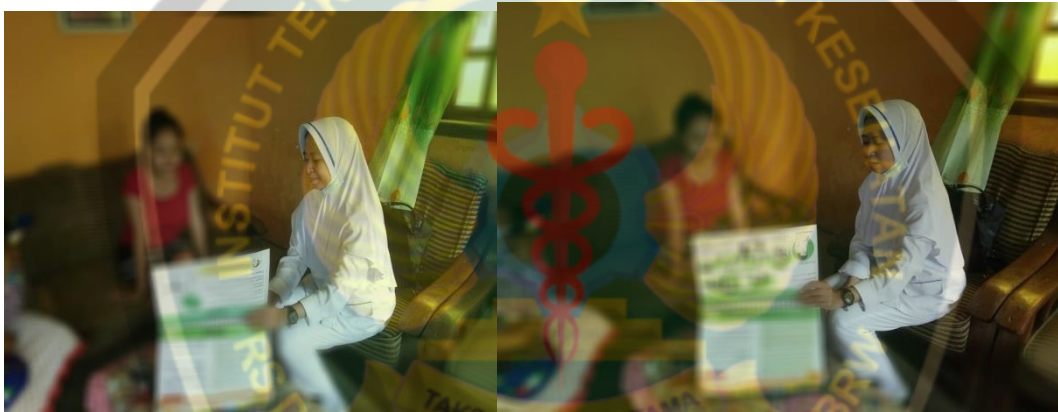
PEMBERIAN Hb₀



Lampiran 13 :Dokumentasi Laporan SOAP KB



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



Lampiran 14 :Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



DWI CAHYA NINGTIYAS
Jember, 19 Mei 1998

MOTTO: "Pilihanmu adalah perihal Keyakinan dan Kemampuanmu "

Riwayat Pendidikan

**SDN PADOMASAN 03 LULUS TAHUN 2010
SMP NEGERI 01 JOMBANG TAHUN 2013
SMA NEGERI 01 YOSOWILANGUN TAHUN 2020**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DWI CAHYA NINGTIYAS

NIM : 17.20.09

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.K DENGAN
PENYAKIT HIPERTENSI TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS SYIFA HUSADA,
PONCOKUSUMO, KAB.MALANG

PEMBIMBING I : TUT RAYANI A.W, SST, M.Keb

PEMBIMBING II : ROSYIDAH ALFITRI, SST. MPH

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	9 - 9 - 20	Revisi Bab III + Data subsketif	
	14 - 4 - 20	Revisi Bab III + Penatalaksanaan	
	20 - 4 - 20	Revisi Bab IV	
	22 - 4 - 20	- Revisi Pembahasan + Rincup - ACC	



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : DWI CAHYA NINGTIYAS

NIM : 17.20.09

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.K DENGAN
PENYAKIT HIPERTENSI TRIMESTER III SAMPAI DENGAN
PERENCANAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS SYIFA HUSADA,
PONCOKUSUMO, KAB.MALANG

PEMBIMBING I : TUT RAYANI A.W, SST, M.Keb

PEMBIMBING II : ROSYIDAH ALFITRI, SST. MPH

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	6-4-20	Revisi Bab III Judul + SOAP	
	16-4-20	Revisi Pembahasan	
	21-4-20	Revisi format sesuaikan - Penulisan, Diagnosa + Pembahasan kurang lengkap.	
	22-4-20	Acc	



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 : Dwi Cahya Ningtiyas
NIM : 17.2.009
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K Dengan Penyakit Hipertensi Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As syifa Husada, Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Purwati, SST.,MM.,M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	Bab 1	Rumusan masalah sesuai nama pasien. Ringkasan harus dicantumkan		
2	Bab 2	Kerangka teori harus dilampirkan.		
3		Sesuaikan dengan revisi		
4	Dokumentasi	Foto harus diburkan		

Malang, 24 - 04 - 2020

Penguji I

Anik Purwati, SST.,MM.,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 : Dwi Cahya Ningtias
NIM : 17.2.009
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K Dengan Penyakit Hipertensi Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As syifa Husada, Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI : 30 April 2020
PENGUJI : Tut Rayani, SST, M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	Penulisan	Spasi, kerangka konsep		
2	ANC	Pamol? Assesment ? (Lila dan HT) KU ibu dan janin? Hipertensi →Protein urine (-) Eklampsia KSPR?		
3	Neonatus	Assesment 0 hari? Antropometri?		
4	Nifas	CVAT, Diastasis, tanda homan? Evaluasi breast care?		

Malang, 24 - 04 - 2020

Penguji II

Tut Rayani A.W, SST, 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 : Dwi Cahya Ningtiyas
NIM : 17.2.009
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.K Dengan Penyakit Hipertensi Trimester III Sampai Dengan Perencanaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As syifa Husada, Puncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rosyidah Alftri, SST, MPH

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	ANC	Leopod disesuaikan. Baksokud tidak usah dicantumkan.		
2	BBL	Pada bayi Asfiksi dipembahasan harus dijelaskan.		

5/5
1/20
AC

RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
TAKSA SUJATI UTAMA

Malang, 24 - 04 - 2020

Penguji III

Rosyidah Alftri, SST, MPH

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji