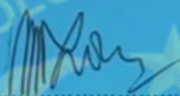


LEMBAR PENGESAHAN


Laporan Tugas Akhir ini oleh Endah Yustikasari, NIM.17.2.014 dengan judul "" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Mala ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "S" USIA 28 TAHUN G_{IV}P₂₀₀₂Ab₁₀₀ UK 39 MINGGU DENGAN KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB OVALYA MAKAROVA STr.Keb S.Psi PUJON ng pada:

Hari : 06 JULI 2020
 Tanggal :
 Dan disahkan oleh :


Rifzul Maulina, S.ST., M.Kes
 Penguji I


 Tanda Tangan (.....)
 Tanggal (06 Juli 2020)

Rani Safitri, SST., M.Keb
 Penguji II


 Tanda Tangan (.....)
 Tanggal (06 Juli 2020)

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes
 Penguji III


 Tanda Tangan (.....)
 Tanggal (06 Juli 2020)

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan
 Poltekkes RS dr. Soepraoen


 KETUA
 PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

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

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Endah Yustikasari, NIM.17.2.014 dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA Ny. "S" USIA 28 TAHUN Gr_{IV}P₂₀₀₂Ab₁₀₀ UK 39 MINGGU DENGAN KEHAMILAN JARAK TERLALU DEKAT SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB OVALYA MAKAROVA STr.Keb S.Psi PUJON" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, Januari 2020
Mahasiswa



Mengetahui,

Pembimbing I


(Rani Safitri, S.ST., M.Keb)

Pembimbing II


(Anik Purwati, S.ST., MM. M.Kes)

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 : Endah Yustikasari


NIM : 172014

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Usia 28 Tahun G₄P₂₀₀₂Ab₁₀₀ Uk 38-39 Minggu Dengan Kehamilan Normal Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon". 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 carawawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

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

Malang, 2 Januari 2020



Endah Yustikasari

NIM 17.20.14

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 : 28 tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Wijurejo Pujon
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. "S" Usia 28 Tahun G4 P2002Ab100 UK 38-39 Minggu Dengan Kehamilan Normal Sampal Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 2 Januari 2020

Peneliti

Endah Yustikasari

NIM. 172014

Responden

(..... Ny. S)

Tanda tangan dan inisial

Saksi

(..... Ovalya Makarova STr. Keb S. Psi)

Tanda tangan

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

Nama : SHOLIKHATUN NADIROH Umur Ibu: 28 Th.
 Hamil ke IV Haid terakhir tgl : 1-4-2019 Perkiraan persalinan tgl: 8-1-20
 Pendidikan ibu : SMP Suami : Tn. FERDI
 Pekerjaan ibu : IRT Suami :

KEL. F.R	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil $1 \geq$ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 Th)	4				4
	4	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				4
		9	Pernah Melahirkan dengan				
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	hamil Kembar air (hidraminon)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							10

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6~10	KRT	BIDAN	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN				

Lampiran 2: Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Kehamilan Kurang Bulan		✓
4	Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental		✓
5	Ketuban Pecah Lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban Pecah Pada Kehamilan Kurang Bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia Berat		✓
9	Tanda/Gejala/Infeksi		✓
10	Preeklamsi/Hipertensi dalam Kehamilan		✓
11	Tinggi Fundus Uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan Gemeli		✓
17	Talipusat menumbung		✓
18	Syok		✓



Lampiran : CAP KAKI BAYI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. S
Alamat : Wiyurejo Pujon
Tanggal Lahir Bayi : 01 Januari 2020
Jam Lahir Bayi : 20.30 WIB
Berat Badan Bayi : 3000 gr
Panjang Bayi : 49 cm
Jenis Kelamin Bayi : Laki - laki
Apgar Score :

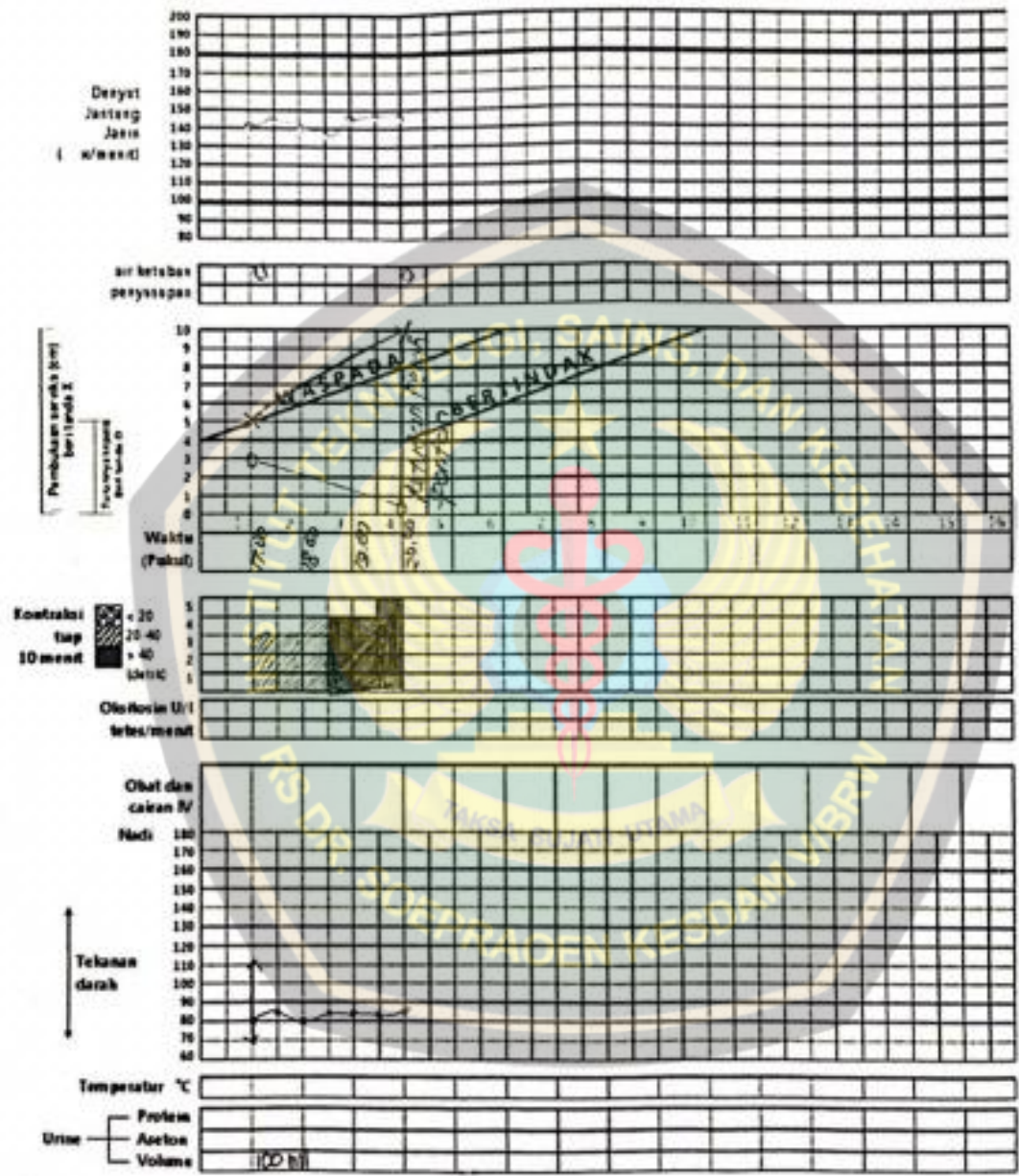
CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	



PARTOGRAF

No. Register: 020 Nama Ibu/Bapak: M. I. T. F. Umur: 19, 28 G/P/2 A.L. Mend 283 minggu
RS/ Puskesmas/BB: Masuk Tanggal: 1 Januari 2022 Pakul: 17.00 WIB
Kebelan Pecah sejak pukul WIB Mulas sejak pukul 17.00 WIB Alamat: Wijirejo Pijon



Makan terakhir: Pakul 16.00 Jenis: Nasi Porsi: 3 sendok nasi
Minum terakhir: Pakul 19.00 Jenis: Air putih Porsi: 2 gelas

Pesobag
Pridca

PEMANTAUAN BAYI BARU LAHIR

- Tanggal: 1 Januari 2020
- Nama bidan: Y. S. S. Y.
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: TV
- 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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y (1)
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U/ml?
 - Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Pencegahan tali pusat terkendal?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	21.00	110/70	80	3 jari ↓pst	Baik	Kosong	± 75 cc
	21.15	}	83	3 jari ↓pst	Baik	Kosong	60 cc
	21.30		84	3 jari ↓pst	Baik	Kosong	30 cc
	21.45		80	3 jari ↓pst	Baik	Kosong	25 cc
2	22.15		120/70	82	3 jari ↓pst	Baik	Kosong
	22.45	81	3 jari ↓pst	Baik	Kosong	10 cc	

Asisten bidan:

Pencatatan dan tindakan yang dilakukan:

Hasilnya:

400 /

- Masalah fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
 - Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya (Tidak)
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Lacerasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
 - Jika lacerasi perineum, derajat: 1 (2) 3/4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - Tidak jahit, alasan:
 - Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
 - Jumlah perdarahan: ± 150 ml
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3000 gram
 - Panjang: 45 cm
 - Jenis kelamin: L/P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktis
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/napas/tindakan:
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktis menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain-lain sebutkan:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

Lampiran 12 : 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 dismenorhea berat yang membutuhkan analgetika dan atau istirahat baring		
17	Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah selama		

DOKUMENTASI PEMERIKSAAN KEHAMILAN



DOKUMENTASI PERSALINAN



DOKUMENTASI KUNJUNGAN BBL



DOKUMENTASI KUNJUNGAN NIFAS 1



DOKUMENTASI KUNJUNGAN NIFAS 2



DOKUMENTASI BUKU KIA

Nomor Registrasi : 980
Nomor Urut :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA
Nama Ibu : Shoukhotun Modirah
Tempat/Tgl lahir : Mitalame, 5 April 1991
Kehamilan ke : 4 Anak Terakhir umur: 18 bulan
Agama : ISLAM
Pendidikan : Tidak Sekolah/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : A
Pekerjaan : IRT
No. JKN :

Nama Suami : FERDI AHMAD
Tempat/Tgl lahir : MALANG, 9 AGUSTUS 1991
Agama : BLAM
Pendidikan : Tidak Sekolah/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah :
Pekerjaan :
DACANG

Alamat Rumah : WISUREJO
Kecamatan : PUNON
Kabupaten/Kota :
No. Telpn yang bisa dihubungi :

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 Haid Terakhir (HPHT), tanggal 1 - 4 - 2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 8 - 12 - 2020
 Lingkar Lengan Atas 27 cm, KEK (), Non KEK () Tinggi Badan 154 cm
 Golongan Darah A
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan :
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu : DM @ 1-1 @ 3 bulan @
 JANTUNE @
 Riwayat Allergi : @

Tgl	Kebun Selang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Jantun (kg/50/L)	Denyut Jantung janin (Ment)
19/04	MUJAL MANDUK	90/70	46	8-10	-	-	-
19/04	TOR	110/80	52	22-24	UP	BAMB	138/4
30/04	Selang Panjang	100/70	58	28-30	30 cm	PUGU	145 X

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 4 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 1 0 0 0 1 1
 Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 18 bulan
 Status imunisasi TT terakhir 1x (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir Botolan
 Cara persalinan terakhir : [] Spontan [] Normal [] Tindakan

Diisi oleh bidan / janda bidan yang sesuai

Kali Bergak	Rasio Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan pencegahan TT (k. jenis, waktu, upes, jenis)	Kualitas yang diupayakan	Keterangan Nama Pemeriksa (Panti)	Rogan Nurus Kembali
0+					
0+	Hb 13,0 g/dl HbA1c 5,4% HIV - NR PRC - NR			Obat 20 Cavilox 1x Elexon 1x Elexon 1x Hidrokortison Genti curin Vitamin Pantolone	Uterus Gula darah Nafas PRM PUGON 1 BPD SABAB SCLEROSIS SABAB
0+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan : 1 - 1 - 2020 Pukul : 20.30 WIB
 Umur kehamilan : 33 Minggu
 Penolong persalinan : Dokter/bidan/lain-lain
 Cara persalinan : Normal/Tindakan
 Keadaan ibu : Sehat/sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokha berlebihan-lain-lain) / Meninggal

Keterangan tambahan :
 *Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke : 3 (TIGA)
 Berat Lahir : 3000 gram
 Panjang Badan : 40 cm
 Lingkar Kepala : 32 cm
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Kondisi bayi saat lahir**
 Segera menangis
 Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat
 Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis
 Kelainan bawaan
 Seluruh tubuh kemerahan
 Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir**
 Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K 1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan :
 *Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda [V] pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS
 (Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari) Tgl: 2-1-20	KUNJUNGAN II (4-28 hari) Tgl: 2-1-20	KUNJUNGAN III (29-42 hari) Tgl: 2-1-20
Kondisi ibu nifas secara umum	baik	baik	baik
Tindakan diraih (susu tubuh, payudara dan nadi) pertengahan perawatan, kondisi perihem, lenda infeksi, kontakasi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	2 hari 3 psi	3 hari 4 psi	
lokha dan perdarahan	RUBER	Scaputerke	
Pemeriksaan laktasi			
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	ASI 4/4		
Pemberian Kapsul Vit A			
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan			
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas			
Memberi nasihat yaitu:			
Makan makanan yang berenergi cukup yang mengandung karbohidrat, protein, lemak, protein nabati, sayur, dan buah-buahan			
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari			
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin			
batasi tidur, saat bayi tidur ibu istirahat			
Bayi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi			
Cara menyusui yang benar dan hanya member ASI saja selama 6 bulan			
Perawatan bayi yang benar			
Jangan membarikan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress			
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga			
Untuk berkoordinasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan			

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
 (Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48 jam) Tgl: 2-1-20	Kunjungan II (hari 3-7) Tgl: 7-1-20	Kunjungan III (hari 8-28) Tgl: 7-1-20
Berat badan (kg)	3000	3100	
Panjang badan (cm)	49	49	
Suhu	37°C	36,5	
Tanyakan ibu, bayi sakit apa?			
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri			
• Frekuensi napas (kalimat)	42	46	
• Frekuensi denyut jantung (kalimat)	110	120	
Memeriksa adanya diare			
Memeriksa ikterus			
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan/atau masalah pemberian ASI			
Memeriksa status pemberian vitamin K1			
Memeriksa status imunisasi HB-0			
Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK			
Skining Hipotroid Kongental			
Hasil test Skining Hipotroid Kongental (SHK) ++ Konfirmasi hasil SHK			
Memeriksa keluhan lain:			
Memeriksa masalah keluhan ibu Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)			
Nama pemeriksa			

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

LAMPIRAN 12 : Curriculum Vitae

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



**Endah Yustikasari
Palu, 26 Juni 1998**

Motto :”Bukan kesulitan yang membuat takut, tapi ketakutan yang membuat sulit“

Riwayat Pendidikan

**TK Qurrota A’yun Blitar Lulus Tahun 2004
SDI Kota Blitar Lulus Tahun 2011
SMP Negeri 7 Blitar Lulus Tahun 2014
SMA Negeri 2 Blitar Lulus Tahun 2017**

