



Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan Dan Pelaksanaan Laporan Studi Kasus



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 | 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 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 : Fajar Ayu Winanda
NIM : 17.2.016

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "I" Usia 26 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sungsang Di PMB Ike Sri Mei Wulan 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, November 2019


Fajar Ayu Winanda
NIM 17.2.016



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. I
Umur : 26 tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Blambangan RT 24 RW 6 kec. Bululawang
Pendidikan : SMA
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. I Usia 26 Tahun Kehamilan Trimester III dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PBM Ike Sri Mei Wulan Bululawang" Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, November 2019

Peneliti

Responden

Fajar Ayu Winanda
NIM. 17.2.016

(.....
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lembar persetujuan menjadi responden Ny I

Lampiran 4 : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal 22 November 2019)

Number Registrasi :
 Nomor Unit :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : NY Intan
 Tempat/Tgl lahir : 24 Jan 1985
 Kehamilan ke : 2 Anak Terakhir umur : 5 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMT/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah :
 Pekerjaan :
 No. JKN :

Nama Suami : Mr. Asep
 Tempat/Tgl lahir : 20 Feb 1985
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Siswa

Alamat Rumah : Banbangan Kerebet 24/106
 Kecamatan : Pulolayang
 Kabupaten/Kota : Malang
 No. Telpn yang bisa dihubungi : 085101559360

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

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

27-2-2019
 40-11-19
 156 cm
 140
 140
 140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

27-2-2019
 40-11-19
 156 cm
 140
 140
 140

| Tgl | Tanda-tanda | Tekanan Darah (mmHg) | Tinggi Fundus Uteri (cm) | Lebar Jarak Panggul (cm) | Pergerakan Bayi (cm) | Keadaan Kulit |
|-----------|-------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|---------------|
| 27-2-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 28-2-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 29-2-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 30-2-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 31-2-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 1-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 2-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 3-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 4-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 5-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 6-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 7-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 8-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 9-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |
| 10-3-2019 | | 110/70 | 28-30 | 28-30 | 28-30 | |

Dokumentasi buku KIA ny I



Dokumentasi pemeriksaan TFU pada Ny I



Dokumentasi pemeriksaan Leopold

Lampiran 5 : Skinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN
Nama: Ny. I Umur Ibu: 26 Th.
Hamil ke 2 Hasil Terakhir tgl: 27-1-19 Persalinan tgl: 9-12-2019
Pendidikan Ibu: SMA Suami: SMA
Pekerjaan Ibu: IRT Suami: Karyawan Pabrik

| KEL. F.R. | I | II | III | IV | Tribulan | | | | | | |
|-----------|-------------|---|-----|----|----------|-------------------------------------|----|-----|----|---|--|
| | | | | | SKOR | I | II | III | IV | V | |
| | | | | | 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| | 1 | Terlalu muda, hamil < 16 th | 4 | | | | | | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th | 4 | | | | | | | | |
| | | b. Terlalu tua, hamil > 35 th | 4 | | | | | | | | |
| | 3 | Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th) | 4 | | | | | | | | |
| | 4 | Terlalu lama hamil lagi (> 10 th) | 4 | | | | | | | | |
| | 5 | Terlalu banyak anak, 4 / lebih | 4 | | | | | | | | |
| | 6 | Terlalu tua, umur > 35 tahun | 4 | | | | | | | | |
| | 7 | Terlalu pendek < 145 Cm | 4 | | | | | | | | |
| | 8 | Pemah gagal kehamilan | 4 | | | | | | | | |
| | 9 | Pemah melahirkan dengan a. Tarikan tang / vakum b. Uti drogoh c. Diben infus/Transfusi | 4 | | | | | | | | |
| | Jumlah skor | | | | 10 | | | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

| JML. SKOR | KEL. BOKI | PERS. BERTAN | KEHAMILAN | | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | |
|-----------|-----------|----------------|-------------|--------------------|----------------|--------------------------|----------------|----------------|
| | | | RUJUKAN | TEMPAT | PENGLONG | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN |
| 5-10 | KKT | BIDAN / DOBTER | BIDAN / IRT | POLINDES / PERANSI | BIDAN / DOBTER | BIDAN / DOBTER | BIDAN / DOBTER | BIDAN / DOBTER |

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan : Melahirkan tanggal ____ / ____ / ____

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

RUJUKAN
Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Darurat Rahas (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Risiko I & II
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Gawat Darurat Obstetrik :
• Kel. Faktor Risiko III
1. Perdarahan antepartum
2. Eklimpsia
• Komplikasi Obstetrik
3. Perdarahan postpartum
4. Uti Tertinggi
5. Persalinan Lama
6. Plasenta Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

PENGLONG : 1. Dukun Bidan 2. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tidak normal 3. Perangsang Sekar

PASCA PERSALINAN :
IBU : tidup 2. Malu dengan penyebab : a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
BAYI : 1. Berat lahir 2.100 gm, Laki-2 2. Lahir tidak Appar Skan 3. Lahir mati, penyebab : 4. Malu kemudian umur < 12 hr. penyebab : 5. Kematian bakwan : tidak ada

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sakin)
 Sehat 2. Sakit 3. Malu penyebab :
Perubahan ASI Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : Ya, IUD / Sterilisasi 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan

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 | | | | | | |
| 4/19 /12 | 03.21 | 1 kali | 30 " | 136x | 100/80 mmHg | 36.5 °C | 86x/mnt | 1 cm | ket: pecah eff: 25% |
| | 03.51 | 1 kali | 30 " | 139x | | | 85x/mnt | | |
| <p>Assesment = G1 P001 A000 uk 40 minggu 3 hari inpartu kala I fase laten</p> <p>Penatalaksanaan = Dilakukan kupukan</p> | | | | | | | | | 1/1/14 |

Dokumentasi Lembar Observasi Ny I

Lampiran 7 : Dokumentasi Laporan INC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

 **Bidan Delima**

Bidan Praktek Mandiri
IKE SRI MEI W. S.ST
Jln Pahlawan Raya RT 37 RW 01
Bululawang
Telp. 081252412156



Kepada Yth : Dokter SpOG
Di RS BENMAKI

Dengan hormat,
Mohon pemeriksaan dan penanganan selanjutnya, pasien :

Nama : INTAN ZULFAHDA
Umur : 26 thn/bia/thar
Alamat : Kecbek 29/06
Diagnosa/ keluhan : G2 P1 A0 Ute 33-40 mgg T/H/I Inpartu
Faka IP Fase laten dengan Letus

Terimakasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Bululawang, 09 - 12 - 2019

Hormat saya

Ike Sri Mei W. SST

Dokumentasi Surat rujukan pada Ny I

Lampiran 8 : Dokumentasi Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 8 : Form Cap Kaki Bayi

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

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : INTAN ZULFAIDA
Alamat : Dsn. Blomharangan Kerebet RT 024 RW 0026 Kec. Butaladwang kab. Masung
Tanggal Lahir Bayi : 4 Desember 2019
Jam Lahir Bayi : 06.31 WIB
Berat Badan Bayi : 2.800 gram
Panjang Bayi : 50 cm
Jenis Kelamin Bayi : Laki - laki

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

| KAKI KIRI | KAKI KANAN |
|---|--|
|  |  |

Dokumentasi Cap kaki bayi Ny I

Lampiran 9 : Dokumentasi Laporan BBL



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



Dokumentasi BBL ny I



Dokumentasi Surat keterangan lahir pada By M

Lampiran 10 : Dokumentasi Laporan PNC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal : 4 Desember 2019)



Dokumentasi mengobservasi perdarahan pada Ny I



Dokumentasi memeriksa luka jahitan pada Ny I



Dokumentasi luka jahitan ny I



Lampiran 11 : Dokumentasi Laporan Neonatus

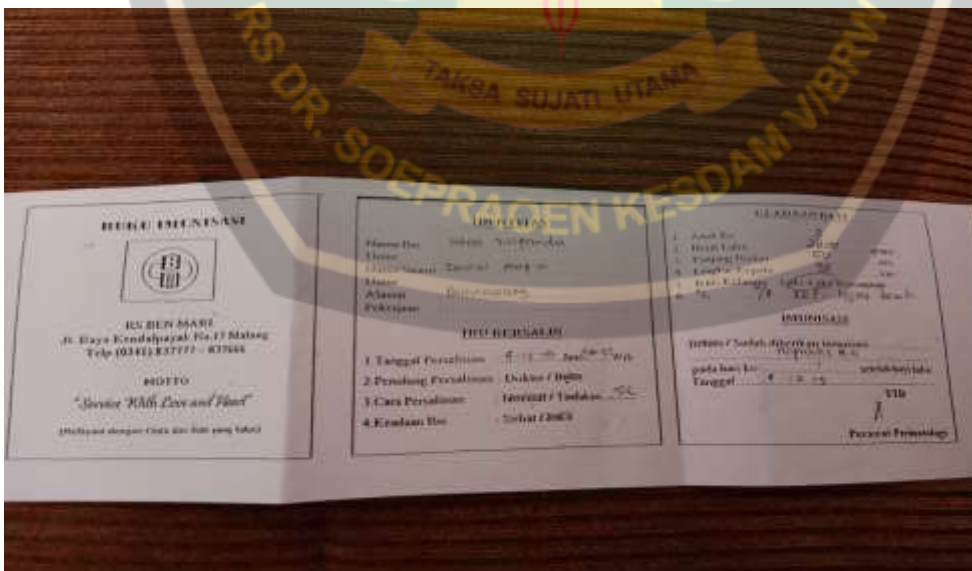


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal : 10 Desember 2019)



Dokumentasi memeriksa fisik Bayi Ny I



Dokumentasi Imunisasi pada bayi Ny I

Lampiran 12 : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

| NO | Metode Homonal (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 bangg | | ✓ |
| 17 | Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah sedama | | ✓ |

Lampiran 13 : Dokumentasi Laporan Keluarga Berencana

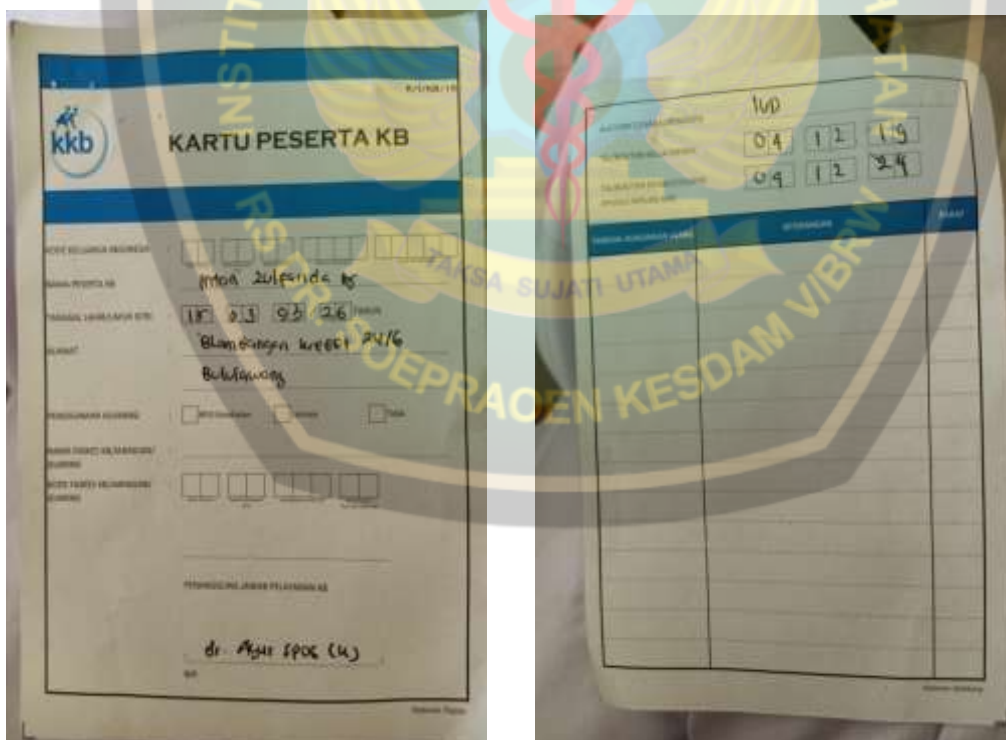


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal : 17 Januari 2020)



Dokumentasi memeriksa tanda-tanda vital Ny I



Dokumentasi Kartu peserta KB ny I

Lampiran 14 : Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



**Fajar Ayu Winanda
Malang, 08 Agustus 1999**

Motto : " Bekerja keras dan bersikap baiklah, hal luar biasa akan terjadi"

Riwayat Pendidikan

TK RA Nurul Hidayah Wadung lulus tahun 2005

MI Nahdlatul Ulama Wadung Lulus Tahun 2011

SMP Al-Munawwariyyah Bululawang Lulus Tahun 2014

SMA Nasional Malang Lulus Tahun 2017



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : FAJAR AYU WINANDA

NIM : 17.20.16

JUDUL LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny I Kehamilan Trimester III dengan letak sungsang sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB ike sri mei wulan Bululawang

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

PEMBIMBING II : NILA WIDYA KESWARA SST, MKM

| NO | TANGGAL/JAM | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|----|---------------|---|--------------|
| 1. | 7 April 2020 | Revisi BAB III. Data subjektif cantumkan penghablun dan pastikan alamat sesuai, pada keluhan utama tidak boleh menyertakan riwayat, pada riwayat menstruasi cantumkan siklus. pada riwayat kehamilan yang lalu hilangkan diagnosa, pada riwayat kehamilan sekarang jelaskan perim berapa kali peniksa | |
| | | fata peletakkan riwayat penyakit keluarga, pada riwayat ke, pola makan dijelaskan berapa porsi apabila minum, yang di minum air putih atau teh? | |
| | | Data objektif lengkapi BB sebelum hamil, saat hamil, BB peniksa kemah dan BB peniksa saat ini, pemeriksaasi fisik tambahkan lidah. | |
| | | TFU Mc.D, TBT cekalkan dengan rumus. DT reguler atau irreguler, pada diagnosa gunakan 9 parameter | |
| | | pada setiap penatmaksanaan harus di berikan waktu dan berikan evaluasi perpointnya. | |
| 2. | 25 April 2020 | Acc Maju sidang | |
| | | | |



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN

PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : FAJAR AYU WINANDA
NIM : 17.20.16
JUDUL LTA : Asuhan komprehensif pada ny 'I' dengan letak sungsang pada kehamilan trimester iii sampai dengan penggunaan alat kontrasepsi di pmb ike sri meiwulan Bululawang
PEMBIMBING I : TUT RAYANI A.W.,SST.,M.Keb
PEMBIMBING II : NILA WIDYA KESWARA SST, MKM

| NO | TANGGAL/JAM | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|----|---------------|---|--------------|
| 1 | 21 APRIL 2020 | Revisi BAB II. tata letak riwayat persalinan yang lalu. Menentukan pada penatalaksanaan apabila pasien menggunakan kateter, pada pemenuhan fisik kelainan kongenital yang seperti apa, pada penatalaksanaannya bagaimana cara merawat tali pusat dan memantapkan bayi yang benar. | |
| | | pada lampiran. Blur muka pasien untuk menjaga privasi pasien. | |
| 2. | 24 April 2020 | Ace mapu sidang. | |
| | | | |
| | | | |



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



Penguji I/II/III

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

NAMA MAHASISWA : Fajar Ayu Winanda
NIM : 172016
JUDUL : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny I usia 26 tahun
Kehamilan Trimester III dengan letak sungsang sampai
dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB ike sri mei wulan
Bululawang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : ANIK PURWATI, S.ST, M.M.M.KES

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------|---|-----------|-----|
| 1 | | Judul diperbaiki. Lembar persetujuan masih menggunakan bahasa prosa pada pelaksanaan lakukan observasi timbuk ketuban. Perubahan lama mentak. Pada Leopold IV divergen/ konvergen. Perubahan fragnosa. Post partum, pemeriksaan Abdomen tambahkan tabung krisa steril. Pembahasan, mannan data ketuban dan kemampuan mengasah pada kewan khuis. tambahkan keterangan gambar. | | |

Malang, 29- April -2020

Penguji

ANIK PURWATI, S.ST, M.M.M.KES

NIP :



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



Penguji III/III

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

NAMA MAHASISWA : Fajar Ayu Winanda
NIM : 172016
JUDUL : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny I usia 26 tahun
Kehamilan Trimester III dengan letak sungsang sampai
dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB ike sri mei wulan
Bululawang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : TUT RAYANI, A.W, S-ST, M. Keb

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------------|--|-----------|-----|
| 1. | 29 April 2020 | Redaksi Judul tidak boleh menag unaran diagnosis. Tehnik penulisan. Tambahkan tingkatan Fokuskan penatalaksanaan Bergan keluhan utama. Diagnosa Menggunakan 3 Parameter. Tambahkan ahwan pre dan post operasi. Diagnosa pada kb sehalakan | | |

Malang, 29- April -2020

Penguji

TUT RAYANI, AN, S-ST, M. Keb

NIP :



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



Penguji III/III

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

NAMA MAHASISWA : Fajar Ayu Winanda
NIM : 172016
JUDUL : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny I usia 26 tahun
G2P1Ab0 uk 39-40 minggu dengan letak sungsang sampai
dengan penggunaan alat kontrasepsi di PMB ike sri mei
wulan Bululawang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : NINA WIDYA KESWARA, S-ST, M-KEM

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|---------|--|-----------|-----|
| 1. | | Tambahkan teori post SC. Sesuaikan penatalaksanaan Berikan pemenuhan. kaji pemenuhan opsi & hari post SC. fokuskan penatalaksanaan Berikan keluhan utero, perubahan bentuk penyelasan pada kram perut secara teor. dan opini kesimpulan harus menjawab tujuan khusus. | | |

Malang, 29- April -2020

Penguji

NINA WIDYA KESWARA, S-ST, M-KEM

NIP :