



**Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden**



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. Ibu Calon Responden  
Di Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Intan Ayu Riantini  
NIM : 17.2.026

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY "N" Trimester III Dengan Kehamilan Usia ≤18 Tahun Sampai Dengan Rencana Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Wahyuningsih**" 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, Oktober 2019

Peneliti  
Intan Ayu Riantini  
NIM 17.2.026

**Lampiran 3 : Inform Consent**



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

**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. N  
Umur : 18 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Setarbanyu RT 13/3, Sumbermanjung wetan  
Pendidikan : SD  
Pekerjaan : RT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya **(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)** berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny."X" trimester III sampai dengan rencana penggunaan alat kontrasepsi di PMB X" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, Oktober 2019

Peneliti

Responden

  
**INTAN AYU RIANTINI**  
NIM 17.2.026

  
(.....h)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

  
(.....)

### Lampiran 4 : Skrinning Score Poedji Rochjati



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

#### Lampiran 4 : Skrinning Score Poedji Rochjati



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

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

Nama: Ny. N Umur Ibu: 18 Th.  
 Hamil ke: 1 Hasil Terakhir tgl: 24/10/19 Perkiraan Persalinan tgl: 31 th 12  
 Pendidikan: Ibu SD Suami: SD  
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami: Swasta

KEL. F.R.	No	Masalah / Faktor Risiko			SKOR	Tributan					
		I	II	III		IV	I	II	III	IV	
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th			4					4	
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th			4					4	
		b. Terlalu tua, hamil > 35 th			4					4	
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)			4					4	
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)			4					4	
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih			4					4	
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun			4					4	
	7	Terlalu pendek < 145 Cm			4					4	
	8	Pernah gagal kehamilan			4					4	
	9	Pernah melahirkan dengan:									
		a. Tarikan tang / vakum			4					4	
		b. Uti diagen			4					4	
		c. Diberi infus/Transfusi			4					4	
	II	11	Penyakit pada kehamilan								
			a. Kurang darah			4					4
			b. Malaria			4					4
		c. TBC Paru			4					4	
		d. Payah jantung			4					4	
		e. Kencing Manis (D abates)			4					4	
		f. Penyakit Menular Seksual			4					4	
12		Bongkok pada muka / kungkai dan Tekanan darah tinggi			4					4	
13		Hamil kembar 2 atau lebih			4					4	
14		Hamil kembar air (Hydranion)			4					4	
15		Bayi mati dalam kandungan			4					4	
16		Kehamilan lebih dari 1			4					4	
III		17	Gigitan serangga			2					2
		18	Luka			2					2
		19	Sedikit/masih ada keluhan			2					2
		20	Pemeriksaan fisik normal			0					0
JUMLAH SKOR										10	

**PERNYATAAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RIJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEL. RISIKO	FAS. WATAN	KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
			RIJUKAN	TEMPAT	PEND. RING	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN		
0-10	Rendah	Rendah	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN
11-20	Cukup	Cukup	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN
21-30	Tinggi	Tinggi	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN	RIJUKAN

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 31/12/2019

RIJUKAN DARI:  Sendi  Dukun  Bidan  Puskesmas  
 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RIJUKAN KE:  Bidan  Puskesmas  Rumah Bidan  Praktek Dokter

RIJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahun (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTT)

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. Ekempso 3. Komplikasi Obstetrik 4. Uti Terbaggal 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. Tindakan pervaginam  3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup  2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Preeklamps/Eklampsia 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 2,5 gram  2. Lahir hidup  3. Lahir mati, penyebab: \_\_\_\_\_ 4. Mati ke-pulsi, umur \_\_\_\_\_ 5. Kematian bawaan

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin): 1. Sehat  2. Sakit  3. Mati, penyebab: \_\_\_\_\_ 4. Tidak

Pemberian ASI: 1. Ya  2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya  2. Belum Tahu  3. Sterilisasi

Kategori Keluarga: 1. Miskin  2. Tidak

Sumber Biaya: 1. Mandiri  2. Bantuan

**Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin**



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


**PRAKTEK MANDIRI BIDAN**  
**"SRI WAHYUNINGSIH"**  
 JL. RAYA KARANGSONO 4 KEBONAGUNG, PAKISAJI-MALANG
 

**PENAPISAN IBU BERSALIN**

Hari / Tanggal : 21-12-2020  
 Nama : Nur Hasanah  
 Umur : 18 tahun  
 Alamat : Bendo 3/2

No	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Kehamilan Kurang Bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan disertai meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemi 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 dan Kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan Belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau Gemeli		✓
17	Tali pusat menumpang		✓
18	Syok		✓
19	HIV/AIDS		✓
20	Anak Mahal		✓

Lampiran 6 : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**PARTOGRAF**

No. Register: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu: MUR Hasanah Umur: 18 G: 1 P: 0 A: 0

No. Puskesmas: 

--	--	--	--	--	--	--	--

 Tanggal: 21-12-2019 Jam: 01.30 WIB

Ketuban Pecah sejak jam 09.00 WIB Mulus sejak jam 16.00 WIB

---

**Denyut Jantung Jania (/menit)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Air ketuban penyusupan**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Pembukaan serviks (cm) bertanda X**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Thunnya Kepala bedinas 0**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Waktu (jam)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Kontraksi tiap 10 menit (dot)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Oksitocin U/L tetes/menit**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Obat dan Cairan IV**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Nadi**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Tekanan darah**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Suhu °C**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

**Urin**

Protein																				
Aseton																				
Volume																				

*(Handwritten notes on the graph area: Bayi lahir spontan, dukul, wib, Menangis kuat, gerak aktif, kulit kemerahan, Kejangatan (+), BB = 2500gr, 1k = 0, PB = 52 CM, LK = 32 CM, LD = 30 CM)*

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 13/10/19
- Nama bidan: Sri Wahyuningsih
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: PNB YB Karangwono No 4
- Alamat tempat persalinan: Karangwono No 4
- 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:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Temuan pada fase laten: .....
- Perlu intervensi: Y / T
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya: .....
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Σ Urin	Σ darah keluar
1	04.00	120/80	80	36,5	2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 25
	04.35	130/90	84		2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 45
	04.50	130/80	82		2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 65
	05.05	130/90	84		2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 75
2	05.35	130/80	82	36,5	2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 80
	06.05	130/90	82		2 Jari buah Pst	Baik	Kemih	± 110

- Masase fundus Uteri?
    - Ya
    - Tidak, alasan: .....
  - Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak
    - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: .....
    - a. ....
    - b. ....
  - Plasenta tidak lahir >30 menit:
    - Tidak
    - Ya, tindakan: .....
  - Laserasi:
    - Tidak
    - Ya, dimana: .....
  - Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
    - Tindakan: .....
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan: Tidak ada laserasi
  - Atoni uteri:
    - Ya, tindakan: .....
    - Tidak
  - Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 110 ml
  - Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: .....
  - Hasilnya: .....
- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 84/mnt Napas: 20 x/mnt
  - Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: .....
  - Hasilnya: .....
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 2500 gram
  - Panjang badan: 51 cm
  - Jenis kelamin:  P
  - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
  - Bayi lahir:
    - Normal, tindakan: .....
    - Menghentikan
    - Meringankan
    - Rangsang taktil
    - IMD atau nairi menyusui segera
    - Tetes mata profilaksis, vitamin K1, imunisasi Hepatitis B
    - Asfiksia, tindakan: .....
    - Menghentikan
    - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
    - meringankan
    - rangsangan taktil
    - ventilasi positif (jika perlu)
    - asuhan pascaresusitasi
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - Ca. at bawaaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi: ya/tidak, tindakan: .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
    - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan: .....
  - Masalah lain, sebutkan: .....
  - Penatalaksanaan dan Hasilnya: .....

**Lampiran 7 : CAP KAKI BAYI**



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

**Lampiran 8: CAP KAKI BAYI**



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

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi : Ny. N  
Alamat : Sekarbanyu, RT 13/3 Sumbermanjuywetan.  
Tanggal Lahir Bayi : 21-12-2019  
Jam Lahir Bayi : 04.07 WIB  
Berat Badan Bayi : 2.500 gram  
Panjang Bayi : 50 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-laki  
Apgar Score :

**CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)**



Petugas Pelaksana

  
(Intan Ayu Riantini)

## Lampiran 8 : SOP Konseling KB



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

Pengertian :	Pemberian informasi dan edukasi kepada calon akseptor KB pasca persalinan.		
Tujuan :	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan penjelasan tentang alat dan metode kontrasepsi</li> <li>2. Membantu pasangan dalam memutuskan metode kontrasepsi yang akan digunakan</li> </ol>		
Kebijakan :	Dalam pelaksanaan pemberian konseling diperlukan kerjasama yang berkesinambungan antara akseptor dan petugas sesuai dengan prosedur yang ada.		
Prosedur :	<b>I. Persiapan Pra Konseling</b>	<b>YA</b>	<b>TIDAK</b>
	1. Petugas memeriksa status usia kehamilan konseling (ANC) atau persalinan (Nifas)	✓	
	2. Petugas memeriksa riwayat dan status klinis konseling	✓	
	3. Petugas memastikan pasien siap untuk menerima konseling	✓	
	4. Petugas menyiapkan tempat konseling yang nyaman dan privacy bagi konseling	✓	
	5. Menyiapkan Media (kartu KBPP dan brosur) konseling	✓	
	<b>II. Tahap Konseling Pra pemilihan Metode KB Pasca Salin</b>		
	1. Petugas menyapa dan memberikan salam dan menyatakan apakah ada anggota keluarga yang bersedia ikut konseling (membina hubungan baik).	✓	
	2. Petugas memastikan pasien siap dan setuju untuk mengikuti konseling	✓	

	3. Petugas menanyakan kepada pasien tentang apakah berencana akan punya anak lagi setelah kehamilan/ kelahiran kali ini	✓	
	4. Petugas menentukan apakah <b>Kartu MOW dan MOP</b> akan disisihkan dan atau tetap terpakai berdasarkan respons ibu dan menjelaskan bila kartu disisihkan	✓	
	5. Petugas Menjelaskan pada pasien tentang waktu dan jarak yang sehat untuk hamil kembali dengan menggunakan <b>Kartu Waktu dan jarak kehamilan yang dekat</b>	✓	
	6. Menanyakan kepada pasien kapan ibu yang baru melahirkan dapat kembali ke masa subur (atau dapat menjadi hamil kembali)	✓	
	7. Menjelaskan pada pasien tentang kembali ke masa subur dengan menggunakan <b>kartu kembali ke masa subur</b>	✓	
	8. Menanyakan kepada pasien tentang kesiapan ibu memberi ASI Eksklusif	✓	
	9. Petugas menentukan apakah <b>Kartu MAL</b> akan disisihkan atau tetap dipakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan	✓	
	10. Petugas menentukan <b>kartu suntik 3 bulanan, kartu suntik 1 bulan, kartu dan pil kombinasi</b> apakah disisihkan atau tetap di pakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan	✓	
	11. Petugas menjelaskan manfaat KB pasca		

	persalinan dengan menggunakan <b>kartu Mempromosikan KBPP sebelum ibu pulang</b>	✓	
	12. Petugas menanyakan pengalaman pasien tentang ber KB dan metode yang pernah di pilih, untuk mengetahui bila ada metode yang tidak sesuai dengan konseling	✓	
	13. Menanyakan kesediaan pasien tentang kesiapan untuk memilih KB pasca salin pada kelahiran kali ini sebelum konseling pulang dari fasilitas	✓	
<b>III. Tahap Konseling pemilihan Metode KB pasca persalinan</b>			
	1. Petugas menjelaskan tahapan pemilihan metode KB pascasalin	✓	
	2. Petugas menyusun dan menjelaskan kartu konseling dari yang paling aktif	✓	
	3. Petugas menjelaskan setiap kartu konseling dalam memanfaatkan panduan informasi yang ada pada kartu (tidak menambah dan mengurangnya)	✓	
	4. Petugas menjelaskan kesesuaian metode KB pada kartu dengan kondisi pasien, dan menyisihkan kartu sesuai respon pasien (menjelaskan kondisi menyusui atau tidak menyusui)	✓	
	5. Petugas menyusun kartu yang tersisa untuk menjadi pilihan bagi ibu	✓	
	6. Petugas meminta pasien untuk memilih salah satu metode yang paling di minati dan sesuai dengan kondisi pasien	✓	
<b>IV. Tahapan pasca pemilihan</b>			

	1. Menjelaskan metode KBPP yang menjadi pilihan pasien dengan menggunakan prosedur	✓	
	2. Menjelaskan pada pasien tentang kondisi kesehatan yang yang menjadi syarat pilihan metode KB yang dipilihnya.	✓	
	3. Petugas menjelaskan pada pasien tentang efek samping metode KB yang dipilihnya	✓	
	4. Petugas meminta pasien mengulangi informasi efek samping metode KB terpilih	✓	
	5. Petugas menawarkan pasien apakah membutuhkan informasi lainnya tentang metode yang dipilih ibu sebagai tambahan informasi yang diperlukan untuk dibacakan dari brosur	✓	
	6. Petugas mencatat pilihan metode KB pada rekam medis dan buku KIA pasien	✓	
Unit terkait	Ruang bersalin, Ruang nifas, Poliklinik KB		

## Lampiran 9 : Pendokumentasian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

---

### Pendokumentasian *Antenatal Care*



Pendokumentasian *Intranatal Care*



## Pendokumentasian Bayi Baru Lahir



## Pendokumentasian Neonatus



## Pendokumentasian Post Partum



## Pendokumentasian Buku KIA dan SKL

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 24/02/2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 31/12/2019  
 Lingkar Lengan Atas: 38,5 cm, KEK ( ) Non KEK (✓) Tinggi Badan: 157 cm  
 Golongan Darah: A  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: pil  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: HT  
 Riwayat Alergi: udg

BB: 80 Sbln Hamil: 80

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut jantung Janin/Meit
29/4/19	mual, muntah, pusing, pusing hari	120/80	79	4-6	31cm	kep	-
7/8/19	puang	130/90	76	14-16	32cm	kep	-
2/9/19	penit lelu, pusing, muntah	120/80	75,5	22-24	16cm	kep	152
28/11/19	Kaku dan Serling Rasing	110/80	75	34-36	24cm	kep	148
17/12/19	perut keras	110/80	77	38	26	kep	136
18/12/19	Kaku + perut serling pusing	120/90	75				
21/12/19	perut keras	120/90	75	38-39	29	kep	110

**CATATAN KESEHATAN IBU PASCA**  
Diisi oleh petugas kesehatan lama menikah a, stf

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 0 Jumlah keguguran: 0 G.F.P.O.: A.O.  
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 0  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir: 1x [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir: 0  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan: 0

\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kala Berekam	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa (Paraf))	Kapan Harus Kembali
L+	HPHT sesuai HPHT	Calon X Bis X	Bulan 1-3 Dit seram	f luas	1-6
0+	HPHT sesuai HPHT	A	terima CERAM revisi rasyid 10 minggu	primo 1/19	revisi revisi
0+		Primal	HE, ref gram -funt. pusi -funt. pusi	f luas	2 mg ke kembali plan
0+		Kalk 810	revisi revisi	primo 1/19	revisi revisi
0+		81 812	revisi revisi	primo 1/19	revisi revisi
-1+					
-1+					
-1+					
-1+					



## Lampiran 10 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

---

### CURRICULUM VITAE



Intan Ayu Riantini

Malang, 29 Juni 1998

MOTTO: "Butuh Jiwa Besar Untuk Mengakui Kesalahan Diri Sendiri"

#### Riwayat Pendidikan

SD NEGERI 03 PERMANU LULUS TAHUN 2011

SMP NEGERI 1 KEPANJEN LULUS TAHUN 2014

SMK NEGERI 1 MALANG LULUS TAHUN 2017