

Lampiran : POA Laporan Tugas Akhir



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

POA 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	Pengarahannya 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: 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 : Kartika Shandra Kirana
NIM : 17.2.029

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N dengan Edema Tungkai Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Di PMB Sri Wahyuningsih”** 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,

Kartika Shandra Kirana
NIM 17.2.029

Lampiran : 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 : 25 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

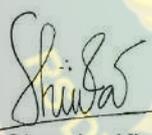
Alamat : Jl. Golek Rt 06/ Rw 04. Karangduren. Kec. Pakisaji

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : Swasta

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. "N" Dengan Kehamilan Edema Pada Tungkai Di PMB Sri Wahyuningsih Pakisaji**". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang,

Peneliti	Responden
 <u>Kartika Shandra Kirana</u> NIM. 17.2.029	 (.....) Tanda tangan dan inisial
Saksi  (.....) Tanda tangan	

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran : Skrinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN
Nama: Ny. M Umur ibu: 25 Th.
Hamil ke: 2 Hari terakhir tgl: 14-3-19 Perkiraan Persalinan tgl: 21 bl 12
Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA
Pekerjaan: Ibu Swasta Suami Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	2
I	1	Terdalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlatu lambat hamil I, kewan > 4th	4				
		b. Terlatu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terdalu cepet hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terdalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terdalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terdalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terdalu pendek < 145 Cm	2				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
9	Pernah melahirkan dengan						
	a. Tindakan tang / vakum	4					
	b. Misdirogeh	4					
	c. Ditem infus/Transfusi	4					
II	11	Pati sakit pada ibu hamil					
		a. Kuning darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4			4	4
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydranion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
Jumlah Skor						6	6

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML. DARI	KEL. F.R.	PINA	KENAHILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN
			RUJUKAN	TEMPAT	TEMPAT	RUJUKAN	RUJUKAN	
2	SW	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
6	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS
10	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS	RS

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan: 1. Posyandu 2. Polides Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal 09 / 12 / 2019

RUJUKAN DARI :	1. Sondir	RUJUKAN KE :	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		
RUJUKAN :			
1. Rujukan Diri Berencana (RDB)	2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)		
Rujukan Dalam Rambu (RDR)	3. Rujukan Terlambat (RTL)		
Gawat Obstetrik I		Gawat Darurat Obstetrik	
Kel. Faktor Risiko I & II		Kel. Faktor Risiko III	
1.		1. Perdarahan antepartum	
2.		2. Eklampsia	
3.		Komplikasi Obstetrik	
4.		3. Perdarahan postpartum	
5.		4. Uteri Tertinggi	
6.		5. Persalinan Lama	
7.		6. Panas Tinggi	

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	<u>Normal</u>
<u>Rumah Bidan</u>	<u>Bidan</u>	2. Tindakan pengamatan
3. Polides	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-2	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalatan		

PASCA PERSALINAN :	TEMPAT KEMATIAN IBU :
IBU :	1. Rumah Ibu
1. Mati dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia	3. Polides
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
BAYI :	5. Rumah Sakit
1. Berat lahir <u>3000</u> gram, Laki <u>3000</u>	6. Perubanan
2. Cafe hidup	7. Lain-2
3. Lahir mati, penyebab	
4. Mati kemudian, umur / hr. pengelab	
5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada	

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

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

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya Mandiri Bantuan

Lampiran : Lembar Penapisan Ibu Bersalin

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

Apabila Didapati Salah Satu Atau Lebih Penyulit Seperti Berikut Di Bawah Ini
Pasien Harus Dirujuk

No	INDIKATOR	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		√
2.	Perdarahan Pervaginam		√
3.	Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu)		√
4.	Ketuban pecah disertai meconium yang kental		√
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		√
	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 40cm/lebih		√
12.	Gawat janin		√
13.	Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		√
14.	Presentasi bukan belakang kepala		√
15.	Presentasi ganda (majemuk)		√
16.	Kehanilan ganda/gemeli		√
17.	Tali pusat menumbung		√
18.	Syok		√

Lampiran : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

No. Register:

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

 Nama Ibu: Ny. "F" Umur: 29 th G: 11 P: 1 A: 0

No. Puskesmas:

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

 Tanggal: 09-12-2019 Jam: 01-00 WIB

Ketuban Pecah sejak jam 01-00 WIB Mules sejak jam 22-00 WIB

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm) biotardax XI

Thammya Kerpais biotardax O

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitirin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin — Protein —
 — Aseton —
 — Volume —

Handwritten notes on the graph:
 Kaul labis (menit) 20 menit
 01-00 WIB membran ketuban pecah
 02-00 WIB kontraksi
 03-00 WIB kontraksi
 04-00 WIB kontraksi
 05-00 WIB kontraksi
 06-00 WIB kontraksi
 07-00 WIB kontraksi
 08-00 WIB kontraksi
 09-00 WIB kontraksi
 10-00 WIB kontraksi
 11-00 WIB kontraksi
 12-00 WIB kontraksi
 13-00 WIB kontraksi
 14-00 WIB kontraksi
 15-00 WIB kontraksi

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 12-12-19
2. Nama bidan: Wahyuningsih
3. Tempat persalinan:
 - Puskesmas
 - Rumah Ibu
 - Po'Indes
 - Klinik Swasta
 - Lainnya: MA Y6
4. Alamat tempat persalinan: Jl. R. Soekarno
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:
 - Gawatdarurat
 - Perdarahan
 - GOK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

10. Temuan pada tase laten: ... Perlu Intervensi: Y/T
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: ...
13. Penatalaksanaan masalah tersebut: ...
14. Hasilnya: ...

KALA II

15. Episiotomi:
 - Ya, indikasi: ...
 - Tidak
16. Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
17. Gawat Janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: ...
 - Tidak
18. Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: ...
 - Tidak
19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ...

KALA III

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

25. Masase fundus Uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: ...
26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: ...
 - a. ...
 - b. ...
27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - Tidak
 - Ya, tindakan: ...
28. Laserasi:
 - Tidak
 - Ya, dimana: ...
29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 - Tindakan: ...
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi: ...
 - Tidak dijahit, alasan: ...
30. Atoni uteri:
 - Ya, tindakan: ...
 - Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 110 ml
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:
 - Hasilnya: ...

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: baik 140/90 TD: 30 mmHg Nadi: 70/mnt Napas: 20/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: ...

BAYI BARU LAHIR:

35. Berat badan: 3000 gram
36. Panjang badan: 48 cm
37. Jenis kelamin: L / P
38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
39. Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - menghancurkan
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - IMD atau nelen menyusu segera
 - tetes mata profilaksis, vitamin K₁, imunisasi Hepatitis B
 - Asfiksia, tindakan:
 - menghancurkan
 - bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - rangsangan taktil
 - ventilasi positif (jika perlu)
 - asuhan pascaresusitasi
 - lain-lain, sebutkan: ...
40. Pemberian ASI setelah jam pertama oayi lahir
 - Ya, waktu: 1/2 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: ...
41. Mst lah lain, sebutkan: ...

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	02.40	140/90	82	36,6	2 jari ↓ pst	Baik	Parang	120cc
	02.55	140/90	82		2 jari ↓ pst	Baik	Parang	140cc
	03.10	130/80	82		2 jari ↓ pst	Baik	Parang	160cc
	03.25	130/80	80		2 jari ↓ pst	Baik	Parang	175cc
2	03.55	130/80	80	36,6	2 jari ↓ pst	Baik	Parang	195cc
	04.25	120/80	80		2 jari ↓ pst	Baik	Parang	110cc

Lampiran : CAP KAKI BAYI

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi	: Ny. N	Berat Badan Bayi	: 3000 gram
Alamat	: Jl. Golek Rt 06/Rw04	Panjang Bayi	: 51 cm
Tanggal Lahir Bayi	: 04 Desember 2019	Jenis Kelamin Bayi	: Perempuan
Jam Lahir Bayi	: 02.22 WIB	Apgar Score	: 9

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

Petugas Pelaksana

Shuwa

(.....)

Lampiran : Penapisan KB

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

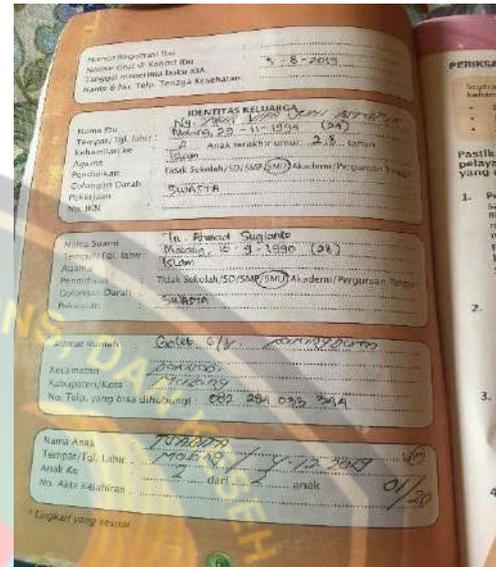
NO	Metode Hormonal (Pil kombinasi, pil progrestin, suntikan dan susuk)	YA	TIDAK
1	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hayi yang lalu atau lebih		√
2	Apakah anda menyusui dan kurang dari 6 minggu pasca persalinan		√
3	Apakah anda mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid setelah senggama		√
4	Apakah pernah icterus 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 160mmHg (sistolik) atau 90mmHg (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 progrestin)		
10	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu		
11	Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex 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 baring		
17	Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah sedama		

Lampiran : Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran Identitas



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

1. 23-11-1994

2. 10-08-1990

Tgl	Keluhan	Tinggi Berat (kg)	Tinggi Badan (cm)	Uterus (cm)				
10/08/20	tidak ada	50	150	20-22	20-22	20-22	20-22	20-22
15/08/20	tidak ada	52	152	22-24	22-24	22-24	22-24	22-24
20/08/20	tidak ada	54	154	24-26	24-26	24-26	24-26	24-26
25/08/20	tidak ada	56	156	26-28	26-28	26-28	26-28	26-28
30/08/20	tidak ada	58	158	28-30	28-30	28-30	28-30	28-30
05/09/20	tidak ada	60	160	30-32	30-32	30-32	30-32	30-32
10/09/20	tidak ada	62	162	32-34	32-34	32-34	32-34	32-34
15/09/20	tidak ada	64	164	34-36	34-36	34-36	34-36	34-36
20/09/20	tidak ada	66	166	36-38	36-38	36-38	36-38	36-38
25/09/20	tidak ada	68	168	38-40	38-40	38-40	38-40	38-40
30/09/20	tidak ada	70	170	40-42	40-42	40-42	40-42	40-42

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

1. 23-11-1994

2. 10-08-1990

Tgl	Keluhan	Tinggi Berat (kg)	Tinggi Badan (cm)	Uterus (cm)				
10/08/20	tidak ada	50	150	20-22	20-22	20-22	20-22	20-22
15/08/20	tidak ada	52	152	22-24	22-24	22-24	22-24	22-24
20/08/20	tidak ada	54	154	24-26	24-26	24-26	24-26	24-26
25/08/20	tidak ada	56	156	26-28	26-28	26-28	26-28	26-28
30/08/20	tidak ada	58	158	28-30	28-30	28-30	28-30	28-30
05/09/20	tidak ada	60	160	30-32	30-32	30-32	30-32	30-32
10/09/20	tidak ada	62	162	32-34	32-34	32-34	32-34	32-34
15/09/20	tidak ada	64	164	34-36	34-36	34-36	34-36	34-36
20/09/20	tidak ada	66	166	36-38	36-38	36-38	36-38	36-38
25/09/20	tidak ada	68	168	38-40	38-40	38-40	38-40	38-40
30/09/20	tidak ada	70	170	40-42	40-42	40-42	40-42	40-42



KETERANGAN LAHIR
No. 128/1981/811/2019

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
pada hari ini, 15/12/2019 tanggal 15/12/2019 pukul 08.20 telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan)
 Jenis Kelahiran : (Lunggal/Kambor 2/Kembar 3/Lainnya)
 Kelahiran ke : 1
 Berat lahir : 1723 gram
 Panjang Badan : 57 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polides (Rumah Bidan/UM)

Alamat : Jl. Raya Karamayasa 6, Karamayasa
 Diberi nama : M. Rizki Karamayasa

Dari Orang Tua:
 Nama Ibu : M. Rizki Karamayasa Umur : 27 tahun
 Pekerjaan : ibu rumah tangga
 KTP/NIK No. : 3101010010000
 Nama Ayah : M. Rizki Karamayasa Umur : 30 tahun
 Pekerjaan : ibu rumah tangga
 KTP/NIK No. : 3101010010000
 Alamat : Jl. Raya Karamayasa 6, Karamayasa
 Kab./Kotat : Malang Tanggal : 15/12/2019
 Penolong persalinan

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Ditemui oleh dokter/perawat/dokter)

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

Item	Keadaan 1 (0-1)	Keadaan 2 (2-3)	Nilai skor (0-20)
Bobot badan lahir	1000	1000	1000
Panjang badan lahir	50	50	50
Perut CI	50	50	50
Respirasi nafas ke/menak	50	50	50
Pergerakan ekstremitas/jenis	50	50	50
Refleks Babinski/kemampuan pernapasan	50	50	50
Kemampuan intonas	50	50	50
Kemampuan diare	50	50	50
Kemampuan kemampuan beres	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-0	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-1	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-2	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-3	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-4	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-5	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-6	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-7	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-8	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-9	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-10	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-11	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-12	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-13	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-14	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-15	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-16	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-17	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-18	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-19	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-20	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-21	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-22	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-23	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-24	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-25	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-26	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-27	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-28	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-29	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-30	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-31	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-32	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-33	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-34	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-35	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-36	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-37	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-38	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-39	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-40	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-41	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-42	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-43	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-44	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-45	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-46	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-47	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-48	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-49	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-50	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-51	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-52	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-53	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-54	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-55	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-56	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-57	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-58	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-59	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-60	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-61	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-62	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-63	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-64	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-65	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-66	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-67	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-68	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-69	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-70	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-71	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-72	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-73	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-74	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-75	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-76	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-77	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-78	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-79	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-80	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-81	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-82	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-83	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-84	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-85	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-86	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-87	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-88	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-89	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-90	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-91	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-92	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-93	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-94	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-95	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-96	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-97	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-98	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-99	50	50	50
Kemampuan status imunisasi HB-100	50	50	50

Periksa dan tuliskan riwayat neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

Lampiran ANC :



Lampiran pasca INC :



Lampiran BBL :



Lampiran kunjungan nifas



Lampiran kunjungan Rumah :



Lampiran : Curriculum Vitae

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE

KARTIKA SHANDRA KIRANA

Sidoarjo, 08 November 1999

Motto : " Dipuji tidak terbang, dihina tidak tumbang"

Riwayat Pendidikan

SD Negeri 2 kejapanan Lulus Tahun 2011

SMP Negeri 1 Gempol Lulus Tahun 2014

SMA Negri 1 Bangil Lulus Tahun 2017



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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : KARTIKA SHANDRA KIRANA

NIM : 17.20.29

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN HIPERTENSI DISERTAI EDEMA TUNGKAI PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SRI WAHYUNINGSIH

PEMBIMBING I : NILA WIDYA KESWARA SST, MKM

PEMBIMBING II : RANI SAFITRI SST., M.KEB

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	15/2020 /4	Pemeriksaan khusus nifas	
2.	15/2020 /4	- Perbaikan judul - Penatalaksanaan + evaluasi	
3.	19/2020 /4	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 : Kartika Shandra Kirana
NIM : 17.2.029
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Dengan Hipertensi Disertai Edema Tungkai pada Kehamilan Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB SRI WAHYUNINGSIH
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Purwati, S.ST.,M.M.,M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		<ul style="list-style-type: none"> - Judul, kata pengantar, ringkasan diperbaiki - Daftar ringkasan di lengkapi - Bab iv ditambahkan teori tentang edema tungkai - Daftar pustaka - Lampiran privasi pasien. 		

Malang, 24 - 04 - 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. 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 : Kartika Shandra Kirana
NIM : 17.2.029
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Dengan Hipertensi Disertai Edema Tungkai pada Kehamilan Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB SRI WAHYUNINGSIH
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		<ul style="list-style-type: none"> - Penatalaksanaan harus sinkron dgn kasus - Dokumentasi 		

Malang, 24 - 04 - 2020

Penguji


Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM

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 : Kartika Shandra Kirana
NIM : 17.2.029
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N Dengan Hipertensi Disertai Edema Tungkai pada Kehamilan Trimester III Sampai dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB SRI WAHYUNINGSIH
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		- Penatalaksanaan + evaluasi - Revisi bab III		

Malang, 24 - 04 - 2020

Penguji

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji