

Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir



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	Pengarahannya penyusunan proposal Studi Kasus	■	■	■	■																	
2	Proses bimbingan dan penyusunan proposal					■	■	■	■													
3	Penatalaksanaan ujian proposal studi kasus									■	■	■	■									
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																					
	a. Kunjungan (ANC)											■	■									
	b. INC											■	■									
	c. BBL												■	■								
	d. Kunjungan I (PNC)													■	■							
	e. Kunjungan II (PNC)														■	■						
	f. Kunjungan III (PNC)															■	■					
	g. Kunjungan IV (PNC)																■	■				
	h. Kunjungan I (Neonatus)																	■	■			
	i. Kunjungan II (Neonatus)																		■	■		
	j. Kunjungan III																			■	■	

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



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 : Kiki Afrilia

NIM : 17.2.030

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "R" usia 25 tahun G_{II} P₁₀₀₁ Ab₀₀₀ usia kehamilan poatdate 42-43 minggu dengan riwayat perdarahan". 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 Desember 2019

Kiki Afrilia

NIM 17.2.030

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 "R"

Umur : 25 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Genengan RT. 04 RW. 08 Kec. Pakisaji, Kab. Malang

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 "R" usia 25 tahun G_{II} P₁₀₀₁ Ab₀₀₀ usia kehamilan poatdate 42-43 minggu dengan riwayat perdarahan". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

KIKI AFRILIA
NIM. 17.2.030

Malang, 3 Desember 2019
Responden

(..... Ny "R")
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)
Tanda tangan

(* Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Skrinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: Ny-R Umur Ibu: 25 Th.

Hamil ke: IV Hari Terakhir tgl: Perkiraan Persalinan tgl: bl

Pendidikan Ibu: SMP Suami: SMP

Pekerjaan Ibu: IRT Seami: SWASTA

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			
I	1	Terdulu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terdulu lambat hamil > 40 th b. Terdulu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Terdulu cepat hamil lagi < 2 th	4				
	4	Terdulu lama hamil lagi > 10 th	4				
	5	Terdulu banyak anak > 4 anak	4				
	6	Terdulu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terdulu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan pergan a. Tarikan tangkai vakum b. Dit dirigoh c. Diberi infus terapan	4				
	II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC paru d. Penyakit jantung e. Penyakit Menstruasi f. Penyakit Menstruasi	4			
12		Bengkak pada muka / kaki dan Terjadi hipertensi tinggi	4				
13		Hamil kembar > 2 kali lebih	4				
14		Hamil kembar all terduga kembar	4				
15		Bayi mati dalam kandungan	4				
16		Kehamilan lebih dari 1 kali	4	4			
JUMLAH SKOR			6				

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

Jml. SKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	Risiko Rendah	Risiko Tinggi	Rujukan	Tempat	Risiko Rendah	Risiko Tinggi
1-5	Rendah	Rendah	Rumah	Rumah	Rendah	Rendah
6-10	Rendah	Rendah	Rumah	Rumah	Rendah	Rendah

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Penawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

RUJUKAN GARI	1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN KE	1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
RUJUKAN	1. Rujukan Diri Bidan (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) Rujukan Dalam Rater (RDR) 3. Rujukan Terlanjur (RTL)		
Gawat Obstetrik	Kel. Faktor Risiko I & II	Gawat Darurat Obstetrik	Kel. Faktor Risiko III
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6

TEMPAT	PENDONG	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Bidan	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Teknik persalinan
3. Puskesmas	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Bidan		
6. Puskesmas		

PASCA PERSALINAN	TEMPAT KEMATIAN IBU
IBU	1. Rumah Bidan
1. Istirahat	2. Rumah Bidan
2. Makan dan minum	3. Polindes
3. Keperawatan	4. Puskesmas
4. Perawatan	5. Rumah Sakit
5. Perawatan	6. Puskesmas
6. Perawatan	7. Lain-lain
BAYI	
1. Berat lahir	
2. Umur hidup	
3. Laju mati pernyala	
4. Mati kemudian umur	
5. Kesehatan ibu saat tidak ada	

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salir)

1. Sehat	2. Sakit	3. Mati
Pembinaan ASI	1. Ya	2. Tidak

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

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan

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



Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT
DI BAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

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)		✓
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 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. Kehamilan ganda/gemeli		✓
17. Tali pusat menumbung		✓
18. Syok		✓

Lampiran 9 : Stempel Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

STAMPEL TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : *Mg "R"* Berat Badan Bayi : *3100 gram*
Alamat : *Genengan 1/8 Pakisaji* Panjang Bayi : *52 cm*
Tanggal Lahir Bayi : *2 Desember 2019* Jenis Kelamin Bayi : *Laki - Laki*
Jam Lahir Bayi : *19.50 WIB* Penilaian Sepintas : *Gerak aktif,
menangis kental,
warna kulit
kemerahan*

STAMPEL TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



TAKSA SUJATI UTAMA Petugas Pelaksana

Kiki Astika
(.....Kiki.....Astika.....)

Lampiran 6 : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROEN
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 disminorhea berat yang membutuhkan analgetika dan atau istirahat baring		
17	Apakah pernah mengalami perdarahan atau perdarahan bercak antara haid atau setelah sedama		

c. Seluruh Keluarga

Dilaksanakannya program KB dapat meningkatkan kesehatan fisik, mental dan social setiap anggota d. Ruang lingkup KB secara umum adalah sebagai berikut.

e. Keluarga berencana

f. Kesehatan reproduksi remaja

g. Kesehatan dan pemberdayaan keluarga

h. Penguatan pelembagaan keluarga kecil berkualitas

i. Keserasian kebijakan pendudukan.



Pil Ibu Menyusui

Mini pil adalah pil KB yang hanya mengandung hormon progesterone dalam dosis rendah.

Keuntungan

- a) Cocok sebagai alat kontrasepsi bagi perempuan yang sedang menyusui.
- b) Sangat efektif untuk masa laktasi.
- c) Dosis gestagen rendah tidak menurunkan produksi ASI.

Macam-macam Kontrasepsi yang Disarankan Bagi Ibu Perdarahan Postpartum

Metode Amenore Laktasi (MAL)

Metode Amenore Laktasi (MAL) adalah kontrasepsi yang mengandalkan pemberian ASI secara eksklusif,

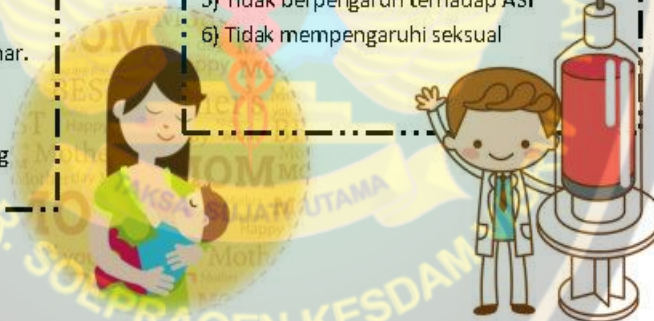
Keuntungan kontrasepsi

- a) Efektifitas tinggi (tingkat keberhasilan 98% pada enam bulan pasca persalinan)
- b) Tidak mengganggu saat berhubungan seksual.
- c) Segera efektif bila digunakan secara benar.
- d) Tidak ada efek samping secara sistemik
- e) Tidak perlu pengawasan medis
- f) Tidak perlu alat atau obat dan biaya yang murah.

KB suntik 3 bulan

Keuntungan

- 1) Efektifitas tinggi
- 2) Sederhana pemakaiannya
- 3) Dapat mencegah kanker endometrium, kehamilan ektopik serta beberapa penyakit akibat radang panggul.
- 4) Menurunkan krisis bulan sabit
- 5) Tidak berpengaruh terhadap ASI
- 6) Tidak mempengaruhi seksual



Keluarga Berencana

manfaat Ber KB



Politeknik Kesehatan
RS Dr. SOEPRAOEN
MALANG





Apa itu KB ?

Istilah keluarga berencana (KB) dapat didukung dengan istilah kontrasepsi yang berarti mencegah pertemuan antara sel telur yang matang dengan sel sperma yang mengakibatkan kehamilan (kontra: mencegah, konsepsi: pembuahan)

Tujuan Program KB

- Tujuan Umum: membentuk keluarga kecil sesuai dengan kekuatan sosial ekonomi suatu keluarga, dengan cara pengaturan kelahiran anak agar diperoleh suatu keluarga bahagia dan sejahtera yang dapat memenuhi kebutuhan hidupnya.
- Tujuan lain: meliputi pengaturan kelahiran, pendewasaan usia perkawinan, peningkatan ketahanan dan kesejahteraan keluarga (Ari Sulistiawati, 2011).



Sasaran Program KB

Sasaran program KB tertuang dalam RPJMN 2004-2009 sebagai berikut.

- Menurunkan rata-rata laju pertumbuhan penduduk menjadi 1,14 % per tahun
- Menurunkan angka kelahiran total (TFR) menjadi sekitar 2,2 / perempuan.
- Menurunnya PUS yang tidak ingin punya anak dan ingin menjarangkan kelahiran berikutnya, tetapi tidak memakai alat/cara kontrasepsi (unmet need) menjadi 6 %.
- Meningkatnya peserta KB laki-laki menjadi 4,5%.
- Meningkatnya penggunaan metode kontrasepsi yang rasional, efektif, dan efisien.
- Meningkatnya rata-rata usia perkawinan pertama perempuan menjadi 21 tahun.
- Meningkatnya partisipasi keluarga dalam pembinaan tumbuh kembang anak.
- Meningkatnya jumlah keluarga prasejahtera dan keluarga sejahtera 1 yang aktif dalam usaha ekonomi produktif
- Meningkatnya jumlah institusi masyarakat dalam penyelenggaraan program KB Nasional.

Ruang Lingkup Program KB

Ruang lingkup program KB mencakup sebagai berikut :

a. Ibu

manfaat yang diperoleh oleh ibu adalah sebagai berikut.

- Tercegahnya kehamilan yang berulang kali dalam jangka waktu yang terlalu pendek,
- Meningkatkan kesehatan mental dan social yang dimungkinkan oleh adanya waktu yang cukup untuk mengasuh anak-anak dan beristirahat yang cukup

b. Suami

Dengan memberikan kesempatan suami agar dapat melakukan hal berikut:

- Memperbaiki kesehatan fisik
- Mengurangi beban ekonomi keluarga yang ditanggungnya.





Lampiran 7 : Pendokumentasian



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

7.1 Dokumentasi Antenatal Care (ANC)



7.2 Dokumentasi Postpartum

7.2.1 Kunjungan Nifas 1



7.2.2 Kunjungan Nifas 2



7.2.3 Kunjungan Nifas 3



7.2.4 Kunjungan Nifas 4



7.3 Dokumentasi Neonatal

7.3.1 Kunjungan Neonatus I



7.3.2 Kunjungan Neonatus II



7.5 Dokumentasi Surat Rujukan

**RUMAH SAKIT
"BENMARI"**
Tersertifikasi Paripurna
Jl. Raya Kendal Payak No. 17 Malang
Telp. (0341) 837777 - 837666

SURAT RUJUKAN

Kepada Yth :
Dr. *Jaga Kabe*
di RSIA BEN MARI

Dengan Hormat,
Mohon pemeriksaan dan penanganan selanjutnya, pasien :

Nama : *Ny. Ririn Muriyani*
Alamat : *Jl. Beugangan Rt 4/8*
Umur : *26 th*
D X : *Ter Pilon Ankle 42-43 minggu A/H/11*
Terapi : *dg post cast*

Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya

Malang, *21* ~~19~~ *20* ~~19~~
Heranap
Jin Mas, *Heranap*
Bidan Hj. Heranap Amd Keb
Telp. (0341) 837777
(Bidan Sertifikasi No. 12345)
Telp. : *08122275512*

7.6 Dokumentasi Surat kelahiran

RUMAH SAKIT "BEN MARI"
Jl. Raya Kendal Payak No. 17 MALANG
Telp. (0341) 837777 - 837666

SURAT KETERANGAN LAHIR
No. .112137/BM/12/19

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Ny. **RIRIN NURIYANI**

Nama Suami : Tn. _____

Alamat : **JL. BINANGUN RT/RW: 004/008**
DS. GENENGAN KEC. PAKISAJI

Pada hari **SENIN** tanggal **02 - 12 - 2019** jam **19.50** WIB,
telah melahirkan seorang anak/bayi laki-laki/~~perempuan~~
diberi nama :

LINTANG SASONGKO ISWANTO

Surat keterangan ini dapat dipergunakan bilamana diperlukan

Majlis, tanggal _____
Majlis, tanggal _____
3 DESEMBER 2019
dL. SUTRISNO Sp. OG (K)

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
DR. SOEPRATNO KESDAM VIBRW
DR. SA SUJATI UTAMI

Lampiran 9 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



KIKI AFRILIA
MALANG, 24 April 1998

Motto : “Sebaik-baiknya manusia adalah manusia yang bermanfaat”

Riwayat Pendidikan

SDI WAHID HASYIM Lulus Tahun 2011

SMP Negeri 1 Kapanjen Lulus Tahun 2014

SMK Negeri 7 Malang Lulus Tahun 2017



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : KIKI AFRILIA

NIM : 17.2.030'

JUDUL LSK : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY R KEHAMILAN
TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSDATE 42-43 DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN
SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB Hj. HERIANAH GENENGAN

PEMBIMBING I : RIFZUL MAULINA, SST., M.Kes

PEMBIMBING II : RANI SAFITRI, SST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	03 April 2020	- Revisi Bab III - BAB IV (Menjelaskan perpin) - Bab V (Menjelaskan perpin dan menjawab tujuan khusus)	
	08 April 2020	- Revisi BAB III - BAB IV (Menjelaskan akibat post date di keranda teori)	
	17 April 2020	- Revisi BAB IV - Revisi BAB V	
	20 April 2020	Alc margin sidang.	
	19 Juni 2020	Alc	





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 : Kiki Afrilia
NIM : 17.2.030
JUDUL :ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R"
KEHAMILAN TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-
43 MINGGU DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB HJ. HERIANAH
GENENGAN

BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Nila Widya Keswara, S.ST., M.KM

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		<i>1. Tuliskan penyulit pada riwayat kehamilan</i> <i>2. Kerangka teori di letakkan sebelum bab III</i> <i>3. Foto pasien di Blur</i>		

Malang, 24 -April -2020

Penguji

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

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



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

NAMA MAHASISWA : Kiki Afrilia
NIM : 17.2.030
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R" KEHAMILAN TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-43 MINGGU DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB HJ. HERIANAH GENENGAN

BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rifzul Maulina, S.ST.,M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		<p>- Kerangka teori dikatkan dengan bab IV</p> <p>- Teori ditambah post sc nifas dan normal</p> <p>Al</p>		<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p>

Malang, 24 -April -2020

Penguji

[Signature]

Rifzul Maulina, S.ST.,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



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

NAMA MAHASISWA : Kiki Afrilia
NIM : 17.2.030
JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "R"
KEHAMILAN TRISEMESTER III USIA KEHAMILAN POSTDATE 42-
43 MINGGU DENGAN RIWAYAT PERDARAHAN SAMPAI
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB Hj. HERIANAH
GENENGAN

BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		<i>Kesimpulan diringkas BAB V</i>		

Malang, 24 - April -2020

Penguji

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NIP :

