

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POA LAPORAN TUGAS AKHIR

N O	KEGIATAN KEGIATAN	SEPTEMBER 2019				OKTOBER 2019				NOVEMBER 2019				DESEMBER 2019				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	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																	■	■	■	■																				
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 Responden 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 : Malinda Murobbiati
NIM : 17.2.039

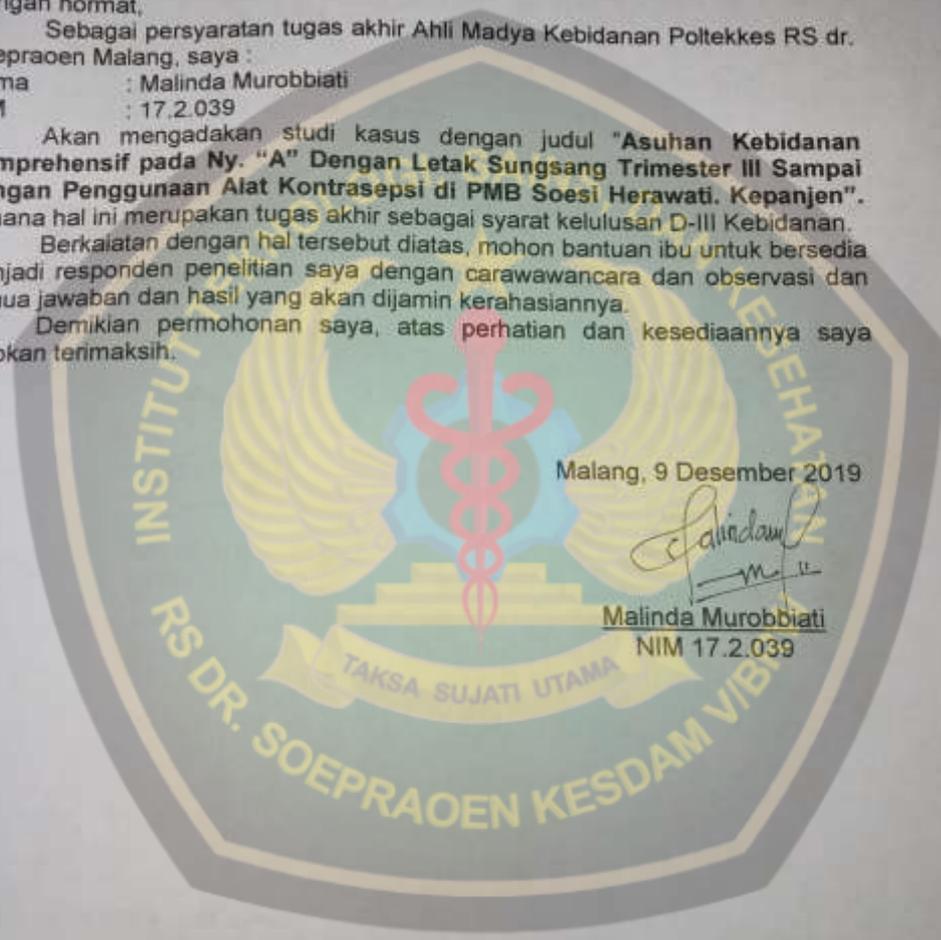
Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "A" Dengan Letak Sungsang Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Soesi Herawati, Kapanjen**". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

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, 9 Desember 2019

Malinda Murobbiati
NIM 17.2.039



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. A
 Umur : 32 Tahun.
 Jeniskelamin : Perempuan.
 Alamat : Bumeljo, Wonosari
 Pendidikan : SMA
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga.

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" Dengan Letak Sungsang Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Malang" Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti : Malinda Murobbiati
 NIM. 17.2.039

Responder : Ny. A
 Tanda tangan dan inisial

Saksi :
 Ny. M.
 Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu.

Lampiran 4 : Lembar Observasi



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

Tanggal	Jam	His Dalam 10"		DJI	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
08/12/2019	11.45	2x	25"	132x/m	110/70 mmHg	36°C	84x/menit	V/y = lendir (+), darah (-) Pembukaan Ø 1 cm eff = 25 % kep (+), batang (+)	
08/12/2019	08.45	2x	15"	132x/m	120/80 mmHg	36°C	80x/menit	V/y = lendir (+), darah (-) Pembukaan Ø 4 cm eff = 55 % kep (+), batang (+)	

Lampiran 5 : Skrining Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: Ny. A Umur Ibu: 32 th.
Hamil ke: IV Hari Terakhir Haid: 21/2/19 Perkiraan Persalinan: 28/11/19
Pendidikan: SMA Suami: Tn. E / SMA
Pekerjaan: IRT Status: SWASTA

No	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribula	
			I	II
1	Skor Awal Ibu Hamil	2		2
1	1. Tertalu muda, hamil < 18 th	4		
2	a. Tertalu lambat hamil > 35 th	4		
	b. Tertalu tua, hamil > 35 th	4		
3	Tertalu cepat hamil < 2 th	4		
4	Tertalu lama hamil > 10 th	4		
5	Tertalu banyak anak > 5 lebih	4		
6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4		
7	Tertalu pendek < 145 Cm	4		
8	Pernah gagal kehamilan	4		
9	Pernah melahirkan dengan	4		
a.	Berkurang / vakum	4		
b.	Mi digang	4		
c.	Distofia/Torsio	4		
10	11. Pernah abortus ibu	4		
	a. Keringatan / Sektoria	4		
	c. Terc. Prolif. & karies janin	4		
	e. Nangis / Mams (Duberos)	4		
	1. Pernah abortus Sektoria	4		
12	Bergolak pada muka / m. p. dan Sekam. skor tinggi	4		
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4		
14	Hamil kembar 3 atau lebih	4		
15	Bayi mati dalam kandungan	4		
16	Kehamilan lebih dari	4		
Jumlah Skor		10		

PENTULIHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

No	Jenis	Rujukan	Tempat	Pendidikan	Rujukan		
					1	2	3
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan: 1. Poyenda 2. Poinda 3. Rumah Sakit
4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal 09/12/2019

RUJUKAN DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakti

RUJUKAN: 1. Rujukan Des. Sektoria (RDS) / 2. Rujukan Teror. Waktu (RTW) / 3. Rujukan Dalam Rumah (RDR) / 4. Rujukan Terbatas (RTT)

Dasar Obsteri: 1. 2. 3. 4. 5.
Kategori Faktor Risiko: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

Dasar Dasar Obsteri: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10.

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2 5. Perawatan

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tidak ada persalinan 3. Operasi Sektar

PASCA PERSALINAN: 1. Mami 2. Mami dengan penyakit 3. Perawatan 4. Perawatan 5. Perawatan 6. Perawatan 7. Perawatan 8. Perawatan 9. Perawatan 10. Perawatan

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Poinda 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perawatan 7. Lain-2

IBU: 1. Berat badan 2. Tinggi badan 3. Tekanan darah 4. Gula darah 5. Hemoglobin 6. Hb 7. Hct 8. Hb 9. Hct 10. Hb

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sakti): 1. Sehat 2. Sakti 3. Mati penyakit 4. Pemberian ASI 5. Ya 6. Tidak 7. Tidak

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

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya: 1. Mandiri 2. Bantuan

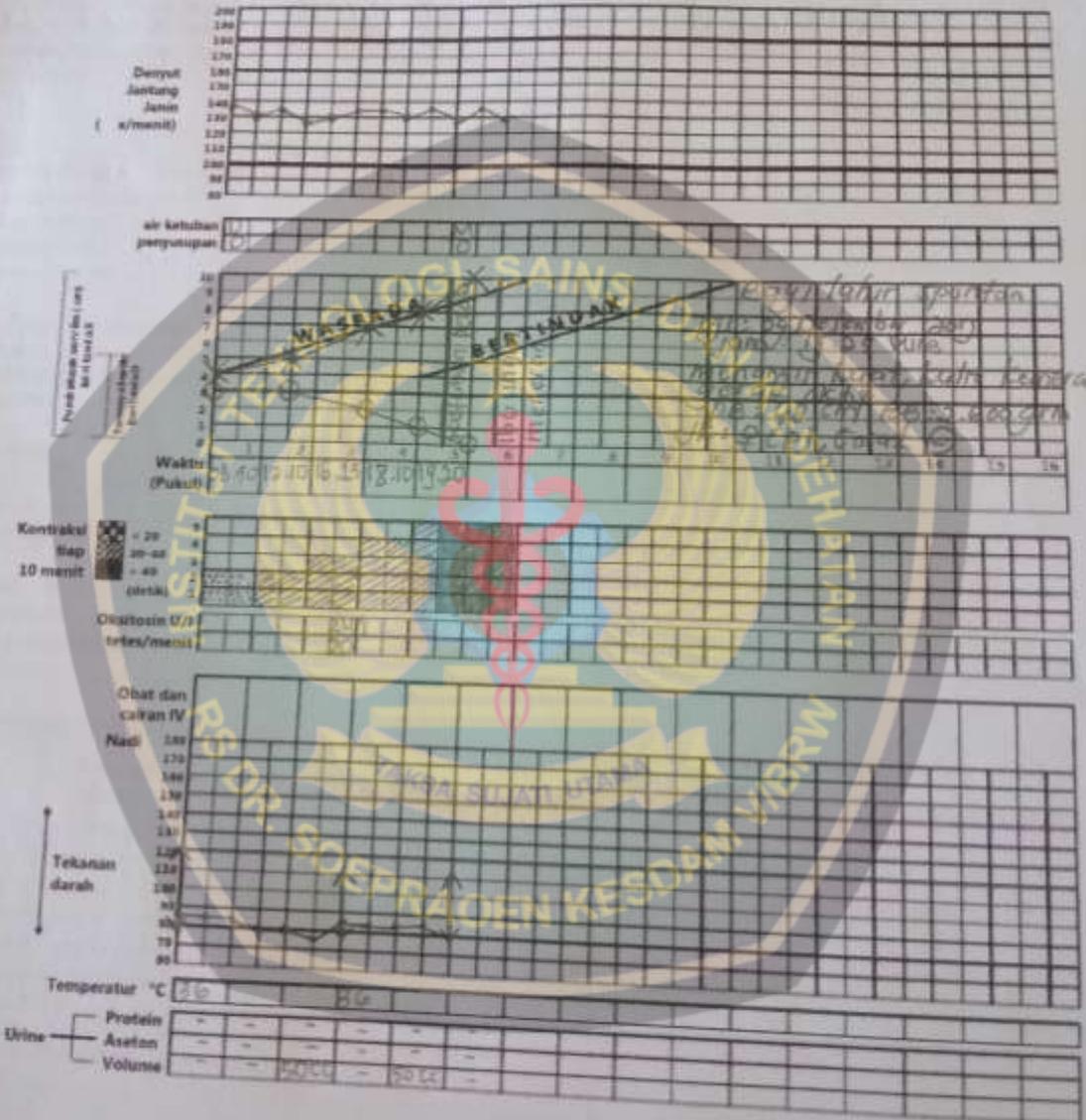
Lampiran 6 : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: M. A. T. E. Umur: 32, 29 G.P.S.A.O. Hamil: 41 minggu
 RS/Puskesmas/RB: Masuk Tanggal: 09-12-2019 Pukul: 08.45 WIB
 Kelurahan Pecah sejak pukul: - WIB Mulai sejak pukul: 20.00 WIB Alamat: Bumirejo, Wondolara



Makan terakhir: Pukul 17.00 WIB Jenis: Nasi Goreng Porsi: 1 porsi
 Minum terakhir: Pukul 19.00 WIB Jenis: Teh Porsi: 1 gelas

Penolong

MALINDA

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 09 Desember 2019 Penolong Persalinan: Bidan PMA Soeti Herawati
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya PMA Soeti Herawati
 Alamat tempat persalinan: Jl. P. Sudirman No. 8 Kapanjen Malang

KALA I

[] Partograf melewati garis waipoda
 [] Lain-lain, sebutkan: tidak melewati garis waipoda
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II: 25 menit Episiotomi: [] tidak ya Indikasi: (Pelebaran jalan lahir Csungsang)
 Pendamping pada saat persalinan: suami [] keluarga [] teman [] dosen [] tidak ada
 Gawat Jantar: miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menarik napas episiotomi
 Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert ibu merangking Lainnya: posisi ibu dengan klotthami
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: ibu dimiringkan posisi klotthami untuk melahirkan bayi
 Bagaimana hasilnya? : Bayi dapat turun secara perlahan

KALA III

Lama Kala III: 5 menit Jumlah Perdarahan: ± 250 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya [] tidak alasan
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya tidak alasan
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ya [] tidak alasan
 c. Masase fundus uteri? ya [] tidak alasan
 Laserasi perineum derajat 3 Tindakan: mengeluarkan secara manual menarik perineum
 tindakan lain: melakukan penjahitan perineum
 Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0.2 mg IM Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 2.600 gram Panjang: 48 cm Jenis Kelamin: L ♀ Nilai APGAR 1 - 1
 Pemberian ASI < 1 jam ya [] tidak alasan
 Bayi baru lahir (ucal) beruffemas: mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan:
 [] Cacat bawaan, sebutkan:
 [] Lain-lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20.10	110/70	86	36,8 °C	3 jari pusat	Keras	100 ml	250 ml
	20.35	110/70	82		3 jari pusat	Keras	Kosong	200 ml
	20.40	110/70	82		3 jari pusat	Keras	Kosong	200 ml
	20.55	110/70	82		3 jari pusat	Keras	Kosong	150 ml
2	21.25	110/80	81	37,5 °C	3 jari pusat	Keras	Kosong	150 ml
	21.55	110/80	82		3 jari pusat	Keras	Kosong	150 ml

Masalah Kala IV:
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1	10 Desember 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Semua tifas <input checked="" type="checkbox"/> • Breast care <input checked="" type="checkbox"/> • ASI <input checked="" type="checkbox"/> • Perawatan Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> • KI <input checked="" type="checkbox"/> • Gizi <input checked="" type="checkbox"/> • Imunisasi <input checked="" type="checkbox"/> 	Malinda	Pasien mengerti dengan pemberian plabn nifas, pasien kooperatif dalam penyempalan nifas

Lampiran 7 : APGAR SCORE



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

KRITERIAN	SCORE			1 min	5 min
	0	1	2		
APPEARANCE (Warna Kulit)	Pucat	Badan merah, ekstermitas biru	Seluruh tubuh kemerah- merahan	1	2
PULSE (Frekuensi Jantung)	Tidak Ada	<100	>100	1	1
GRIMANCE (Reaksi terhadap Rangsangan)	Tidak Ada	Sedikit gerakan mimik	Menangis, batuk/bersin	2	2
ACTIVITY (Tonus Otot)	Lumouh	Ekstermitas dalam fleksi sedikit	Gerakan aktif	1	2
RESPIRATION (Usaha Nafas)	Tidak Ada	Lemah, Tidak Teratur	Menangis kuat	1	2
JUMLAH SCORE				6	9

Lampiran 8 : Lampiran Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi	: Ny. A.	Berat Badan Bayi	: 2.900 gram
Alamat	: Bumiyo, Wonasari	Panjang Bayi	: 48 cm
Tanggal Lahir Bayi	: 09 Desember 2019	Jenis Kelamin Bayi	: Perempuan (♀)
Jam Lahir Bayi	: 19.25 WIB	Apgar Score	:

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Petugas Pelaksana

(Malinda Murobbati)

Lampiran 9 : Lampiran SAP KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : Keluarga Berencana (KB)
Hari/Tanggal : Kamis, 19 Desember 2019
Waktu : 11.30 WIB
Penyaji : Malinda Murobbiati
Tempat : PMB Soesi Herawati. Kapanjen

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit diharapkan sasaran mengetahui tentang KB.
2. Tujuan Khusus
Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, sasaran diharapkan dapat:
 - a. Menjelaskan kembali pengertian KB dengan tepat
 - b. Menyebutkan 3 dari 5 jenis KB dengan tepat
 - c. Menyebutkan 3 dari 5 keuntungan dan kerugian KB dengan tepat
 - d. Menyebutkan 3 dari 5 efek samping KB dengan tepat

B. SASARAN

1. Pada Ny. "A" dengan 2 minggu postpartum

C. GARIS BESAR MATERI

1. Pengertian KB
2. Jenis KB
3. Keuntungan KB
4. Efek samping KB
5. Komplikasi KB

D. PELAKSANAAN KEGIATAN

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	10 menit	Pembukaan	- Menyampaikan salam - Perkenalan diri - Menjelaskan tujuan - Apersepsi
2	15 menit	Pelaksanaan	- Menjelaskan dan menguraikan materi - Memberi kesempatan peserta untuk bertanya - Menjawab pertanyaan peserta yang belum jelas
3	10 menit	Evaluasi	- Feedback - Memberikan reward
4	5 menit	Terminasi	- Menyimpulkan hasil penyuluhan - Mengakhiri kegiatan (salam)

E. METODE

1. Ceramah
2. Tanya jawab

F. MEDIA

1. Alat peraga
2. Leaflet
3. *Flip chart*

H. RENCANA EVALUASI

1. Struktur
 - a. Persiapan Media
Media yang akan digunakan dalam penyuluhan semuanya lengkap dan siap digunakan. Media yang akan digunakan adalah slide.
 - b. Persiapan Alat
Alat yang digunakan dalam penyuluhan sudah siap dipakai. Alat yang dipakai yaitu laptop, alat peraga, *flip chart* dan leaflet.
 - c. Persiapan Materi
Materi yang akan diberikan dalam penyuluhan sudah disiapkan dalam bentuk makalah dan akan disajikan dalam bentuk *flip chart* untuk mempermudah penyampaian.
 - d. Undangan atau Peserta
Dalam penyuluhan ini yang diundang yakni pasangan suami istri.
2. Proses Penyuluhan
 - a. Kehadiran 80% dari seluruh undangan
 - b. 60% peserta aktif mendengarkan materi yang disampaikan.
 - c. Di dalam proses penyuluhan diharapkan terjadi interaksi antara penyuluh dan peserta.
 - d. Peserta yang hadir diharapkan tidak ada yang meninggalkan tempat penyuluhan.
 - e. 20% peserta mengajukan pertanyaan mengenai materi yang diberikan.
3. Hasil penyuluhan
 - a. Jangka Pendek
 1. 60% dari peserta dapat menjelaskan pengertian KB dengan benar
 2. 60% dari peserta dapat menyebutkan jenis KB dengan benar
 3. 60% dari peserta dapat menyebutkan keuntungan dan kerugian KB dengan benar
 4. 60% dari peserta dapat menjelaskan efek samping KB dengan tepat
 - b. Jangka Panjang
Meningkatkan pengetahuan sasaran mengenai pentingnya menggunakan serta memilih alat kontrasepsi yang sesuai dengan kondisi klien.

Lampiran 10: Lampiran SOP KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SOP KONSELING KB

Pengertian	Pemberian informasi dan edukasi kepada calon akseptor KB pasca persalinan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan penjelasan tentang alat dan metode kontrasepsi.2. Membantu pasangan dalam memutuskan metode kontrasepsi yang akan digunakan.
Kebijakan	Dalam pelaksanaan pemberian konseling diperlukan kerjasama yang berkesinambungan antara akseptor dan petugas sesuai dengan prosedur yang ada.
Prosedur	<p>I. Persiapan Pra Konseling</p> <ol style="list-style-type: none">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. <p>II. Tahap Konseling Pra Pemilihan Metode KB Pasca Persalinan</p> <ol style="list-style-type: none">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 atau kelahiran kali ini.4. Petugas menentukan apakah Kartu MOW dan MOP akan disisihkan dan atau tetap terpakai berdasarkan respons dan menjelaskan bila kartu disisihkan.5. Petugas menjelaskan pada pasien tentang waktu dan jarak yang sehat untuk hamil kembali dengan menggunakan Kartu Waktu dan jarak kehamilan yang dekat.6. Menanyakan kepada pasien kapan ibu yang baru melahirkan dapat kembali kemasa subur (atau dapat kembali menjadi hamil kembali).7. Menjelaskan pada pasien tentang kembali ke masa subur dan menggunakan kartu kembali ke masa subur.8. Menanyakan kepada pasien tentang kesiapan ibu memberi ASI Eksklusif.

	<p>9. Petugas menentukan apakah Kartu MAL akan disisihkan atau tetap dipakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan.</p> <p>10. Petugas menentukan kartu suntik 3 bulanan, kartu suntik 1 bulan, kartu dan pil kombinasi apakah disisihkan atau tetap dipakai dan menjelaskan mengapa kartu disisihkan.</p> <p>11. Petugas menjelaskan manfaat KB pasca persalinan dengan menggunakan kartu Mempromosikan KBPP sebelum ibu pulang.</p> <p>12. Petugas menanyakan pengalaman pasien tentang ber KB dan metode yang pernah dipilih, untuk mengetahui bila ada metode yang tidak sesuai dengan konseling.</p> <p>13. Menanyakan kesiapan pasien tentang kesiapan untuk memilih KB pasca salin pada kelahiran kali ini sebelum konseling pulang dari fasilitas.</p> <p>III. Tahap Konseling Pemilihan Metode KB Pasca Persalinan</p> <p>1. Petugas menjelaskan tahapan pemilihan metode KB pascasalin.</p> <p>2. Petugas menyusun dan menjelaskan setiap kartu konseling dari yang paling aktif.</p> <p>3. Petugas menjelaskan setiap kartu konseling dalam memanfaatkan panduan informasi yang ada pada kartu (tidak menambah dan mengurangnya).</p> <p>4. Petugas menjelaskan kesesuaian metode KB pada kartu dengan kondisi pasien, dan menyisihkan kartu sesuai respon pasien (menjelaskan kondisi menyusui atau tidak menyusui).</p> <p>5. Petugas menyusun kartu yang tersisa untuk menjadi pilihan bagi ibu.</p> <p>6. Petugas meminta pasien untuk memilih salah satu metode yang paling diminati dan sesuai dengan kondisi pasien.</p> <p>IV. Tahapan pasca Pemilihan</p> <p>1. Menjelaskan metode KBPP yang menjadi pilihan pasien dengan menggunakan prosedur.</p> <p>2. Menjelaskan pada pasien tentang kondisi kesehatan yang menjadi syarat pilihan metode KB yang dipilihnya.</p> <p>3. Petugas menjelaskan pada pasien tentang efek samping metode KB yang dipilihnya.</p> <p>4. Petugas meminta pasien mengulangi informasi efek samping metode KB terpilih.</p> <p>5. Petugas menawarkan pasien apakah membutuhkan informasi lainnya tentang metode yang dipilih ibu sebagai tambahan informasi yang diperlukan untuk dibacakan dari brosur.</p> <p>6. Petugas mencatat pilihan metode KB pada rekam medis dan buku KIA pasien.</p>
Unit Terkait	Ruang bersalin, Ruang nifas, Poliklinik KB.

Lampiran 11: DOKUMENTASI



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Pemeriksaan ANC, INC, BBL, NIFAS, KB

Gambar 1.1 pemeriksaan Leopold



Gambar 1.2 Pemeriksaan DJJ

Gambar 1.3 permintaan Infomr concent



Gambar 1.4 Kunjungan Neonatal dan memandikan bayi

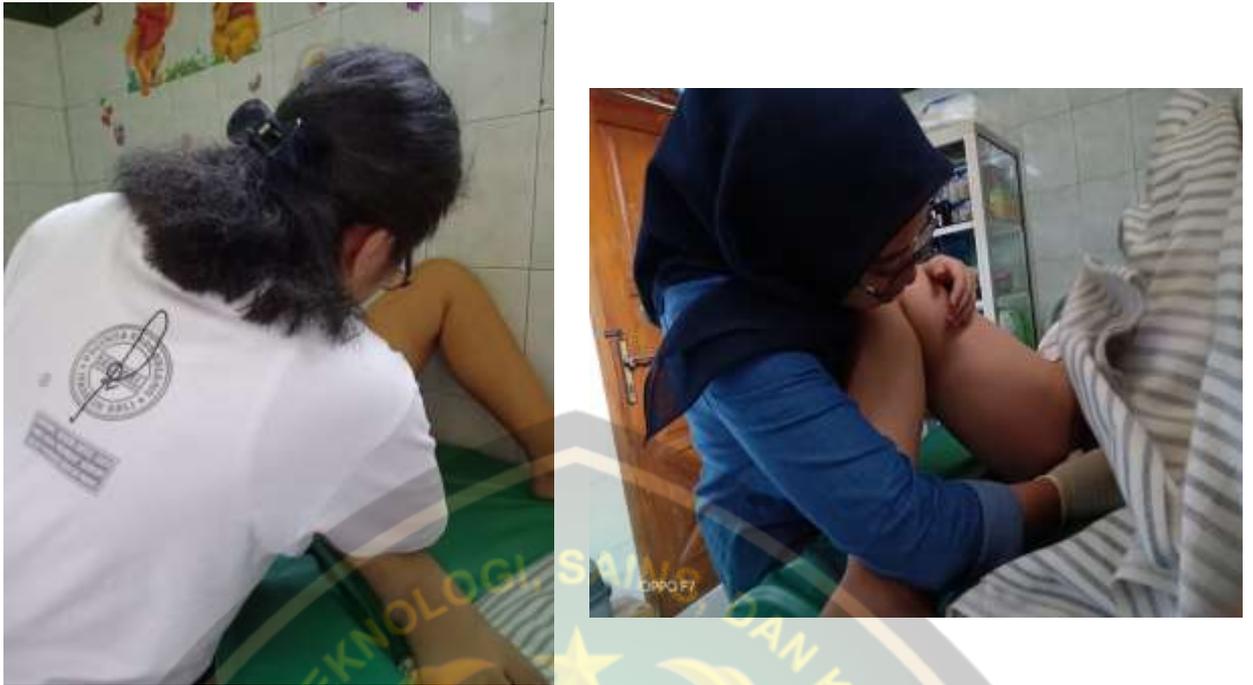


Gambar 1.5 Kunjungan Neonatus (pemeriksaan tali pusat dan penimbangan BB bayi)



Penimbangan BB Bayi Ny. "A"

Gambar 1.6 Pemeriksaan masa nifas pada Ny. "A"



Gambar 1.7 Penyuntikan KB Suntik 3 Bulan



Buku KIA Ny. "A" selama masa pemeriksaan ANC, INC, BBL, NIFAS

156
8-10-2019
KRL PPho 10210000

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu: Anisti
Tempat/Tgl lahir: 5-10-1987
Kehamilan ke: 8
Anak Terakhir umur: 8 tahun
Agama: Islam
Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah: -
Pekerjaan: -
No. IKN: -

Nama Suami: F. H.
Tempat/Tgl lahir: 28-11-1991
Agama: Islam
Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah: -
Pekerjaan: swasta

Alamat Rumah: Blaurajo RT3 RW14
Kecamatan: Ds. Kabohay
Kabupaten/Kota: Wonosari
No. Telpn yang bisa dihubungi: Malang

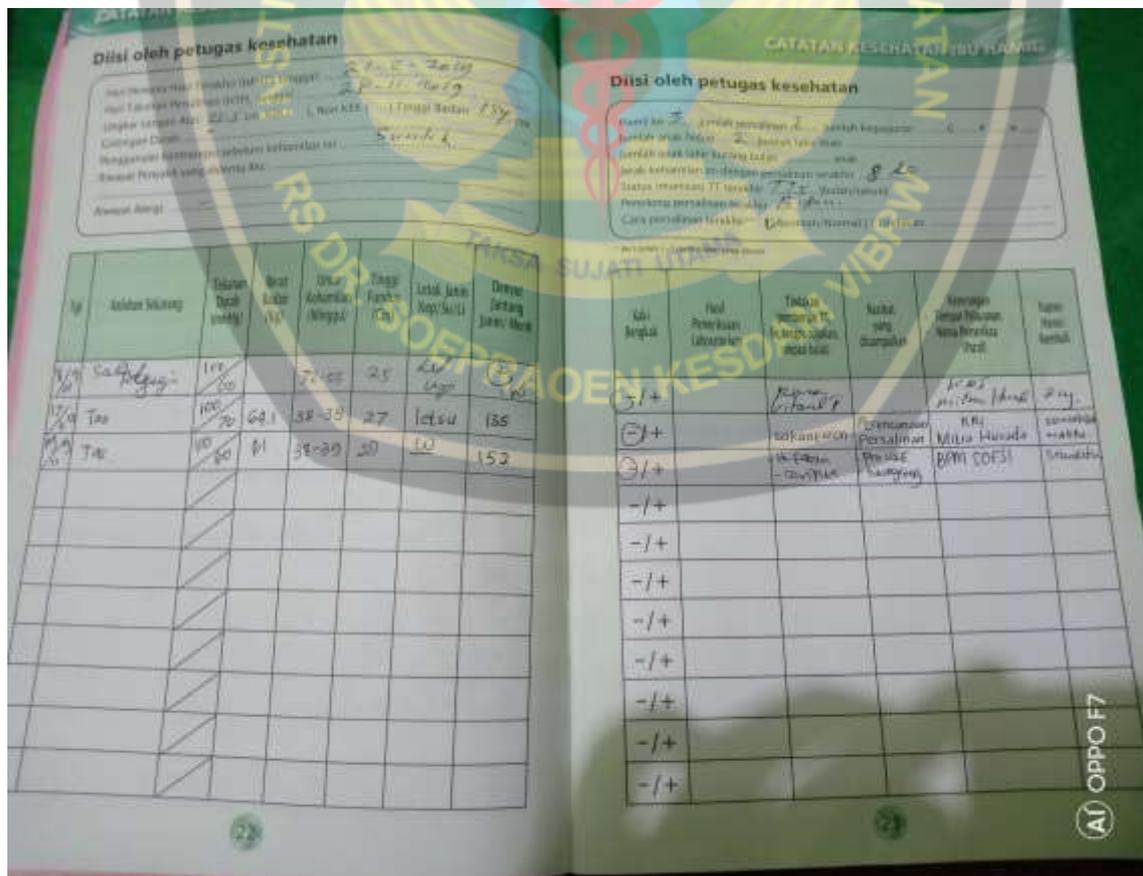
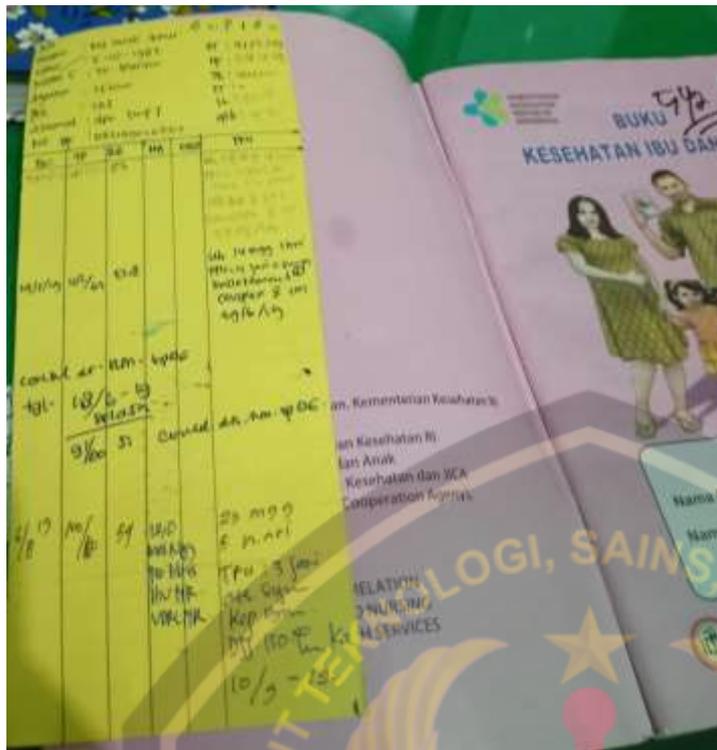
Nama Anak: _____ L/P: _____
Tempat/Tgl Lahir: _____
Anak Ke: _____ dari _____ anak
No. Akte Kelahiran: _____

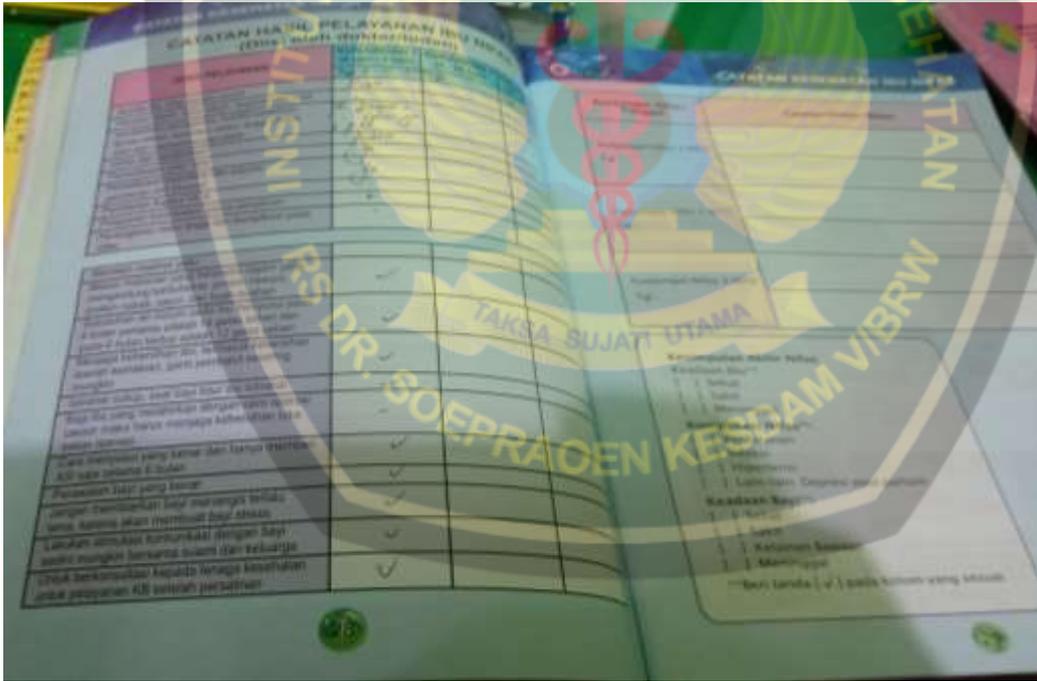
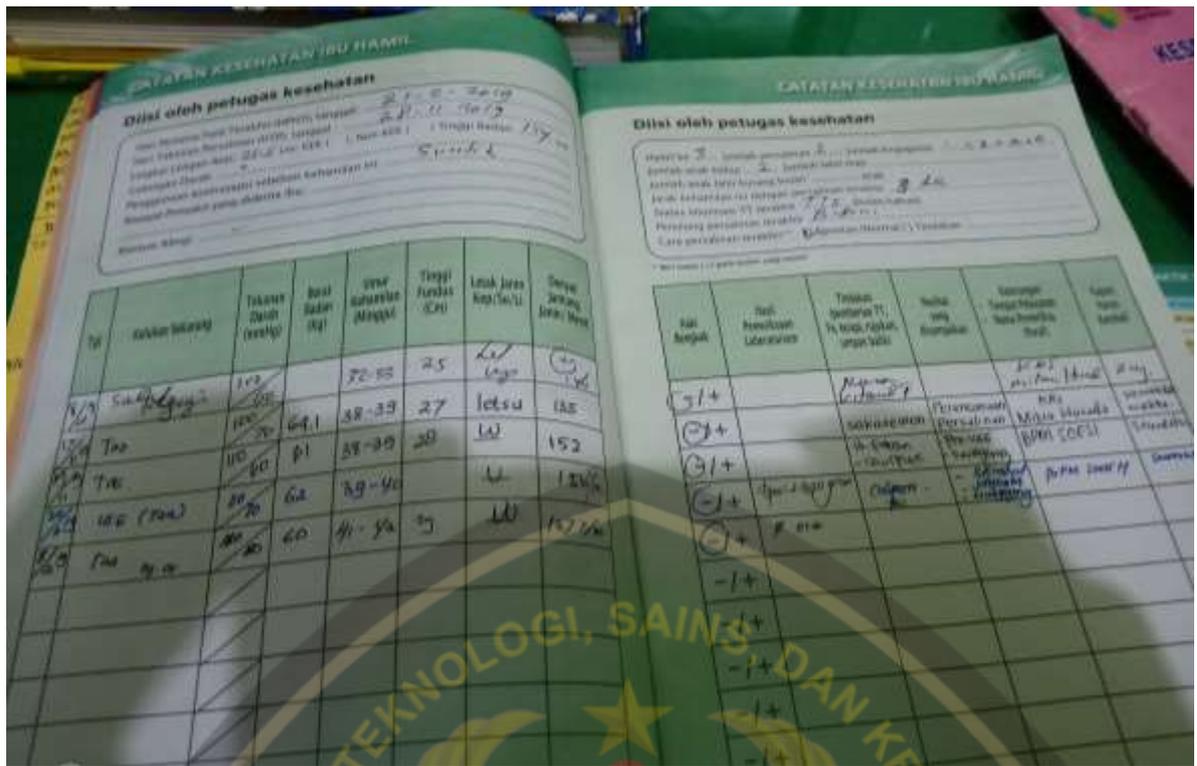
*Lingkari yang sesuai

2

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESIHATAN
PS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRW
TAKSA SUJATI UTAMA

Hasil Laboratorium pemeriksaan ANC terpadu





KIA kunjungan masa Nifas Ny. "A"

Lampiran 12: Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Malinda Murobbiati

17.2.039

MOTTO :

*“Jadilah Diri Sendiri dan Jangan Menjadi Orang Lain, Walaupun Dia Terlihat Baik
Dari Kita”.*

Riwayat Pendidikan

1. TK RA. AL HIDAYAH Resapombo. Lulus Tahun Ajaran 2004/2005
2. SD NEGERI KALIMANIS 02 Doko. Lulus Tahun Ajaran 2010/2011
3. SMP NEGERI 1 DOKO. Doko. Lulus Tahun Ajaran 2013/2014
4. SMA NEGERI 1 KESAMBEN. Lulus Tahun Ajaran 2016/2017



