LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nur Amalia Hadi, NIM.17.2.045 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehesif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun G_{III}P₂₀₀₂AB₀₀₀ Uk 38 Minggu 6 Hari dengan Letak Sungsang Sampal Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Pmb Siti Nur Ainiah Pakisaji,Malang" telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim penguji ujian Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Malang, April 2020 Mahasiswa

TEMPEL A7805AEF260874003

Nur Amalia Hadi NIM. 17.2.045

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

(Rani Safitri, S.ST., M.Keb)

(Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes)

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nur Amalia Hadi, NIM.17.2.045 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehesif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun G_{III}P₂₀₀₂AB₀₀₀ Uk 38 Minggu 6 Hari dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Pmb Siti Nur Ainiah Pakisaji,Malang" telah diuji untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji ujian sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang pada:

Hari : Tanggal : Dan disahkan oleh :

Tut Rayani, S.ST., M.Keb Penguji I TandaTangan

25 20 Tanggal

Rani Safitri, SST., M.Keb Penguji II TandaTangan

(....Tanggal

Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes

Penguji III

TandaTangan

Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan

Poltekkes RS dr Soepraoen

Anik Purwati S.ST., MM, M.Kes

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian



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

: Nur Amalia Hadi

NIM

: 17.2.045

Akan mengadakan studi kasus dengan judul " Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sunsang Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji Kabupaten Malang". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaiatan 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.

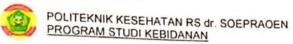
Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan

terimaksih.

Malang, Oktober 2019

NIM 17.2.045

Lampiran 3 : Inform Consent



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Ny - 4

Umur

: 31 tahun

Jeniskelamin : perempuan

Pendidikan

Genengan Rt. out

Patuaji

: SMU Pekerjaan

swastn

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Dengan Kehamilan Letak Sungsang Sampal Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah, Pakisaji secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Paneliti

Nur Amalia Hadi

NIM. 17.2.045

2019 Malang, nesemble

Responde

(Ny. A) Tanda tangan dan inisial

Saksi

Tanda tangan

Lampiran 4 : Form Cap Kaki Bayi



CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi

: Ny. A

Alamat

: Genengan RT DOI RW DOG PAKKATI

Tanggal Lahir Bayi

: 12 Desember 2019

Jam Lahir Bayi

: 11.15 WIB

Berat Badan Bayi

3300 gram

Panjang Bayi

2 cm

Jenis Kelamin Bayi

Lati - laki

Apgar Score

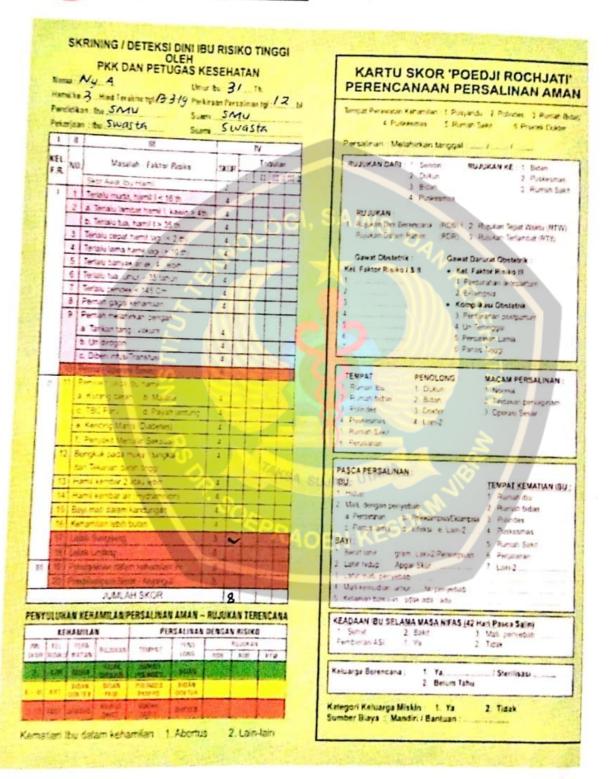
CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



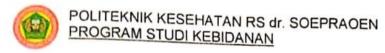
Lampiran : Skrinning Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Lampiran : Penapisan KB



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		V
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)	4	~
7	Apakah pernah tekanan darah diatas 160 mmHg (sistolok) atau 90 mmHg (Diastolik)	100	L
8	Apakah ada masa atau benjolan pada payudara	11	~
9	Apakah anda sedang minum obat-obatan anti kejang (Epilepsi)		U
	AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)	1	
10	Apakah hari pertama haid terakhir 7 hari yang lalu	8	7.7
11	Apakah klien (pasangan) mempunyai pasangan sex yang lain	1	
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 :Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAGEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar	N. Person Property of	~
2	Perdarahan Pervaginam	AN TOWNS OF	~
3	Persalinan Kurang Bulan (UK < 17 Minggu)		~
4	Ketuban pecah disertai mekonium yang kental	or communities	·
5	Ketuban pecah lama (24 jam)	The second second	-
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK <37 Minggu)	TES	-
7	Ikterus	里	-
8	Anemia Berat	2	2
9	Tanda/gejala infeksi	LINE CONTRACTOR	~
10	Pre eklamsi/hipertensi dalam kehamilan		-
11	Tinggi fundus 40 cm/lebih	2	-
12	Gawat janin	100	-
13	Primipara dalam fase aktif kala I persalinan dan kepala janin masih 5/5		-
14	Presentasi bukan belakang kepala	V	and a second sec
15	Presentasi ganda (majemuk)		~
16	Kehamilan ganda/gemeli		-
17	Tali pusat menumbung	***	V
18	Syok	A CONTRACTOR OF	V

1. Kunjungan ANC



2. Kunjungan 6 hari postpartum



3. Kunjungan 2 minggu postpartum



4. Kunjungan 6 minggu postpartum



5. Kunjungan Neonatus 1

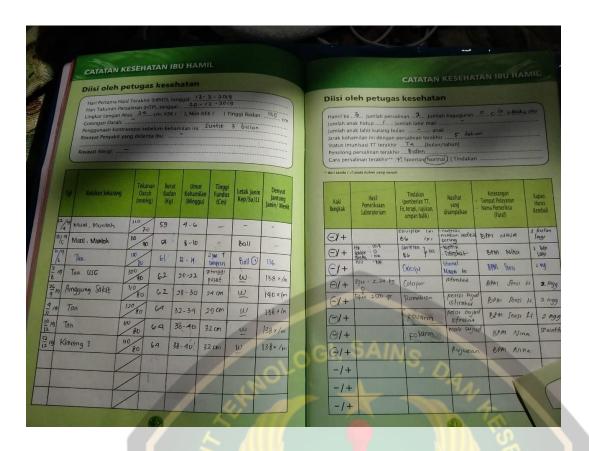


6. Kunjungan Neonatus 2



7. Kunjungan Perencanaan KB





Nomor Registrasi Ibu Nomor Urut di Kohort Ibu Nomor Urut di Kohort Ibu Nama Bu Ku KIA Tanggal menerima buku KIA Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Nama Ibu Tempat/Tgl. Lahir: Kehamilan ke Agama Pendidikan Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggr Golongan Darah Pekerjaan No. JKN Nama Suami Tin. Agus Tempat/Tgl. Lahir: Malang Ia November 1986 (Silom Pendidikan Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggr Golongan Darah Tin. Agus Tempat/Tgl. Lahir: Malang Ia November 1986 (Silom Pendidikan Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggr Golongan Darah Pekerjaan Swasifa	BIDAN NINA ROZIN SIP.: 501.3/39/KAB/BIDAN/VII/2007 DS. GENENGAN Gg 11 RT.03 RW.08 PAKISAJI TELP 0341-7680707 Kepada Yth.: 6EN MARS di- Tempat Assalaamu'alaikum Wr. Wb. Dengan ini kami kirimkan penderita dengan: N a m a : Ny. Chornal Anskha. Alamat : Cenengan PT:01 Rw.04 Pregoji U m u r :
Alamat Rumah : 1/g Genengun Kecamatan : Pot-Koj Kabupaten/Kota : Malang No. Telp. yang bisa dihubungi : Nama Anak : Tempat/Tgl. Lahir : Anak Ke : dari anak No. Akte Kelahiran:	Mohon pengobatan dan perawatan selanjutnya. Wassalaamu'alaikum Wr. Wb. Malang, 12 Detember 2019 Bidan, PARKIEK SHAJA



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITTAE



NUR AMALIA HADI Batu, 14 Mei 1998

Motto: "Majulah tanpa menyingkirkan, Naiklah tinggi tanpa menjatuhkan "

Riwayat Pendidikan
TK PGRI 04 Batu Lulus Tahun 2003
SD Negeri Sisir 05 Batu Lulus Tahun 2009
SMP Islam 01 Batu Lulus Tahun 2013
SMA Negeri 02 Batu Lulus Tahun 2016