

## LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir ini oleh Nur Amalia Hadi, NIM. 17.2.045 dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun G<sub>III</sub>P<sub>2002</sub>AB<sub>000</sub> Uk 38 Minggu 6 Hari dengan Letak Sungsang Sampai 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



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 Komprehensif Pada Ny. "A" Usia 31 Tahun G<sub>III</sub>P<sub>2002</sub>AB<sub>000</sub> Uk 38 Minggu 6 Hari dengan Letak Sungsang Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Pmb Siti Nur Ainiyah 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	$\frac{25}{6} 20$ Tanggal
Rani Saffitri, SST., M.Keb Penguji II	 TandaTangan	$\frac{24}{6} 20$ Tanggal
Anik Purwati, S.ST., MM., M.Kes Penguji III	 TandaTangan	$\frac{24}{6} 20$ Tanggal

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Kebidanan  
Poltekkes RS dr. Soepraoen

  
KETUA  
RUCRAH STUDI DIII KEBIDANAN

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

**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 : Nur Amalia Hadi  
NIM : 17.2.045

Akan mengadakan studi kasus dengan judul " **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "A" Kehamilan Trimester III Dengan Letak Sungsang Di PMB Siti Nur Ainiah Pakisaji Kabupaten Malang**". 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, Oktober 2019

  
Nur Amalia Hadi  
NIM 17.2.045

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. A  
Umur : 31 tahun  
Jeniskelamin : perempuan  
Alamat : Genengan Rt. 001 Rw. 009 Pakisaji  
Pendidikan : SMU  
Pekerjaan : Swasta

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 Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Siti Nur Ainiah, Pakisaji secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, Desember 2019

Peneliti

Responden

Nur Amalia Hadi  
NIM. 17.2.045

(..... Ny. A .....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(..... Tn. A .....)  
Tanda tangan

Lampiran 4 : Form Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi : Ny. A  
Alamat : Benengan RT 001 RW 009 PAKRAJI  
Tanggal Lahir Bayi : 12 Desember 2019  
Jam Lahir Bayi : 11.15 WIB  
Berat Badan Bayi : 3300 gram  
Panjang Bayi : 53 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-laki  
Apgar Score :

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



Lampiran : Skinning 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: 31 Th  
 Hamil ke: 3 Hasil Terakhir tgl: 13/3/19 Perkiraan Persalinan tgl: 12 bl  
 Pendidikan: Ibu SMU Suku: SMU  
 Pekerjaan: Ibu Swasta Suku: Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR				
			I	II	III	IV	
I	1	Terdulu mulai hamil (< 18 th)	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawan > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terdulu dapat hamil (agk < 2 th)	4				
	4	Terdulu lama hamil (agk > 10 th)	4				
	5	Terdulu banyak anak > 4 reb	4				
	6	Terdulu tua umur > 35 tahun	4				
	7	Terdulu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemua gigi keahsan	4				
	9	Pemua melahirkan dengan					
		a. Tangan tang vakum	4				
		b. Un brogan	4				
		c. Diberi intus/transfus	4				
	10	Hamil dengan anemia	4				
	II	11	Pemua tidak ibu hamil				
			a. Kuning darah b. Malaria	4			
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		a. Kejang (Mama Diabetis)	4				
		f. Penyakit Menstru Seksual	4				
12		Bengkak pada muka / tungkai dan Terusan Sempit Brog	4				
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14		Hamil kembar an. hydramion	4				
15		Bayi mati dalam kandungan	4				
16		Kehamilan lebih bulan	4				
17		Labai / Sungsang	3				
18		Lelah / Untang	3				
III	19	Phisognomi sering keahsan / ...	4				
	20	Pre eklamsia / Berat / Menengah	4				
	JUMLAH SKOR			8			

PENYULUHAN KERAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JBL	EKL	TARA	TARAF	RUJUKAN	TEMPAT	HNS	RUJUKAN		
							ADA	BUDI	BTW
3	30%	30%	30%	30%	30%	30%			
4	40%	40%	40%	40%	40%	40%			
5	50%	50%	50%	50%	50%	50%			
6	60%	60%	60%	60%	60%	60%			

Kematian Ibu dalam kehamilan 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'  
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

RUJUKAN DARI: 1. Senon 2. Dokun 3. Bilan 4. Puskesmas  
 RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN:  
 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tetap Wasati (RTW)  
 Rujukan Dirian Mahir (RDM) 3. Rujukan Terlahir (RTL)

Gawat Obstetrik: 1. ... 2. ... 3. ... 4. ...  
 Kat. Faktor Risiko I & II: 1. ... 2. ... 3. ... 4. ...  
 Kat. Faktor Risiko III: 1. ... 2. ... 3. ... 4. ...  
 Kompleksi Obstetrik: 1. ... 2. ... 3. ... 4. ... 5. ... 6. ...

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Praktek 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan  
 PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lami-2  
 MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan persiapan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:  
 IBU: 1. ... 2. ... 3. ... 4. ... 5. ...  
 TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Praktek 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan 7. Lami-2  
 BAYI: 1. Berat lahir gram Laki-2 Perempuan 2. Lahir hidup Appar Skur 3. Lahir mati penyebab 4. Maki kemudiam umur > 10-penyakit 5. Kelahiran baik-buruk ada-ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salini)  
 1. Sehat 2. Baik 3. Malu penyebab 4. Pemberian ASI 1. Ya 2. Tidak

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

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

Lampiran : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
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)		✓
	<b>AKDR (semua jenis pelepas tembaga dan progestin)</b>		
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		

Lampiran : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan ( UK < 17 Minggu )		✓
4	Ketuban pecah disertai mekonium 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 40 cm/lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kala I 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		✓



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



**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 13-3-2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 20-12-2019  
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK () Non-KEK () Tinggi Badan: 155 cm  
 Golongan Darah: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: suati 3 bulan  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: .....

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umar Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
12/14	Mual, Muntah	110/70	59	4-6	-	-	-
15/15	Mual, Muntah	110/80	61	8-10	-	Ball	-
15/16	Tan	110/80	61	12-14	2 jam f simpul pusat	Ball	136
21/18	Tan USG	110/80	62	20-22	stinggi pusat	W	138 x/m
26/19	Pinggang sakit	110/80	62	28-30	24 cm	W	140 x/m
4/19	Tan	120/80	61	32-34	29 cm	W	138 x/m
10/19	Tan	110/80	61	38-40	32 cm	W	138 x/m
12/19	Kenceng ?	110/80	61	38-40	32 cm	W	138 x/m

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hamil ke 3, Jumlah persalinan 3, Jumlah keguguran 0 di 1 trimester  
 Jumlah anak hidup 1, Jumlah lahir mati 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 5 tahun  
 Status imunisasi TT terakhir TA (bulan/tahun)  
 Penolong persalinan terakhir Bidan  
 Cara persalinan terakhir\* 1 Spontan Normal 1 Tindakan

\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kategori Benda	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
⊖/+		Complex 1x1 B6	nutrisi mision sedekis sering	BPM NINA	1 bulan lagi
⊖/+	Hb 10,4 g/dl, Hct 32, Hiv - NR	Complex 1x1 B6	nutrisi - istirahat	BPM Nina	1 bln lagi
⊖/+		Calcifer	Mineral Minat Air	BPM Sari	2 mg
⊖/+	Efu: 2,34 kg	Calcifer	istirahat	BPM Sari H	2 mg
⊖/+	Efu: 2,500 gr	Rambolan	posisi payudara istirahat	BPM Sari H	2 mg
⊖/+		Kolamin	posisi payudara istirahat	BPM Sari H	2 mg
⊖/+		Folamin	posisi payudara	BPM Nina	2 minggu
⊖/+			Ejukan	BPM Nina	
-/+					
-/+					
-/+					

Nomor Registrasi Ibu : .....  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : .....  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: .....

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : Ny. Choirul Anisha  
 Tempat/Tgl. Lahir : Malang, 15 April 1989  
 Kehamilan ke : 3 Anak terakhir umur: 5 tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : .....  
 No. JKN : .....

Nama Suami : Tn. Agus  
 Tempat/Tgl. Lahir : Malang, 14 November 1986  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP(SMU)Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : .....  
 No. JKN : .....

Alamat Rumah : 1/g Genengan  
 Kecamatan : Pakisaj  
 Kabupaten/Kota : Malang  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : .....

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

**BIDAN**  
 NINA ROZIN  
 SIP. : 501.3/39/KAB/BIDAN/II/2007  
 DS. GENENGAN Gg.11 RT.03 RW.08 PAKISAJI TELP. 0341-7880707


Kepada Yth. : BEN MAELI  
 di - Tempat

*Assalaamu'alaikum Wr. Wb.*  
 Dengan ini kami kirimkan penderita dengan:

Nama : Ny. Choirul Anisha  
 Alamat : Genengan RT:01 RW.09 Pakisaji  
 Umur : 30 Jenis Kelamin : (P / L)

Dengan keluhan utama : .....  
Ny. Choirul 30 tahun G3 P002 A60 ut 38-40 mgg dengan Lettu

Mohon pengobatan dan perawatan selanjutnya.  
*Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.*  
 Malang, 12 Desember 2019

Bidan  
  
S. Nur Ainiah, S.Tr. Keb.

**LAMPIRAN 12 : Curriculum Vitae**



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

**CURRICULUM VITAE**



**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**