

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	SEPT 2019				OKT 2019				NOV 2019				DES 2019				JAN 2020				FEB 2020				MAR 2020				APR 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	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																	■	■	■	■																				
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 : Nurul Ani Wijayati

NIM : 17.2.046

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. "C" dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi di PMB Ovalya Makarova Pujon"**. 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, Oktober 2019

Nurul Ani Wijayati

NIM 17.2.046

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 2 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny. C
Umur : 26 tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Ngoto 26/11 Pujon
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Karyawan Swasta

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studik kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny "C" dengan Riwayat Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Ovalya Makarova Pujon" Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 25 - 12 - 2019

Peneliti

Responden

Nurul Ani Wijayati
NIM. 17.2.046

(Ny. C)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(BPM Ovalya)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Skrining Dini Ibu Resiko Tinggi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: Ny. C Umur Ibu: 26 th.
 Hamam: 2 Hari Terakhir: 30/10 Pekerjaan/Persalinan: 06/12/19
 Pendidikan Ibu: SMU Sman: SMP
 Pekerjaan: Ibu. Kary. swasta Sman: Swasta

KEL. I R	No	Masalah / Faktor Risiko	Skor	Terdapat			
				I	II	III	IV
I	1	Terdapat hamil < 16 th	4				
	2	a. Terjadi abortus normal < 16 th	4				
		b. Terjadi abortus normal > 16 th	4				
	3	Terdapat hamil > 35 th	4				
	4	Terdapat hamil > 2 th	4				
	5	Terdapat hamil > 10 th	4				
	6	Terdapat banyak anak > 4 lebih	4				
	7	Terdapat usia umur > 35 tahun	4				
	8	Terdapat pendek < 145 Cm	4				
	9	Pemah gagal kehamilan	4				
II	10	Pemah melahirkan dengan					
	a	Tangan tang vakum	4				
	b	Udanguk	4				
	c	Diberi tusuk/Trikus	4				
III	11	Pemah punya penyakit					
	a	Kardiak/DM/ B. Marfan	4				
	b	TBC/ HIV/ AIDS/ Penyakit Jantung	4				
	c	Kencing Manis/ Diabetes	4				
	d	Perilaku Menular Beracun	4				
	12	Bengkak pada muka/ tungkai/ saat melahirkan/ setelah	4				
13	Ikterik pada 2 minggu	4					
14	Mati/ meninggal/ Myelomeningeal	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kemungkinan infeksi	4					
Jumlah Skor			2				

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

No	Risiko	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO	
		RUJUKAN	TEMU	RUJUKAN	TEMU
1	KIT	RUJUKAN	TEMU	RUJUKAN	TEMU
2	KIT	RUJUKAN	TEMU	RUJUKAN	TEMU

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan: 1. Puskesmas 2. Puskesmas 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter
 Persalinan: Melahirkan tanggal 25/12/2019

RUJUKAN DARI:	1. Bidan 2. Dokter 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN KE:	1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
RUJUKAN:	1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) Rujukan Dalam Rahun (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)		
Gawat Obstetrik:	<ul style="list-style-type: none"> • Kel. Faktor Risiko I & II 1. Perdarahan antepartum 2. Eklimbia • Komplikasi Obstetrik 1. Perdarahan postpartum 2. Tetangga 3. Persalinan Lama 4. Paru Tengg 		

TEMPAT:	PENOLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah Bidan 2. Rumah bidan 3. Puskesmas 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek	1. Dokter 2. Bidan 3. Dokter 4. Lini-2	1. Normal 2. Tidak terencana 3. Operasi Sekar

PASCA PERSALINAN:	TEMPAT KEMATIAN IBU:
IBU:	1. Rumah Bidan 2. Rumah bidan 3. Puskesmas 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek
BAYI:	1. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan c. Partus asid d. Infeksi e. Lain 2 2. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan c. Partus asid d. Infeksi e. Lain 2 3. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan c. Partus asid d. Infeksi e. Lain 2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab
 Penyebab ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum Tahu Sterilisasi

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

EMANTAUAN PERSALINAN

3. Tempat Persalinan : Tidak, alasan
5. Alamat tempat persalinan :
 Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Keluarga Tidak ada
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
- Ya, dimana

13. Episiotomi : Ya, Indikasi Tidak, alasan
 30. Jumlah perdarahan : 30 ml
14. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami Teman Tidak ada
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Ya, tindakan yang dilakukan
37. lahir : baik / ada penyulit
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : menit sesudah persalinan
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : 5 menit, jam setelah bayi lahir
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan

EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	di Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Perdarahan	Volume
1	14.50	110/70 mmHg	80/m	96	↓	Kerat	Yolong 35 ml
	15.05	110/80 mmHg	75/m			Keras	Volona 60 ml

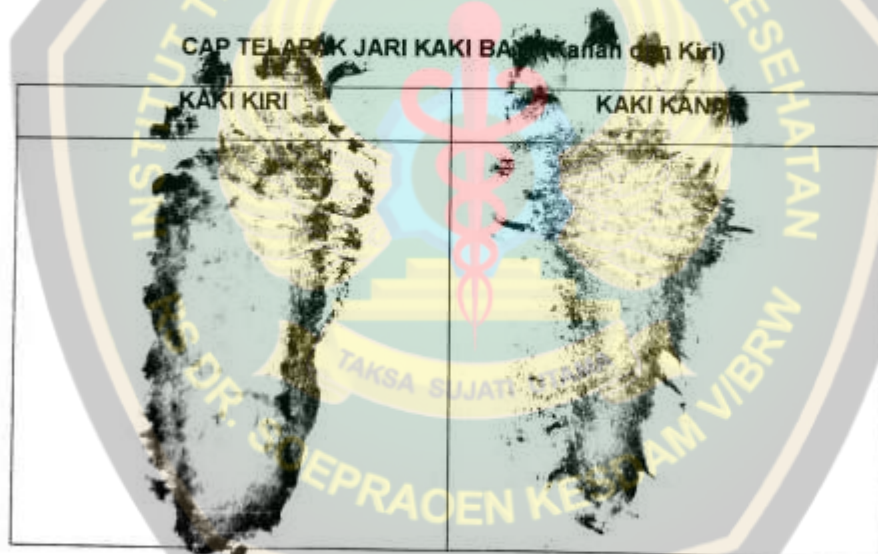
Lampiran 6 : Form Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny C
Alamat : Ngroto 26/11 Pujon
Tanggal Lahir Bayi : 25 - Desember - 2019
Jam Lahir Bayi : 14 35 WIB
Berat Badan Bayi : 3100 gram
Panjang Bayi : 50 cm
Jenis Kelamin Bayi : Laki - Laki
Apgar Score :



Lampiran 7 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN

NAMA :
TANGGAL :
JAM :

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sectio caesarea		
2.	Perdarahan per vaginam		
3.	Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		
5.	Ketuban pecah selama (>24 jam)		
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		
7.	Ikterus		
8.	Anemia		
9.	Tanda atau gejala infeksi		
10.	Preeklamsi / hipertensi dalam kehamilan		
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		
12.	Gawat janin		
13.	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		
14.	Presentasi bukan belakang kepala		
15.	Presentasi ganda (majemuk)		
16.	Kehamilan ganda atau gemmeli		
17.	Tali pusat menumbung		
18.	Syok		

(*) Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyulit seperti di atas

Lampiran 8 : Dokumentasi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. Dokumentasi_INC



2. Dokumentasi Neonatus dan BBL



Lampiran 9 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



NURUL ANI WIJAYATI
Malang, 14 Januari 1998

Motto : "Dua musuh terbesar kesuksesan adalah penundaan dan alasan"

RIWAYAT PENDIDIKAN

MI KH.A THOHIR TUMPANG Lulus Tahun 2010
SMP NEGRI 2 TUMPANG Lulus Tahun 2013
SMAS WIDYA GAMA MALANG Lulus Tahun 2016



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
Jalan Sudanco Supriadi 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310
Website: poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id

csatsae rtevisi u<non... szucn*^eue
enooi«Eaioanssi eourrssui=<esz'n^z^w ns ar. soEensoE++
cv+iuu c+tneea*nκ zate/aazo

JU@UL : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny C dengan Riwayat

Alat Kontrasepsi di PMB Ovalya Makarova Pujon

BATAS AKHIR REVISI : _____

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		- Ringkasan lebih di fokuskan pada kasus		
	11-6-2020	Revisi		
	20-6-2020	Penambahan Ace		

Malang 28 - April - 2020

Penguji

Rosyidah Azzin, SST, MPH

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

uuoug

: 17.2.046

: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.C dengan Riwayat

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.		<ul style="list-style-type: none">- ANE II sudah masuk PAB / belum- Leopold II divergen / konvergen- BBL 6 jam KIS dihapus.- Riwayat perdarahan pada kehamilan sampai nifas.		
2.	10/6 2020	ACE		

Malang, 28 - April - 2020

Penguji

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS
eoo lseBIP^xAu PotJTESulJs xEsenxrw Ra ar. soerecoen
TarsuN AKAoculx zols/zozo

NIM : Nurul Ani Wijayati
JUDUL : 17.2.046
: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.C dengan Riwayat
Perdarahan Postpartum sampai dengan Perencanaan Penggunaan
Alat Kontrasepsi di PMB Ovalya Makarova Pujon
BATAS AKHIR REVISI :
: III

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	10 - b 20w	- Penatalaksanaan Persalinan saat ini dengan riwayat perdarahan post partum. - Kesenjangan antara teori dan kasus. acc		

Malang, 28 - April - 2020

Penguji

Rani Safitri, SST., M. Keb

NIP -

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji