

Lampiran : 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 (Neonatus)											■		■							
	k. KB											■									

NO	KEGIATAN	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
5	Pendokumentasian menggunakan SOAP									■	■	■	■												
6	Proses bimbingan dan hasil studi kasus													■	■	■	■								
7	Penatalaksanaan ujian studi kasus																	■	■	■	■				
8	Revisi dan persetujuan studi kasus																					■	■	■	■
9	Pengesahan studi kasus																								



Lampiran : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Lembar Permohonan Menjadi Reponden 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 : Rika Maria Sofa
NIM : 17.2.047

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun G_vP₃₀₀₃Ab₁₀₀ Uk 38-39 Minggu Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Di RSIA RUMKITBAN 05.08.02 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, 22 November 2019

Rika Maria Sofa
NIM 17.2.047

Lampiran : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny "R"
Umur : 39 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Kh. Malik Dalam Gg V RT.03 RW.06
Kelurahan Buring Kecamatan Kedung Kandang kota Malang
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : IRT

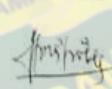
Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak-bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Gv P₃₀₀₃Ab₁₀₀ UK 38-39 Minggu Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di RSIA RUMKITBAN 05.08.02 Malang" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 22 November 2019

Peneliti

Responden


Rika Maria Sofa
NIM. 17.2.047


(Ny. R.)
Tanda tangan dan inisial

Saksi


(In F.)
Tanda tangan

Lampiran : 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 : M. Kurni Umur Ibu : 30 Th. 28-11-1981
 Hamil ke : 5 Haid terakhir tgl : 21-2-15 Perkiraan persalinan tgl :
 Pendidikan ibu : MA Suami : suami
 Pekerjaan ibu : ibu Suami : suami

KEL. R	II NO	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan				
				I	II	III	III ₂	
		Skor Awal ibu Hamil	2	✓				
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 Th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4					
	5	Terlalu Banyak anak, 4/lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4	✓				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4					
	8	Pemah gagal kehamilan	4	✓				
	9	Pemah Melahirkan dengan a. Tindakan tang/vakum b. Uni direqoh c. Diberi infusi/transfusi	4					
	10	Pemah Operasi Caesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4					
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan Tekanan darah tinggi	4					
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
	14	Hamil kembar air (hidraminon)	4					
	15	Bayi mati dalam kandungan	4					
	16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8					
	18	Letak lintang	8					
	III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
		20	Pre-eklamsia Berat/Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR		10				

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

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

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'*
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : 22 / 11 / 2015

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri
2. Dukun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN DARI : 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

RUJUKAN DARI :
1. Rujukan Dini berencana (RDB)
2. Rujukan Dalam Rahim

3. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
4. Rujukan Terlambat (Rltt)

Gawat Obsterik :
Kel. Faktor Risiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Gawat Darurat Obsterik :

- Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklamsia
- Komplikasi Obsterik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persajinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan

PENOLONG :

1. Dukun
2. Bidan
3. Dokter
4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN :

1. Normal
2. Tindakan pervaginaan
3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
2. Mati, dengan penyebab
 - a. Pendarahan
 - b. Preeklampsia/Eklampsia
 - c. Partus lama
 - d. Infeksi
 - e. Lain-2

BAYI :

1. Berat lahir : 3000 gram, Laki-2/Perempuan
2. Lahir hidup : 3 Apgar Skor
3. Lahir mati, penyebab
4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
5. Kelainan bawaan : tidak ada/ada

TEMPAT PERSALINAN :

1. Rumah Ibu
2. Rumah Bidan
3. Polindes
4. Puskesmas
5. Rumah Sakit
6. Perjalanan
7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat
 2. Sakit
 3. Mati, penyebab
- Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA : 1. Ya/Sterilisasi
2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tiak
Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan :

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Lembar Penapisan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN

NAMA : *NY R*
TANGGAL : *20 November 2019*
JAM : *08.30 WIB*

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 menubung		✓
18.	syok		✓

(*Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyulit seperti diatas

Lampiran : Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Form Cap Kaki Bayi

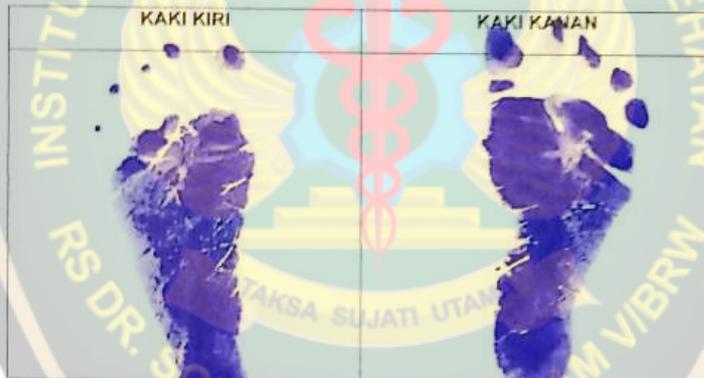


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. "R"
Alamat : Jl. Kh. Malik Dalam Gg. V RT 03 RW 09 Kelurahan
Buring Kecamatan Kedung Kandang kota Malang
Tanggal Lahir Bayi : 22 November 2019
Jam Lahir Bayi : 14.20 WIB
Berat Badan Bayi : 3.200 gram
Panjang Bayi : 49 cm
Jenis Kelamin Bayi : Perempuan

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)



Lampiran : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Penapisan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PENAPISAN KELUARGA BERENCANA

NAMA : Ny "R"
TANGGAL : 10 Desember 2013
JAM : 09.00.00

NO	METODE MOP	YA	TIDAK
1.	Apakah pemeriksaan fisik normal		
2.	Apakah anda mengalami kecemasan		
3.	Apakah anda mengalami tekanan darah tinggi		
4.	Apakah anda mengalami kelainan pada alat kelamin		
5.	Apakah kadar hemoglobin dalam tubuh anda <8g/dl		
	METODE MOW		
6.	Apakah pemeriksaan fisik normal	✓	
7.	Apakah anda mengalami kecemasan	✓	
8.	Apakah anda mengalami tekanan darah tinggi		✓
9.	Apakah berat badan anda bertambah setiap bulannya		✓
10.	Apakah anda pernah menjalani operasi sebelumnya		✓
11.	Apakah anda pernah mengalami radang panggul		✓
12.	Apakah kadar hemoglobin dalam tubuh anda <8g/dl		✓

Lampiran : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November 2019, Jam: 08.20 WIB)



(Dok. Tanggal: senin, 22 November 2019, jam 10.00 WIB)



Dokumentasi ANC Ny Pada Ny "R"

Tgl	DIAGNOSE	TX
12/8/19	EVI P4004 A6200 Hptk : 1 - 9 - 2020 A1 : O ⁺ /17 tahun / 3000 gram / normal A2 : abortus A3 : O ⁻ /19 tahun / 5400 gram / normal A4 : O ⁻ /18 tahun / 5200 gram / normal A5 : O ⁻ /6 tahun / 3900 gram / normal A6 : abortus ket : nyeri punggung 24-26 mg 600 mg - 8 - 1 2020	

DIAGNOSE	
Anc usang T. 11940 BB. 8.2 kg 38 - 39 3150 R	

Dokumentasi Kartu Periksa Ny "R"

KARTU PERIKSA NY "R"		KARTU PERIKSA NY "R"	
Nama Lengkap Ny Nama Anak/Kelamin Tanggal pemeriksaan Ny - KIA Nama & No. Telp. Tersebut	IDENTITAS KELUARGA No. Telp. Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Lengkap Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Lengkap Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan
Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan
Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan	Nama Anak Tempat/Tgl. Lahir Alamat Pekerjaan Golongan Darah Pekerjaan

Dokumentasi Buku KIA Ny "R"

Lampiran : Dokumentasi Laporan INC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November 2019, Jam: 10.20 WIB)



Dokumentasi persiapan alat SC



Dokumentasi persiapan ruang Rawat Bayi

Lampiran : Dokumentasi Laporan PNC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Kamis, 28 November 2019
2019 Jam : 90.20 WIB)

(Dok. Tanggal: jumat, 06 Desember
Jam : 10.20 WIB)



(Dok. Tanggal: jumat, 20 Desember 2019 Jam : 09.20 WIB)



Dokumentasi kunjungan PNC Pada Ny "R"

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Bayi Baru Lahir
 Tanggal persalinan: 14.05.2024
 Waktu persalinan: 14.35
 Lokasi persalinan: Rumah Sakit
 Cara persalinan: Normal
 Mekanisme persalinan: Normal
 Komposisi ASI: Asupan yang sesuai

Bayi Baru Lahir
 Anak ke: 1
 Berat Lahir: 3300 gram
 Panjang Badan: 48 cm
 Lingkar Kepala: 35 cm
 Jenis Kelamin: Laki-laki

Kondisi bayi baru lahir:
 Sengaja merangsang Asupan gerak ketahanan
 Meringis beres-beres saat Suhu tubuh > 37°C
 Tidak menangis Kelenjar bening
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:
 Tidak menyusui oleh NIBS dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Sediaan Vitamin K1
 Sisa mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB

Keterangan tambahan:
 * Dilengkapi foto sesuai
 ** Beri tanda (u) pada kolom yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas / Tanggal	Catatan Dalam Nifas
Kunjungan Nifas 1 (hari) Tgl: 14.05.2024	1x 100% ASI eksklusif, ASI terputus, ASI tidak keluar Tgl: 14.05.2024 2x 100% ASI eksklusif, ASI terputus, ASI tidak keluar
Kunjungan Nifas 2 (hari) Tgl:	
Kunjungan Nifas 3 (hari) Tgl:	

Kemampuan Asah Nifas
 Kondisi Ibu:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal

Kemampuan Nifas:
 Perawatan
 Infeksi
 Hemoragi
 Lain-lain (sebutkan pada bagian)

Kondisi Bayi:
 Sehat
 Kemerahan Kulit
 Meninggal

* Beri tanda (u) pada kolom yang sesuai

CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS (Diisi oleh dokter/bedah)

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	BURUNGAN 1 (0-3 hari)	BURUNGAN 2 (4-10 hari)	BURUNGAN 3 (11-42 hari)
	Tgl: 14.05.2024	Tgl: 15.05.2024	Tgl: 16.05.2024
Sesuai dengan rencana asuhan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Terdapat masalah, ulangi kembali, selesaikan, lanjut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan perawat/dukun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan dokter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan perawat/dukun dan dokter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan jalan lahir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan payudara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan ASI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisi asuhan keperawatan/dukun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perawatan, masalah selesai dan lengkap pada nifas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Buang air besar (BAB)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Buang air kecil (BAK)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Menyusui dan tidak menyusui	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Masa ibu menyusui yang berkesinambungan yang bertanggung jawab, positif, tenang, proses mental, sosial dan fisik-buahan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Kebiasaan air susu ibu menyusui pada 8 bulan pertama setelah 14 hari setelah lahir pada 8 bulan kelima adalah 2 gelas sehari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Meningkatkan kemampuan diri, keluarga, komunitas dan daerah berdasarkan bukti penelitian, sumber daya	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Menyusun rencana, asah bayi lahir ibu melahirkan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bayi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka hal yang harus diperhatikan Asah kearah nifas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cardi monitoring pada ibu dan bayi selama menyusui ASI saja saat melahirkan selama 8 hari	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Perawatan tali yang benar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Lakukan komunikasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Diriut berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Dokumentasi Buku KIA Ny "R"

Lampiran : Dokumentasi Laporan BBL



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November
2019) Jam : 14.20 WIB



Dokumentasi Bayi Baru Lahir

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November
2019) Jam : 20.20 WIB



Dokumentasi Bayi Baru Lahir Usia 6 jam

(Dok. Tanggal: Kamis, 28 November
2019, Jam : 90.20 WIB)



(Dok. Tanggal: jumat, 06 Desember
2019, Jam : 10.20 WIB)



Dokumentasi Kunjungan BBL pada By. Ny "R"

Lampiran : Dokumentasi Laporan KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November 2019, Jam: 09.10 WIB)



Dokumentasi Pelayanan Keluarga Berencana



Lampiran : Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



RIKA MARIA SOFA

Malang, 01 November 1996

Motto : "Ubahlah Pikiranmu Dan Kau Dapat Mengubah Duniamu"

Riwayat Pendidikan

TK-TA AL Hayatul Islamiyah Lulus Tahun 2003

MI AL Hayatul Islamiyah Lulus Tahun 2009

MTS AL hayatul Islamiyah Lulus Tahun 2012

SMK Negri 2 Malang Lulus Tahun 2015



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 : Rika Maria Sofa
NIM : 17.2.047
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkilban 05.08.02 Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : I

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		Revisi Bab II tidak boleh ada ojam dan 0 hari pada BBL antropometri assesment pada BBL HBO diganti HBO		

Malang, 03 - Mei - 2020

Penguji

Anik Sri Punwanti, S.ST., M.Keb

NIP :

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

NAMA MAHASISWA : Rika Marla Sofa
NIM : 17.2.047
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkitban 05.08.02 Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : II

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		- Revisi BAB III disesuaikan - Prosedur KB MDW		

Malang, 03 - Mei - 2020

Penguji


Rani Setiati, S.ST, M.Keb

NIP :

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

NAMA MAHASISWA : Rika Maria Sofa
NIM : 17.2.047
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rsia Rumkitban 05.08.02 Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : III

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		Revisi Bab II menyesuaikan Penelitian Fisik Pada Ibu Nifas Melengkapi Penatalaksanaan.		

Malang, 03 - Mei - 2020

Penguji

Tut Rayani A.W., S.ST., M.Keb

NIP:

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji