

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

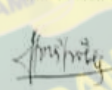
Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak-bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "R" Usia 39 Tahun Gv P₃₀₀₃Ab₁₀₀ UK 38-39 Minggu Dengan Grande Multipara Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi 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 : 21-2-19 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 (Rtlt)

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. Persaingan 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/Eklamsia
 - 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 penyulitseperti diatas

Lampiran : Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran : Form Cap Kaki Bayi

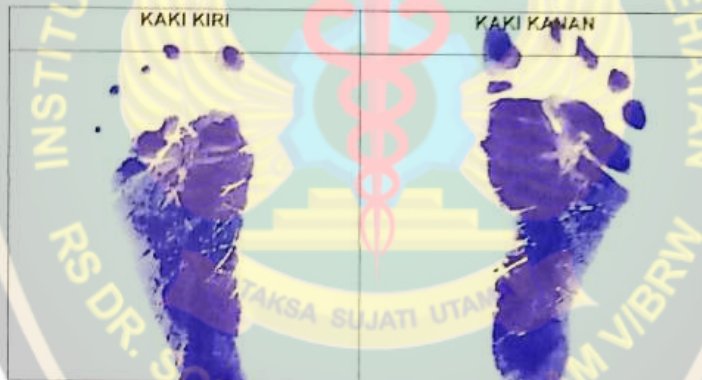


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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"

ANAMNESIS		DIAGNOSIS	
Nama Lengkap Ny. ... Nama dan No. Telp. ... Alamat ... Pekerjaan ... Tanggal ... Waktu ... Tempat ... Nama ... Pekerjaan ... Tanggal ... Waktu ... Tempat ... Nama ... Pekerjaan ... Tanggal ... Waktu ... Tempat ...	Riwayat Kehamilan ... Riwayat Penyakit ... Riwayat Obat ... Riwayat Diet ... Riwayat ...	Riwayat Kehamilan ... Riwayat Penyakit ... Riwayat Obat ... Riwayat Diet ... Riwayat ...	Riwayat Kehamilan ... Riwayat Penyakit ... Riwayat Obat ... Riwayat Diet ... Riwayat ...

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: 14-11-2024
 Tempat persalinan: RS...
 Alamat persalinan: ...
 Cara persalinan: ...
 Malaria ibu: ...
 Kemampuan melahirkan: ...

Bayi Baru Lahir
 Anak ke: ...
 Berat Lahir: ... gram
 Panjang Badan: ... cm
 Lingkar Kepala: ... cm
 Jenis kelamin: Laki-laki

Kondisi bayi baru lahir:
 Sengaja meringis
 Mengantuk
 Tidak menjerit
 Seluruh tubuh kemerahan
 Anggota gerak ketukan
 Suhu tubuh ibu
 Kelenjar bawahan
 Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:
 Diteliti menyusui ibu IM2I dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Suntik mata antibiotika profilaksis
 Suntikan HBIG

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

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

Kunjungan Nifas / Tanggal	Catatan Dalam Nifas
Kunjungan Nifas 1 (hari) Tgl:
Kunjungan Nifas 2 (hari) Tgl:
Kunjungan Nifas 3 (hari) Tgl:

Kemampuan Asuhan Nifas
 Kondisi Ibu:
 Sehat
 Sakit
 Meninggal
 Kemungkinan Nifas:
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 Laki-laki Diserang post partum
 Kondisi Bayi:
 Sehat
 Kemerahan Kulit
 Meninggal
 * Beri tanda (u) pada kolom yang sesuai

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

JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN	WILAYAH 1 (0-14 hari)		
	WILAYAH 2 (15-30 hari)	WILAYAH 3 (31-45 hari)	Tgl: ...
Sesuai dengan rencana asuhan
Terdapat masalah dalam asuhan, meliputi:
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...
...

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"

CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Ditinjau oleh bidan/pesawat/dukun)

JENIS PEMERIKSAAN	Kategori I 0-48 jam	Kategori II Hari 3-7	Kategori III Hari 8-30
Berat badan (gram)	Tgl	3,100	Tgl
Panjang badan (cm)		45	
Suhu (°C)		36,5°C	
Frekuensi nadi (x/menit)		120/menit	
Frekuensi pernapasan (x/menit)		44 x/menit	
Memeriksa kemungkinan penyakit cacat bawaan melalui taktil			
Memeriksa reflek		2/4x (+)	
Memeriksa denyut		1x denyut	
Memeriksa kemungkinan kelainan badan rendah dan masalah pemberian ASI/mamam			
Memeriksa status Vit K1			
Memeriksa status imunisasi HB-0, BCC, Rotasi 1			
Bayi dirawat yang sudah melaksanakan tindakan imunisasi Kompartemen (SKK)			
+ SKK Ix / Tidak			
+ Hasil tes SKK (-) / (+)			
+ Konfirmasi hasil SKK			
Terdapat terapan/impulsi/rumput bulu			
Nama pemeriksa	Pria Kuswita		

Pemeriksaan Auralingus dan neonatal oleh dokter/paramedis
Masyarakat Terpadu Bina Keluarga (M7330)

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 ¹⁾
Tanggal Pemberian Imunisasi													
BK													
BK-1													
BK-2													
BK-3													
BK-4													
BK-5													
BK-6													
BK-7													
BK-8													
BK-9													
BK-10													
BK-11													
BK-12													
BK-13													
BK-14													
BK-15													
BK-16													
BK-17													
BK-18													
BK-19													
BK-20													
BK-21													
BK-22													
BK-23													
BK-24													
BK-25													
BK-26													
BK-27													
BK-28													
BK-29													
BK-30													
BK-31													
BK-32													
BK-33													
BK-34													
BK-35													
BK-36													
BK-37													
BK-38													
BK-39													
BK-40													
BK-41													
BK-42													
BK-43													
BK-44													
BK-45													
BK-46													
BK-47													
BK-48													
BK-49													
BK-50													
BK-51													
BK-52													
BK-53													
BK-54													
BK-55													
BK-56													
BK-57													
BK-58													
BK-59													
BK-60													
BK-61													
BK-62													
BK-63													
BK-64													
BK-65													
BK-66													
BK-67													
BK-68													
BK-69													
BK-70													
BK-71													
BK-72													
BK-73													
BK-74													
BK-75													
BK-76													
BK-77													
BK-78													
BK-79													
BK-80													
BK-81													
BK-82													
BK-83													
BK-84													
BK-85													
BK-86													
BK-87													
BK-88													
BK-89													
BK-90													
BK-91													
BK-92													
BK-93													
BK-94													
BK-95													
BK-96													
BK-97													
BK-98													
BK-99													
BK-100													

UMUR (BULAN) 18 24

Nama Tanggal Pemberian Imunisasi

Jadwal tepat pemberian imunisasi sesuai jadwal
 Tidak tepat pemberian imunisasi sesuai jadwal
 Tidak pernah diberikan imunisasi sesuai jadwal
 Tidak diberikan imunisasi sesuai jadwal karena sakit
 Tidak diberikan imunisasi karena pemenuhan imunisasi tidak lengkap

CATATAN IMUNISASI ANAK

(No. Lembar) : 2006/0000

Dokumentasi Buku KIA 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 Setiari, 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