

**Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Studi Kasus**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

NO	KEGIATAN	JANUARI 2020	FEBRUARI 2020	MARET 2020	APRIL 2020	MEI 2020	JUNI 2020
----	----------	--------------	---------------	------------	------------	----------	-----------

**JADWALPENYUSUNAN 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	Pengarahan 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																				█

		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	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**



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

**Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden**



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

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

**Kepada :**

Yth. M.Y. R.

Di Tempat

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Poltekkes RS dr Soepraoen Malang, saya :

Nama : YUNI SETIAWATI

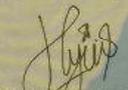
Nim : 17.2058

Akan mengadakan studi kaus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi" dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

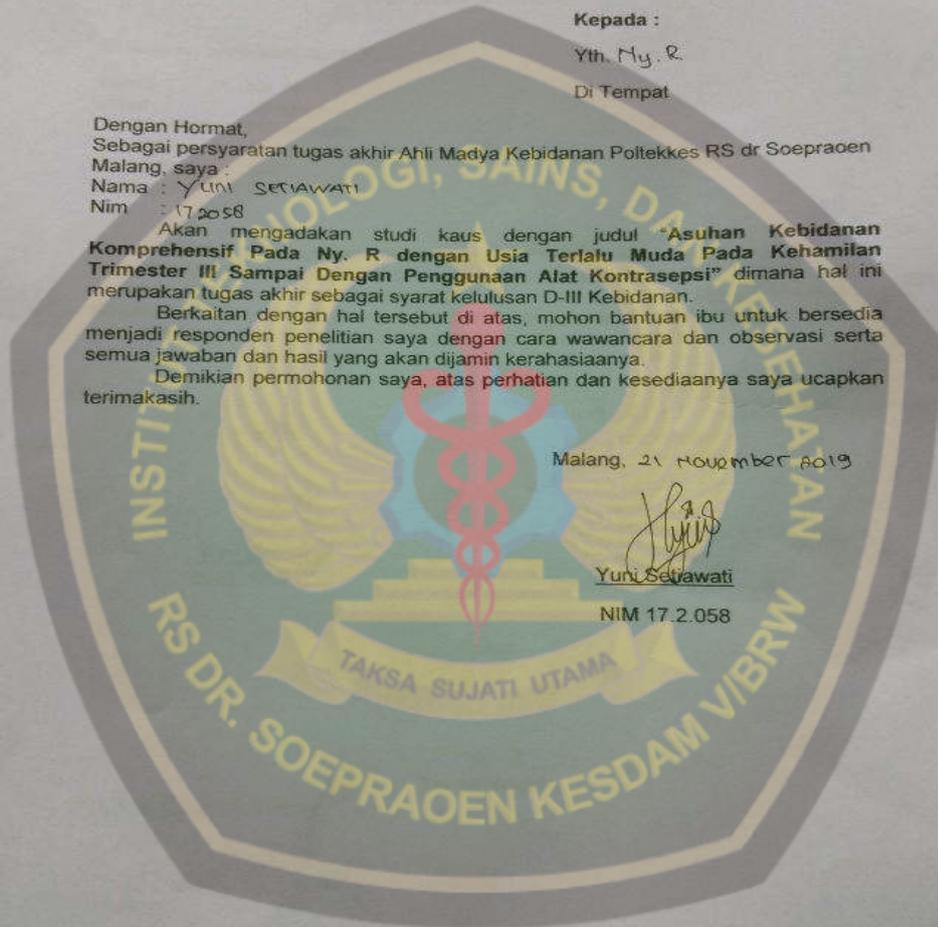
Berkaitan dengan hal tersebut di atas, mohon bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi serta semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiaannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 21 November 2019

  
Yuni Setiawati

NIM 17.2.058



**Lampiran 3 : Lembar inform consent**



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

**Lampiran 3. Inform Consent**



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

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ny. R  
Umur : 18 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Gunung Kawi Wonosari RT 06 RW 03  
Pendidikan : SMA  
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 dengan Usia Terlalu Muda Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi" Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 21 - 11 - 2019

Peneliti

Responden

  
Xumi Setiawati  
NIM. 17.2.058

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

Saksi

  
(.....T. A.....)  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu

**Lampiran 4 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin**



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

Lampiran 8. Penapisan Persalinan

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT DI BAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

INDIKATOR	YA	TIDAK
1. Riwayat Bedah Sesar		✓
2. Perdarahan Pervaginam		✓
3. Persalinan Kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
4. Ketuban pecah disertai meconium yang kental		✓
4. Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
5. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu)		✓
6. Ikterus		✓
7. Anemia Berat		✓
8. Tanda/gejala infeksi		✓
9. Pre Eklamsi/Hipertensi dalam kehamilan		✓
10. Tinggi Fundus 40cm/lebih		✓
11. Gawat janin		✓
12. Primipara dalam fase aktif kala 1 persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
13. Presentasi bukan belakang kepala		✓
14. Presentasi ganda ( majemuk)		✓
15. Kehamilan ganda/gemeli		✓
16. Tali pusat menumbung		✓
17. Syok		✓

Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 4. Skrining Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: My R Umur Ibu: 18 Th.  
 Hari ke: 1 Hari Terakhir: 22/2-19 Perkiraan Persalinan: 19/3-19  
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA  
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami suasta

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Tertentu masa hamil < 16 th	4				
	2	a. Tertentu lamduat hamil 1. kurang < 4th	4				
		b. Tertentu bus. hamil (> 35 th)	4				
	3	Tertentu obat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertentu lama hamil lagi (> 16 th)	4				
	5	Tertentu banyak anak 4 & lebih	4				
	6	Tertentu bus. umur > 35 tahun	4				
	7	Tertentu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
		a. Tindakan tang. vakum	4				
		b. Bantu dirangsang	4				
		c. Diperi intus/Transdus	4				
II	11	Pernah sakit pada ibu hamil					
		a. Karies gigi	4				
		b. Malaria	4				
		c. TBC Paru	4				
		d. Penyakit jantung	4				
		e. Kencing Manis (D. N. alera)	4				
		f. Penyakit Menstruasi	4				
	12	Bergolak pada muka / leher & dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar 2 / Hydransion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kemahiran ibu hamil					
		a. Tidak beres	4				
		b. Lupa	4				
III	17	Persalinan dalam keadaan					
		a. Persalinan Suka	4				
		b. Persalinan Tidak Suka	4				
JUMLAH SKOR			16				

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

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML. SAKIT	ESL. BOKSI	PERA. KATAN	PLAKAS	TEMPAT	RISIKO LOW	RISIKO	OTW
1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10
1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10
1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10	1-10

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

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

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

Persalinan : Melahirkan tanggal: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**RUJUKAN DARI :** 1. Sendiri 2. Dokter 3. Bidan 4. Puskesmas

**RUJUKAN KE :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

**RUJUKAN :** 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tidak Waktu (RTW) 3. Rujukan Dalam Rangsang (RDR) 4. Rujukan Tercepat (RTT)

**Gawat Obstetrik :** 1. Perdarahan antepartum 2. Ekklamasi 3. Perdarahan postpartum 4. Uterus Terbang 5. Persalinan Lama 6. Rangsang Tinggi

**Tempat :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Poliklinik 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan

**Penolong :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain

**Macam Persalinan :** 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

**Pasca Persalinan Ibu :** 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan Dalam 3. Partus term 4. Tidak ada 5. Lain-lain

**Tempat Kematian Ibu :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Poliklinik 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan 7. Lain-lain

**Bayi :** 1. Berat lahir > 3500 gram 2. Laki-laki 3. Perempuan 4. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan Dalam 5. Partus term 6. Tidak ada 7. Lain-lain

**Keadaan Ibu Selama Masa Nifas (42 Hari Pasca Salin) :** 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab a. Perdarahan b. Perdarahan Dalam 4. Tidak ada 5. Lain-lain

**Keluarga Berencana :** 1. Ya 2. Tidak

**Kategori Keluarga Miskin :** 1. Ya 2. Tidak

**Sumber Biaya :** Mandiri / Bantuan

**Lampiran 6 : Lembar Observasi Persalinan**



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

**Lampiran 7 : Lembar Observasi Persalinan**



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

Tanggal	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
26/11-19	18.35	3x	46detik	197	110/10	36,7	82	82	ef 50%. terlihat putih bagian terendah keper mouladge 0, bagian terdahulu uk, H-11 tidak ada bagian terkecil dibagian terendah
	19.30	5x	48	194				80	
	20.35	5x	45	192				82	

Lampiran 7 : Lembar Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 7 : Form Partograf

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**PARTOGRAF**

No. Register:  Nama Ibu/Bapak: R, A Umur: 18, 21 G. & P. L. A. & Hamil: 39 minggu

RS/Puskesmas/RB:  Masuk Tanggal: 26-11-2019 Pukul: 18:35 WIB

Ketuban Pecah: sejak pukul            WIB Mules sejak pukul 08:00 WIB Alamat: Buning kawi

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Kontraksi tiap 10 menit

Waktu (Pukul)

tanggal 26-11-2019 jam 18:35 WIB  
 bayi telah spontan memotong tali, berat lahir 3.200 gram, BB 37 cm, PB 27 cm  
 CR 37 cm LD 23 cm  
 Cacat 0

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C: 36,7

Urine: Protein  Aseton  Volume

Makan terakhir: Pukul  Jenis:  Porsi:

Minum terakhir: Pukul  Jenis:  Porsi:

Penolong



**Lampiran 8 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin**



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

**Lampiran 8 : CAP KAKI BAYI**

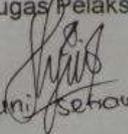
 **POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN**  
**PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi : Ny "R"  
Alamat : Gunung Kawo  
Tanggal Lahir Bayi : 26.11.2019  
Jam Lahir Bayi : 21.27  
Berat Badan Bayi : 2700 gram  
Panjang Bayi : 47 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-laki

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

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

Petugas Pelaksana  
  
( Yuni Setiawati )

**Lampiran 9 : Dokumentasi**



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

Dokumentasi ANC



Dokumentasi INC



Dokumentasi PNC



INSTITUT TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
RS DR. SOEPHAR  
PROF. KED



Dokumentasi KB



# Dokumentasi Buku KIA

**Dilisi oleh petugas kesehatan**

Nama ibu: ...  
 Tanggal lahir: ...  
 Alamat: ...

No	Nama Bayi	Tanggal Lahir	Berat (kg)	Tinggi Badan (cm)	Tinggi Kepala (cm)	Tinggi Janin (cm)	Tinggi Berat (kg)
1	...	...	...	...	...	...	...
2	...	...	...	...	...	...	...
3	...	...	...	...	...	...	...

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu: ...  
 Tempat/Tgl. lahir: ...  
 Agama: ...  
 Pendidikan: ...  
 Pekerjaan: ...

**IDENTITAS SUAMI**

Nama Suami: ...  
 Tempat/Tgl. lahir: ...  
 Agama: ...  
 Pendidikan: ...  
 Pekerjaan: ...

**ALAMAT RUMAH**

Alamat Rumah: ...  
 Kecamatan: ...  
 Kabupaten: ...



**Lampiran 10 : Curriculum Vitae**



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

**CURRICULUM VITAE**



Yuni Setiawati

Malang, 19 September 1998

MOTTO : "Sukses Adalah Saat Kemauan dan Usaha Bersatu"

Riwayat Pendidikan

SDN RANDUAGUNG 3 SINGOSARI LULUS TAHUN 2011

SMP NEGERI 03 LAWANG LULUS TAHUN 2014

SMAI SINGOSARI LULUS TAHUN 2017