

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POA LAPORAN STUDI KASUS

NO	KEGIATAN	SEPT 2019				OKT 2019				NOV 2019				DES 2019				JAN 2020				FEB 2020				MARET 2010				APRIL 2020				MEI 2020				JUNI 2020				JULI 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	Pengajuan judul dan nama pembimbing	■	■	■	■																																								
2	Knfirmasi judul dan nama pembimbing					■	■	■	■																																				
3	Penelusuran literatur, proses bimbingan dan penyusunan proposal									■	■	■	■	■	■	■	■																												
4	Seminar proposal													■	■	■	■																												
5	Revisi dan persetujuan proposal oleh pembimbing													■	■	■	■																												
6	Penelitian dan penulisan laporan penelitian																	■	■	■	■	■	■	■	■																				
7	Pendaftaran ujian KTI																									■	■	■	■																
8	Pelaksanaan ujian KTI																													■	■	■	■												
9	Revisian laporan KTI																																	■	■	■	■								
10	Penyerahan laporan KTI																																					■	■	■	■				

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



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 : Fita Lestari
NIM : 19.2.065.P

Akan mengadakan studi kasus dengan judul “ **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY “S” KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN JARAK TERLALU DEKAT KURANG DARI 2 TAHUN SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI KLINIK AS SYIFAHUSADA PONCOKUSUMO**”. 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, November 2019

Fita Lestari
NIM 19.2.065.P



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. Siti Dahia

Umur : 25 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Katakah Rt.02 Rw.01. kec. wajak

Pendidikan : SD

Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Terlalu Dekat Kurang Dari 2 Tahun Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As Syifa Husada Poncokusumo". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

(Fita Lestari)

Malang,

Responden

(Siti Dahia.....)

Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Lembar Skor Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama : Ny. Siti Dahlia Umur Ibu: 25 Th.
 Hamil ke II Haid terakhir tgl: 14-02-2019 Perkiraan persalinan tgl: 21/11/2019
 Pendidikan ibu : SD Suami : SMU
 Pekerjaan ibu : IRT Suami : Swasta

KEL FER	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4				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	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah Melahirkan dengan	4				
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infusi/transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Caesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		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 (hidramion)	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							6

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

JML SKOR	KEL RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
		PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	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				

Informasi 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 Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 18 ... 11 ... 2019

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 (Rtl)
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. Persalinan 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	TEMPAT PERSALINAN : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2 Klinik Swasta
BAYI : 1. Berat lahir 3700 gram, 3200 2/Perempuan 2. Lahir hidup Ya Apgar Skor 8-9 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian, umur ... hr, penyebab 5. Kelainan bawaan tidak ada	

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 Suntik 3. bh/Sterilisasi
2. Belum Tahu

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

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 5 : Lembar Penapisan Persalinan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (UK < 17 Minggu)		✓
4	Ketuban pecah di sertai meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK < 37 Minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemi 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 1 persalinan dan kepala janin masi 5 / 5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (Majemuk)		✓
16	Kehamilan Ganda / Gemeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 6 : 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						
18/2019 11	00.30	4x	45'	130	120/80	36.5	80	3cm	
	01.00	4x	50'	140					
	02.30	5x	52'	152					
	03.00	5x	50'	142					

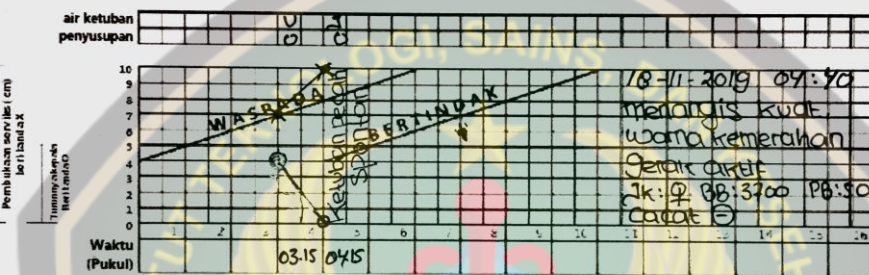
Lampiran 7 : Partograf



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

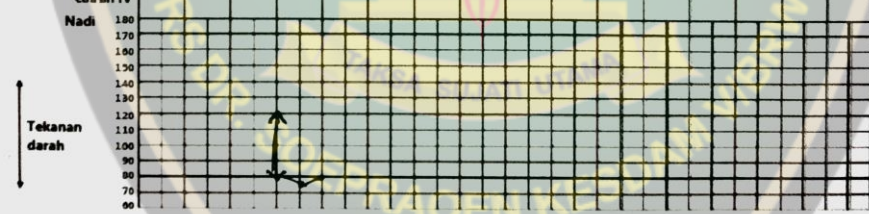
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny. "S", Tn. "M" Umur: 25,30 Gila P2 A0 Hamil 39 minggu 4 Hari
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 18-11-2019 Pukul: 00.30 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 18.00 WIB Alamat: Klakah 02/01, kec. Wajak



Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV



Temperatur °C 36.5

Urine Protein -
 Aseton -
 Volume 250

Makan terakhir: Pukul 20.00 Jenis: Nasi Lauk Porsi: Sedang
 Minum terakhir: Pukul 23.30 Jenis: Air Putih Porsi: 2 gelas

Penolong

(.....)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 18-11-2019
- Nama Bidan: Suhartaningtyas
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polir.des Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: pancokusuma
- Alamat tempat persalinan: pancokusuma
- Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y (T)
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tsb: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
 - Teman
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: _____
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: _____
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: _____ menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
 - Penjepitan tali pusat: _____ menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2 X)?
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasannya: _____

- Masase fundusuteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya / tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - _____
 - _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan: _____
- Laserasi:
 - Ya, dimana: _____
 - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Algia uteri:
 - Tidak
 - ya, tindakan: _____
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan: 250 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik, TD: 120/80 mmHg, Nadi: 80x/mnt, Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3700 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L (P)
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau nauri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsangan taktil lain-lain, sebutkan: _____
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/ selimut bayi dan tempatkan di sisi Ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermi, tindakan:
 - _____
 - _____
 - _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: _____ jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
- Hasilnya: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	04.50	100/70	80	36.5	2 Jr + pst	Baik	kosong	± 20 ml
	05.05	110/80	80		2 Jr + pst	Baik	kosong	± 30 ml
	05.20	110/80	80		2 Jr + pst	Baik	kosong	± 50 ml
	05.35	120/80	78		2 Jr + pst	Baik	kosong	± 70 ml
2	06.05	120/80	80	36.5	2 Jr + pst	Baik	kosong	± 110 ml
	06.35	120/80	80		2 Jr + pst	Baik	± 200 ml	± 130 ml

Lampiran 8 : Penilaian Sepintas Bayi Baru Lahir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

KRITERIA	Ya	Tidak
Bayi manangis kuat dan bernafas spontan	✓	
Warna kulit bayi kemerahan	✓	
Tonus otot baik, bergerak aktif	✓	

Lampiran 9 : Cap Kaki Bayi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. Siti Dahia Berat Badan Bayi : 3700 gram
Alamat : Krakah 02/01. kec. Wajak Panjang Bayi : 50 cm
Tanggal Lahir Bayi : 18 - 11 - 2019 Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Jam Lahir Bayi : 04.40 WIB

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

Petugas Pelaksana

(.....)

Lampiran 10 : Pendokumentasian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN ANC



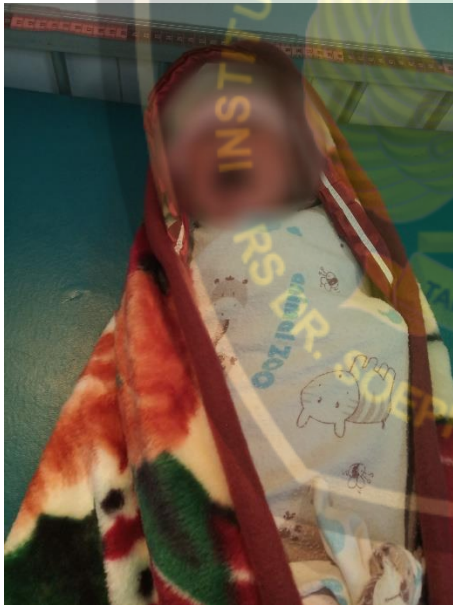
2. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN INC



3. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS KUNJUNGAN I



4. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS KUNJUNGAN II



5. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS KUNJUNGAN III



6. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS KUNJUNGAN IV



7. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS KUNJUNGAN V



8. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM KUNJUNGAN I



9. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM KUNJUNGAN II



10. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM KUNJUNGAN III



11. PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN POST PARTUM
KUNJUNGAN IV



12. PENDOKUMENTASIAN BUKU KIA

Diisi oleh petugas kesehatan

17-1-2019
21-1-2019

Diisi oleh petugas kesehatan

No	Nama Ibu	Tanggal Terlahir	Berat Badan (kg)	Tinggi Badan (cm)	Umur (tahun)	Keadaan Kesehatan	Tempat Kerja
1	Ag. Gh. Dahlia	10-02-1994	57	152	25	Kesehatan baik	RT
2	Ag. Gh. Dahlia	10-02-1994	58	153	25	Kesehatan baik	RT
3	Ag. Gh. Dahlia	10-02-1994	59	154	25	Kesehatan baik	RT

Nomor Registrasi Ibu :

Nomor Urut di Kohort Ibu :

Tanggal menerima buku KIA :

Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ag. Gh. Dahlia

Tempat/Tgl. Lahir : 10-02-1994 (25 th)

Kehamilan ke : 3 Anak terakhir umur : 1,5 tahun

Agama : Klaman

Pendidikan : Tidak Sekolah (SD) SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Golongan Darah :

Pekerjaan : RT

No. JKN :

Nama Susmi : To. Ma. d. Arifudin

Tempat/Tgl. Lahir : 20 th

Agama : Klaman

Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi

Golongan Darah :

Pekerjaan : Sawarfo

Alamat Rumah : Klakah 2/1

Kecamatan : Wajah

Kabupaten/Kota : Malang

No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak :

Tempat/Tgl. Lahir :

Anak Ke : 1/P

CATATAN IMUNISASI

UMUR (BULAN)	12	24
Vaksin		
HB 0 (D. 4-10)		
BCG		
*Polio		
*DPT-Hb-Hib 1		
*Polio 2		
*DPT-Hb-Hib 2		
Polio 3		
*DPT-Hb-Hib 3		
*Polio 4		
*Tb		
Campak		

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini 21-1-2019, tanggal 21-1-2019, Pukul 08.00
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Jenis Kelahiran : Lunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*

Kelahiran ke : 3 (tiga)

Berat lahir : 3700 gram

Panjang Badan : 50 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Klakah 2/1

Alamat : Klakah 2/1

Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Ag. Gh. Dahlia Umur : 25 tahun

Pekerjaan : RT

KTP/NIK No. :

Nama Ayah : To. Ma. d. Arifudin Umur : 30 tahun

Pekerjaan : Sawarfo

KTP/NIK No. :

Alamat : Klakah 2/1

Kecamatan : Wajah

Kab./Kota : Malang

Tanggal : 18-11-2014


Saksi I :

Saksi II :

Penolong persalinan : [Signature]

13. PENDOKUMENTASIAN KARTU KB

KARTU PESERTA KB K/I/KB/13



Nama Peserta KB : Ny. Siti Dahlia

Nama Suami/Istri : In. Mas'ud / Ny. Siti

Tgl. Lahir/Umur Istri : 25 tahun

Alamat Peserta KB : Klakah Rt. 02 Rw. 01
Kec. Warjak

Tahapan KS :

Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) : Peserta JKN:
 Penerima Bantuan Iuran
 Bukan Penerima Bantuan Iuran
 Bukan Peserta JKN

Nomor Seri Kartu : 9060

Nama Faskes KB :

Nomor Kode Faskes KB :

Watermark: INSTITUT TEKNOLOGI SAHABATI DAN KESAMPAHAN RS DR. SOEPRAOEN KESDAM VIBRAN TAKSA SUJATI UTAMA

Lampiran 11 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Fita Lestari

Malang, 28 Januari 1999

MOTTO : “Belajarlh dari kesalahan, maka dari situlah kita belajar menjadi yang lebih baik”

Riwayat Pendidikan

TK DHARMA WANITA LULUS TAHUN 2005

SD NEGERI MAJANG TENGAH 02 DAMPIT LULUS TAHUN 2011

MTs NEGERI TUREN LULUS TAHUN 2014

SMK MADANI TUREN LULUS TAHUN 2017



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 : FITA LESTARI
NIM : 192065.P
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Terlalu Dekat Kurang Dari 2 Tahun Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As Syifa Husada Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : R.MARIA VERONIKA, SST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
22/20 104		<ul style="list-style-type: none">- Kata pengantar masih terdapat kata proposal- tambahkan Ringkasan- Pembahasan pada INC kenapa terjadi kala 1 lama- ganti lembar partograf bagian belakang- Foto di blur dan diberi keterangan		

Malang, 22 - April - 2020

Penguji

R. Maria Veronika, SST., 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 : FITA LESTARI
NIM : 192065.P
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Terlalu Dekat Kurang Dari 2 Tahun Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As Syifa Husada Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : RANI SAFITRI, SST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
22/20 /04		<ul style="list-style-type: none">- beri penatalaksanaan Pemantauan pada ANC, INIC, NIFAS, BBL, KB- Riwayat kesehatan Sesuaikan dengan topik- Revisi pembahasan		

Malang, 22 - April - 2020

Penguji

Rani Safitri, SST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



LEMBAR REVISI LAPORAN STUDI KASUS
PRODI KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : FITA LESTARI
NIM : 192065.P
JUDUL : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S Kehamilan Trimester III Dengan Jarak Terlalu Dekat Kurang Dari 2 Tahun Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Klinik As Syifa Husada Poncokusumo
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : ANIK PURWATI, S.ST., MM.M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
22/20 /04		<ul style="list-style-type: none">- Spasi- Revisi BAB III- Foto wajah di blur dan tambahkan keterangan setiap kunjungan- tambahkan kartu KB		

Malang, 22 - April - 2020

Penguji

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

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji