



Lampiran 1 :POA Laporan Tugas Akhir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

POALAPORAN 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																								

N O	KEGIATAN	JANUARI 2020				FEBUARI 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	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 Reponden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Ny.W
Yth.
Di Tempat ;

Dengan hormat,

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

Nama : Meilinda Laili Islamiyah
NIM : 192071.P

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHESIF PADA NY. "W" KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT BRAWIJAYA LAWANG".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 banyak terimakasih.

Malang, November 2019

Meilinda Laili Islamiyah
NIM 192071.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.W
Umur : 37 Tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : Selokandang RT 0002 RW 0009 Kertosari
Pendidikan : SMU
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/~~tidak bersedia~~*) berpartisipasi dan menjadi responden studikases yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.W Usia 37 Tahun G4P2Ab1 UK 37-38 Minggu Janin I/T/H Kehamilan Trimester III Dengan Riwayat Sectio Caesarea Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumah Sakit Brawijaya Lawang Malang** Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 14 November 2019

Peneliti

Responden

Meilinda Laili Islamiyah
NIM.192071.P

(.....)
Ny.W

Saksi

(.....)
Tn.M

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4: 18 Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input checked="" type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input checked="" type="checkbox"/>	12. <input type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

(Sumber : Scribd diunggah oleh Ahmad Juma'inspd)

Lampiran 5 : Skринing Score Poedji Rochjati



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama : M. W. Umur Ibu : 37 Th. Tf Dr 26/11
 Hamil ke : 9 Haid Terakhir tgl. : lupa Perkiraan Persalinan tgl. : bl
 Pendidikan : Ibu SMM Suami Dn M
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami SWUS TA

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		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 tahun	4				4
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
II	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tankan tang / vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malena	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak Sarung	4				
	18	Letak Lintang	4				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	4				
	20	Preeklampsia Berat / Kuning	4				
JUMLAH SKOR							19

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR RISIKO	KEL. RISIKO	PERAWATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO				
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN	
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN		
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER		
11-15	KRB	BIDAN 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 Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Teriambat (RTIt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan 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-2
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 BAYI : 1. Berat lahir 3400 gram, Laki-Perempuan 2. Lahir hidup : Ya Apgar Skor : 7-8 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umur : 1 hr, penyebab : 5. Kelainan bawaan : tidak ada / 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, limpang Sterilisasi
 2. Belum Tahu

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

Lampiran 6 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Lampiran 7 : CAP KAKI BAYI



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

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. "W" Berat Badan Bayi : 3400 gram
Alamat : Seidkandang RT 02 RW 09 Panjang Bayi : 50 cm
Tanggal Lahir Bayi : 18 November 2019 Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Jam Lahir Bayi : 19.20 WIB

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN

Petugas Pelaksana

(Meilinda...l...)

Lampiran 10: Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan Kebidanan Komprehensif



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

1 DOKUMENTASI ANC



2 DOKUMENTASI BBL DAN PNC



3 DOKUMENTASI PNC





4.DOKUMENTASI KELUARGA BERENCANA



5 DOKUMENTASI BUKU KIA



Nomor Registrasi: 19 / 251
 Nomor Urut: _____
 Tanggal menerima buku KIA: _____
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: _____

IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu: Wahyani Rahayu
 Tempat/Tgl lahir: Pasuruan 28 8 1981
 Kehamilan ke: 4 Anak Terakhir umur: 5 tahun
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP(SMI) Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah: -
 Pekerjaan: IRT
 No. JKN: 00

Nama Suami: Mujianto
 Tempat/Tgl lahir: Tuban 5 8 1980
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah/SD/SMP(SMI) Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah: -
 Pekerjaan: Wiraswasta

Alamat Rumah: Selokandang RT 002 RW 009
 Kecamatan: Purwasari
 Kabupaten/Kota: Malang
 No. HP yang bisa dihubungi: 0811 943 2333

Nama Anak: _____ L/P*
 Tempat/Tgl Lahir: _____
 Anak ke: _____ dari _____ anak
 No. Akta Kelahiran: _____

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: _____
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: _____
 Lingkar Lengan Atas: 31 cm, KEK I: VI, Non KEK I: _____ Tinggi Badan: 160 cm
 Golongan Darah: _____
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: (KB) Salkin 3 bulan
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____
 Riwayat Alergi: _____

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Sa/Ut	Denyut Jantung Janin/Menit
10/01/19	TAK	100/70	58	10-09	14	kep	140
17/01/19	TAK	100/80	58	11-05	14	kep	140
24/01/19	Mual	110/80	57	14-05	14	kep	140
31/01/19	TAK	100/80	57,5	20-11	13	kep	140
07/02/19	T.a.k	110/80	57	24-15	13	kep	140
14/02/19	T.a.k	110/80	58	29-20	13	kep	140
21/02/19	T.a.k	100/80	60,5	33-24	13	kep	140
28/02/19	T.a.k	100/80	63	36-30	13	kep	140
06/03/19	T.a.k	100/80	64	38-32	13	kep	140
13/03/19	Sakit punggung	100/80	64,5	38-32	13	kep	140
20/03/19	T.a.k	100/80	65	39-33	13	kep	140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 4 Jumlah persalinan: 2 Jumlah keguguran: 1 C-1 P-2 A-1
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: _____
 Jumlah anak lahir kurang bulan: _____ anak
 Jarak kelahiran ini dengan persalinan terakhir: 5 tahun
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir: (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: IRT
 Cara persalinan terakhir: () Spontan/Normal () Tandukan SC

Kategori	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Mediasi/Imunisasi TT terakhir (tanggal, umpan baik)	Keadaan yang dijumpai	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Pasi)	Kapan Harus Kembali
-/+	TAK	TT 1	Paku ke-1	B.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 2	Paku ke-2	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 3	Paku ke-3	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 4	Paku ke-4	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 5	Paku ke-5	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 6	Paku ke-6	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 7	Paku ke-7	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 8	Paku ke-8	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 9	Paku ke-9	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 10	Paku ke-10	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 11	Paku ke-11	P.d. Sukses	1 bulan
+/+	-	TT 12	Paku ke-12	P.d. Sukses	1 bulan

DOKUMENTASI

Hasil Laboratorium



RUMAH SAKIT TNI - AD LAWANG MALANG
LABORATORIUM KLINIK

No Lesi : LAB05209672
 No Registrasi : BD36767.030176
 No RM : 0674566796
 Nama Pasien : Ny.Wahyani Ayu
 Umur : 37 Th 11 Bl
 Jenis Pasien : BPJS KESEHATAN / IRJA
 Bahan diterima tgl : 14-11-2019

Penanggung Jawab Laboratorium : dr.Meisy
 Pengirim : dr.Zaina

HASIL PEMERIKSAAN

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
<i>DL(Darah Lengkap)</i>			
- Lekosit/WBC	8.400	ribu/uL	4.0-10.0
- Eritrosit	4.900	juta/uL	P:4,0-5,0 L:4,5-5.5
- Haemoglobin	12.9	gr/L	P:12-16 L:14-18
- Haematokrit	39.9	%	P:40-50 L:45-55
- Trombosit	236.000	ribu/uL	150.000-450.000
- LED	-	mm/jam	P:0-20 L:0-10
- Diff.Count	-/-/-70/23/8		1-4/0-1/3-5/50-70/1
- MCV	81	um3	80-97
- MCH	26.9	pg	26,5-33,5
- MCHC	33.1	g/dl	31,5-35,0
Bleeding Time (BT)	1 menit 30 detik	Menit	1-4
Clotting Time (CT)	7 menit 30 detik	Menit	4-12
LAIN-LAIN			
<i>Sputum</i>			
Catatan :			



PEMERIKSAAN
LABORATORIUM

Lampiran 12 : Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



MEILINDA LAILI ISLAMIYAH

Malang, 21 Mei 1999

Riwayat Pendidikan

TK PGRI 02 Curung Rejo 2005

SDN Curung Rejo 01 Tahun 2011

SMP YAPIS Manokwari Tahun 2014

SMK Muhammadiyah 01 Palu Tahun 2017

DAFTAR PUSTAKA

- Andriani, D. (2010). Faktor-faktor yang mempengaruhi persalinan seksio sesarea. RSUD DOMPU.
- Edyanti, D. B., & Indawati, R. (2014). Faktor Pada Ibu yang Berhubungan dengan Kejadian. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga: Departemen Biostatistika dan Kependudukan.
- HASTUTI, F. (2010). PERAWATAN LUKA POST OPERASI SECTIO CAESAREA (SC). RSUD Dr. MOEWARDI.
- Hidayati, R. (2009). Asuhan Keperawatan pada Kehamilan Fisiologis dan Patologis. Jakarta: salemba medika.
- Indonesia, K. K. (2016). BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK.
- Ismail, N. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Partum Sectio Caesarea. RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN.
- Lailiyana, dkk. 2011. Asuhan Kebidanan Persalinan. Jakarta : EGC
- Manuaba. 2012. Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB Untuk Pendidikan Bidan. Jakarta : EGC
- Manuaba, I., Manuaba, C., & Manuaba, F. (2012). Pengantar Kuliah Obstetri. Jakarta: EGC.
- Mufdlilah. (2009). Panduan Asuhan Kebidanan Ibu Hamil. Yogyakarta: medical book.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. Ilmu Kebidanan. Jakarta : PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Rochjati, P. (2011). Skrining Antenatal Pada Ibu Hamil edisi 2. Surabaya: Pusat Penerbitan dan Percetakan Unair.
- Warshani, Y. R. (2016). Upaya Pencegahan Infeksi Pada Pasien Post Sectio Caesarea. RSUD Assalam Gemolong.
- Sukarni Icesmi, S. (2014). PATOLOGIS Kehamilan Persalinan Nifas dan Neonatus Resiko Tinggi, Yogyakarta: Nuha Medika
- Kenneth J. Leveno et al. (2009) Obstetri Williams. Jakarta: EGC.
- Ambarwati, 2008. Asuhan Kebidanan Nifas. Yogyakarta: Mitra Cendekia Press
- Cunningham, F. Gant, 2005 Obstetri Williams Edisi 2. Jakarta: EGC.
- RSUD Dr. Setomo (2001), Perawatan Kegawat daruratan Pada Ibu Hamil, FK UNAIR, Surabaya

LEMBAR KONSUL



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 : MEILINDA LAILI ISLAMİYAH
NIM : 192071.P
JUDUL : "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT BRAWIJAYA LAWANG"
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : RIFZUL MAULINA S.ST.,M.Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	08-05-2020	Revisi pembahasan pada Bab III Revisi studi kasus pada bab III Revisi Ringkasan pada Bab III Penulisan Perhatikan SPK?		
2	08-07-2020	ACC		

Malang, 09-05-2020

Penguji

RIFZUL MAULINA S.ST.,M.Kes

NIP :



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 : MEILINDA LAILI ISLAMİYAH
NIM : 192071.P
JUDUL : 'ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.W DENGAN RIWAYAT SECTIO CAESAREA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI DI RUMAH SAKIT BRAWUJAYA LAWANG'
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : RADEN MARIA V S.ST.,M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1	08-05-2020	- Judul diperhatikan - Perbaiki Bab I - penulisan, Spasi, ukuran huruf - Lampiran dilengkapi - Dokumentasi harus di beri judul sprti ACC, IHC, PNC, KB dll - Revisi Bab III - Kerangka konsep - Pembahasan, ringkasan Bab III		
	10-09-2020	- ACC		

Malang, 09-05-2020

Penguji

R. MARIA VERONIKA W, S.ST.,M.Keb

NIP :