

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



POA LAPORAN TUGAS AKHIR

| N O | 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 | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Proses bimbingan dan penyusunan LTA | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 :
Yth.
Di Tempat

Dengan hormat,

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

Nama : Indra Zaidhatur Rahmawaty
NIM : 17.2.025

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "S" Usia 23 Tahun GI P0000 Ab000 Uk 39-40 Minggu Janin T/H/I Dengan Kehamilan Penyakit Hipertensi Di PMB Sulaikah Sumbermanjing Kulon**". 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 cara wawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

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

Malang, Februari 2019

Indra Zaidhatur Rahmawaty
NIM 17.2.025

Lampiran 3 : Inform Consent



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

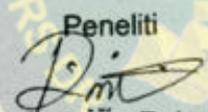
Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny "S"
Umur : 23 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sumbermanjing RT 35/ RW 06
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Tidak bekerja / 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. "S" Usia 23 Tahun G1 P0000 Ab000 Uk 39-40 Minggu Janin T/H/I Dengan Kehamilan Penyakit Hipertensi Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Sulaikah Sumbermanjing Kulon". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

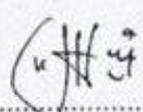
Malang, November 2019
Responden

Peneliti


Indra Zaidhatir Rahmawaty
NIM. 17.2.025


Ny "S"
(.....)
Tanda tangan dan inisial

Saksi


(.....)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Dokumentasi Laporan ANC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: Senin, 22 November 2019, Jam: 16.37 WIB)

PERIKSA
Seperes
waktu
Pasli
pelay
yang

1.

1. Nomor Registrasi Ibu: 28-3-409
 Nomor Urut di Rumah Ibu: 2-3000011
 Tanggal menerima buku KIA: 2019/11/22
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: 08131491444

IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu: Ny. Puji Hastuti
 Tempat/Tgl. lahir: 28 Januari 1964 (28-1-1964)
 Anak terakhir umur: tahun
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: B
 Pekerjaan: IRT
 No. JKN:

Nama Suami: Tn. Alfan
 Tempat/Tgl. lahir: 24 Januari 1964
 Agama: Islam
 Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 Golongan Darah: B
 Pekerjaan: Karyawan

Alamat Rumah: Jember, Jl. Pahlawan 11
 Kecamatan: Jember
 Kabupaten/Kota: Jember
 No. Telp. yang bisa dihubungi:

Nama Anak: UPI
 Tempat/Tgl. Lahir: dari anak
 Akat Ke: dari anak
 No./Akte Kelahiran:

Langkari yang sesuai



(Dok. Tanggal: Senin, 29 November 2019, Jam: 14.55 WIB)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

1. Nama Ibu: Puji Hastuti
 2. Tempat/Tgl. lahir: 28 Januari 1964
 3. No. KKB: 28-3-409
 4. Tanggal Menerima: 22/11/2019
 5. Golongan Darah: B
 6. Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 7. Pekerjaan: IRT
 8. Alamat: Jember, Jl. Pahlawan 11
 9. Kecamatan: Jember
 10. Kabupaten/Kota: Jember
 11. No. Telp. yang bisa dihubungi:

12. Nama Anak: UPI
 13. Tempat/Tgl. Lahir: dari anak
 14. Akat Ke: dari anak
 15. No./Akte Kelahiran:

16. Nama Suami: Tn. Alfan
 17. Tempat/Tgl. lahir: 24 Januari 1964
 18. Agama: Islam
 19. Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 20. Golongan Darah: B
 21. Pekerjaan: Karyawan

| Tgl | Keluhan/banyak | Tinggi Fundus Uteri | Ukuran Janin (kg/cm) | Denyut Jantung Janin (bpm) |
|-------|----------------|---------------------|----------------------|----------------------------|
| 11/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 12/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 13/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 14/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 15/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 16/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 17/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 18/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 19/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 20/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 21/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 22/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 23/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 24/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 25/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 26/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 27/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 28/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 29/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 30/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 1/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 2/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 3/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 4/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 5/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 6/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 7/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 8/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 9/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 10/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 11/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 12/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 13/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 14/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 15/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 16/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 17/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 18/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 19/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 20/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 21/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 22/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 23/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 24/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 25/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 26/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 27/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 28/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 29/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 30/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 31/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

1. Nama Ibu: Puji Hastuti
 2. Tempat/Tgl. lahir: 28 Januari 1964
 3. No. KKB: 28-3-409
 4. Tanggal Menerima: 22/11/2019
 5. Golongan Darah: B
 6. Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 7. Pekerjaan: IRT
 8. Alamat: Jember, Jl. Pahlawan 11
 9. Kecamatan: Jember
 10. Kabupaten/Kota: Jember
 11. No. Telp. yang bisa dihubungi:

12. Nama Anak: UPI
 13. Tempat/Tgl. Lahir: dari anak
 14. Akat Ke: dari anak
 15. No./Akte Kelahiran:

16. Nama Suami: Tn. Alfan
 17. Tempat/Tgl. lahir: 24 Januari 1964
 18. Agama: Islam
 19. Pendidikan: Tidak Sekolah (SD) / SMP / SMA / Akademi / Perguruan Tinggi
 20. Golongan Darah: B
 21. Pekerjaan: Karyawan

| Tgl | Keluhan/banyak | Tinggi Fundus Uteri | Ukuran Janin (kg/cm) | Denyut Jantung Janin (bpm) |
|-------|----------------|---------------------|----------------------|----------------------------|
| 11/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 12/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 13/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 14/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 15/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 16/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 17/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 18/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 19/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 20/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 21/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 22/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 23/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 24/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 25/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 26/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 27/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 28/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 29/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 30/11 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 1/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 2/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 3/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 4/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 5/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 6/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 7/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 8/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 9/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 10/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 11/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 12/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 13/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 14/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 15/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 16/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 17/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 18/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 19/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 20/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 21/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 22/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 23/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 24/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 25/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 26/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 27/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 28/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 29/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 30/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |
| 31/12 | Kelelahan | 28 | 14-16 | 140-160 |

Dokumentasi ANC Ny "S"

Lampiran 5 : Dokumentasi Laporan INC



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 29 November 2019 Jam : 18.40 WIB)



Dokumentasi Persiapan Alat Partus



Dokumentasi Pemeriksaan Persalinan

Lampiran 5 : Lanjutan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 4 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

| NO | INDIKATOR | YA | TIDAK |
|----|---|----|-------|
| 1 | Riwayat Bedah Sesar | | ✓ |
| 2 | Perdarahan Pervaginam | | ✓ |
| 3 | Persalinan Kurang Bulan (UK < 17 Minggu) | | ✓ |
| 4 | Ketuban pecah disertai mekonium yang kental | | ✓ |
| 5 | Ketuban pecah lama (24 jam) | | ✓ |
| 6 | Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK <37 Minggu) | | ✓ |
| 7 | Ikterus | | ✓ |
| 8 | Anemia 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 I persalinan dan kepala janin masih 5/5 | | ✓ |
| 14 | Presentasi bukan belakang kepala | | ✓ |
| 15 | Presentasi ganda (majemuk) | | ✓ |
| 16 | Kehamilan ganda/gemeli | | ✓ |
| 17 | Tali pusat menubung | | ✓ |
| 18 | Syok | | ✓ |

Lampiran 5 : Lanjutan



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 29-11-2019
 2. Nama Bidan : *As. Tahirah*
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Poliklinik Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan : *Rumah masing-masing suami*
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : *Y/T*
 11. Masalah lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :
 13. Hasilnya :
KALA II

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

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya :
 20. Lama kala III : *15* menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2 X) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penanganan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasannya :
 24. Masase fundusuteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (infeksi ya) tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 Tidak
 ya, tindakan :
 27. Laserasi :
 Ya, dimana : *mukosa*
 Tidak
 28. Jika Laserasi perineum, derajat : *1/2/3/4*
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Alopiia uteri :
 Tidak
 ya, tindakan :
 30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan : *180* ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :
KALA IV

32. Kondisi Ibu : KU : *120/80* mmHg Nadi : *100* x/mnt
 Napas : *24* x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :
BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : *3800* gram
 35. Panjang badan : *52* cm
 36. Jenis kelamin : *L/P*
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naturi menyusu segera
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 mengeringkan menghangatkan
 rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
 bebaskan jalan napas
 pakaian/selimit bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. 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 | 14.20 | 130/80 | 84 | 36.1 | setinggi pusat | keras | perung | ± 50 cc |
| | 14.35 | 130/80 | 85 | | setinggi pusat | keras | perung | ± 50 cc |
| | 14.50 | 130/90 | 86 | | setinggi pusat | keras | perung | ± 30 cc |
| | 20.05 | 130/90 | 86 | | setinggi pusat | keras | perung | ± 30 cc |
| 2 | 20.35 | 130/90 | 85 | 36.2 | 1 jari & pusat | keras | perung | ± 20 cc |
| | 21.05 | 80/80 | 84 | | 2 jari & pusat | keras | perung | ± 10 cc |

Lampiran 6 : Dokumentasi Laporan BBL

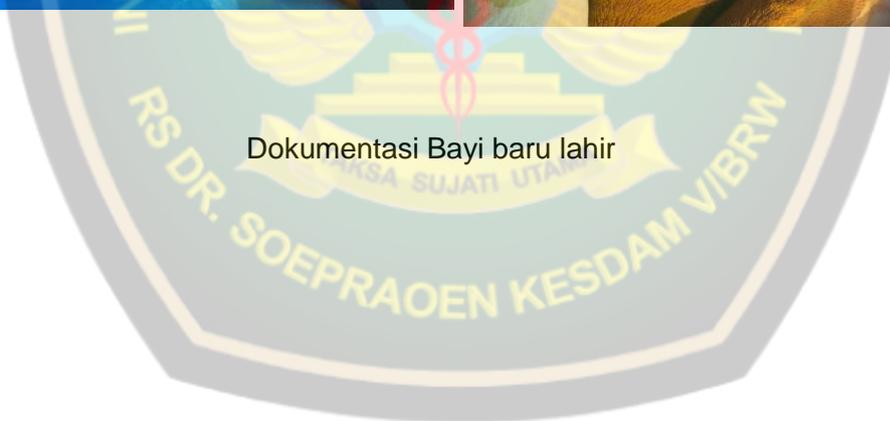


POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 29 November 2019 , Jam: 20.05 WIB)



Dokumentasi Bayi baru lahir



Lampiran 6 : Dokumentasi Laporan BBL



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Lampiran 9 : CAP KAKI BAYI
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny. "S"
Alamat : Sumber bening RT 35/AW 06.
Tanggal Lahir Bayi : 29 November 2019.
Jam Lahir Bayi : 19.05 WIB.
Berat Badan Bayi : 3800 gram.
Panjang Bayi : 53 cm.
Jenis Kelamin Bayi : laki - laki.
Apgar Score :

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

| KAKI KIRI | KAKI KANAN |
|-----------|------------|
| | |

Petugas Pelaksana
()

Dokumentasi Cap Kaki Bayi Baru Lahir

Lampiran 7: Dokumentasi Laporan PNC



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

(Dok. Tanggal: 6 Desember 2019 , Jam: 10.48 WIB)



(Dok. Tanggal: 11 Desember 2019 , Jam: 12.00 WIB)

CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS

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

| JENIS PELAYANAN DAN PEMANTAUAN | KUNJUNGAN 1 (0-8 hari) | KUNJUNGAN 2 (9-28 hari) | KUNJUNGAN 3 (29-42 hari) |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | Tgl: 21-12-19 | Tgl: 28-12-19 | Tgl: 11-01-20 |
| Ke-300 Ibu secara umum | Baik | Baik | Baik |
| Tindakan dan/atau suhu tubuh, respirasi, nadi | 37,5-38,0 100-120 60-80 | 37,5-38,0 100-120 60-80 | 37,5-38,0 100-120 60-80 |
| Perubahan payudara | Baik | Baik | Baik |
| Kondisi perineum | Baik | Baik | Baik |
| Tanda infeksi | - | - | - |
| Kontraksi uteri | Sangat baik | Baik | Baik |
| Tinggi Fundus uteri | 3 jari di bawah | 2 jari di atas | 1 jari di atas |
| Laktasi | Baik | Baik | Baik |
| Pemeriksaan jalan lahir | Baik | Baik | Baik |
| Pemeriksaan payudara | ✓ | ✓ | ✓ |
| Produksi ASI | ✓ | ✓ | ✓ |
| Pemberian Kapsul Vit A | ✓ | ✓ | ✓ |
| Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan | ✓ | ✓ | ✓ |
| Penanganan resiko tinggi dan komplikasi pada nifas | ✓ | ✓ | ✓ |
| Buang Air Besar (BAB) | ✓ | ✓ | ✓ |
| Buang Air Kecil (BAK) | ✓ | ✓ | ✓ |
| Memberi nasehat yaitu: | ✓ | ✓ | ✓ |
| Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur dan buah-buahan | ✓ | ✓ | ✓ |
| Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 1-4 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari | ✓ | ✓ | ✓ |
| Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin | ✓ | ✓ | ✓ |
| Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat | ✓ | ✓ | ✓ |
| Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi Caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi | ✓ | ✓ | ✓ |
| Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja saat eksklusif selama 6 bulan | ✓ | ✓ | ✓ |
| Memusunkan bayi yang benar | ✓ | ✓ | ✓ |
| Jangan membaratkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress | ✓ | ✓ | ✓ |
| Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga | ✓ | ✓ | ✓ |
| Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan | ✓ | ✓ | ✓ |

Dokumentasi Kunjungan PNC pada Ny "S"

Lampiran 8 : Dokumentasi Laporan Neonatus



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

(Dok. Tanggal: 06 Desember 2019 , Jam: 10.35 WIB)



(Dok. Tanggal: 11 Desember 2019 , Jam: 11.07 WIB)

CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

| JENIS PEMERIKSAAN | Kunjungan I | Kunjungan II | Kunjungan III |
|--|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| | (6-48 jam) Tgl. 25-12-2019 | (hari 3-7) Tgl. 6-12-19 | (hari 8-28) Tgl. 8-12-19 |
| Berat badan (gram) | 3600 gr | 4600 gr | 2850 gr |
| Panjang badan (cm) | 53 cm | 53 cm | 63 cm |
| Suhu (°C) | 36,0 °C | 36,1 °C | 36,2 °C |
| Frekuensi nafas (x/menit) | 40 x/m | 38 x/m | 42 x/m |
| Frekuensi denyut jantung (x/menit) | 140 x/m | 134 x/m | 136 x/m |
| Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri | Taa | Taa | Taa |
| Memeriksa ikterus | Taa | Taa | Taa |
| Memeriksa diare | Taa | Taa | Taa |
| Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan masalah pemberian ASI/minum | Taa | Taa | Taa |
| Memeriksa status VII K1 | Taa | | |
| Memeriksa status imunisasi HB-0, BCG, Polio 1 | Taa | | |
| Bagi daerah yang sudah melaksanakan Skrining Hipotroid Kongenital (SHK) | | | |
| • SHK Ya / Tidak | | | |
| • Hasil tes SHK (-) / (+) | | | |
| • Konfirmasi hasil SHK | | | |
| Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik) | | | |
| Nama pemeriksa | | | |

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM)

(Dok. Tanggal: 24 Desember 2019 , Jam: 12.21 WIB)

MAKULA DANIH RAJENBAYAN IMUNISASI ANAK

| UMUR (BULAN) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 15*** |
|-----------------|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|-------|
| Vaksin | Tanggal Pemberian Imunisasi | | | | | | | | | | | | |
| HB-0 (0-7 hari) | 28/12 | | | | | | | | | | | | |
| BCG | 29/12 | | | | | | | | | | | | |
| *Polio | 26/12 | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 1 | 26/12 | | | | | | | | | | | | |
| *Polio 2 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 2 | | | | | | | | | | | | | |
| Polio 3 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 3 | | | | | | | | | | | | | |
| *Polio 4 | | | | | | | | | | | | | |
| *IPV | | | | | | | | | | | | | |
| Campak | | | | | | | | | | | | | |

UMUR (BULAN) 18 24

Vaksin Tanggal Pemberian Imunisasi

**DPT-HB-Hib Lanjutan

***Campak Lanjutan

Legend:

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

CATATAN IMUNISASI ANAK

Untuk pemberian vaksin DPT-HB-Hib minimal 4 minggu (1bulan) • Jarak antara

Dokumentasi Kunjungan pada neonatus bayi Ny "S"



Lampiran 9 : Dokumentasi Laporan Kontrasepsi



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

(Dok. Tanggal: 24 Desember 2019 , Jam: 10.30 WIB)

Lampiran 14 : SOP Konseling KB



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI KEBIDANAN

SOP Konseling KB

| | | | |
|--------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Pengertian : | Pemberian informasi dan edukasi kepada calon akseptor KB pasca persalinan | | |
| Tujuan : | 1. Memberikan penjelasan tentang alat dan metode kontrasepsi 2. Membantu memberikan pilihan kepada pasangan metode kontrasepsi yang akan digunakan | | |
| Kebijakan : | Dalam pelaksanaan pemberian konseling diperlukan kerjasama yang berkesinambungan antara akseptor dan petugas sesuai dengan prosedur yang ada | | |
| Prosedur | Uraian Tindakan | Ya | Tidak |
| | <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan penjelasan kepada calon akseptor tentang alat kontrasepsi antara lain macam – macam alat kontrasepsi, keuntungan dan kerugian, cara pemasangan, waktu pemasangan dan waktu pelepasan.2. Memberikan kesempatan bertanya kepada calon akseptor3. Mempersilahkan akseptor untuk memilih alat kontrasepsi yang diinginkan4. Membuat kesepakatan untuk waktu pemasangan alat kontrasepsi | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Unit terkait | Ruang bersalin, Ruang nifas, Poliklinik KB | | |

Lampiran 10 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Indra Zaidhatur Rahmawaty

Malang, 24 Oktober 1998

Riwayat Pendidikan

TK Negeri Pembina Kab. Malang 2005

SDN Talangagung 01 Lulus Tahun 2011

SMPN 03 Kepanjen Lulus Tahun 2014

SMK Islam Kepanjen Lulus Tahun 2017



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : INDRA ZAIHDATUR RAHMAWATY
NIM : 17.20.25
JUDUL LTA : LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY "S" USIA 23 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI DI PMB SULAIKAH SUMBERMANJING KULON KABUPATEN MALANG
PEMBIMBING I : TUT RAYANI A.W, S.ST.,M.Keb
PEMBIMBING II : ROSYIDAH ALFITRI, S.ST., MPH

| NO | TANGGAL/JAM | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|----|----------------|---|--------------|
| 1 | 31 / 2020 / 09 | Brochta -> penghitungan - keluhan yg dominan Perkiraan titik - riwayat hamil sekarang - assessment. - penatalaksanaan (waktu). | |
| 2. | 5 / 2020 / 09 | - pemeriksaan fisik. - Jam 9 Gynatologi - TBT - kala II - assessment (9 parameter). - riwayat kehamilan. - penatalaksanaan (waktu, evaluasi) riwayat pd nifas. | |
| 3 | 19 / 2020 / 09 | - Gynatologi - penatalaksanaan 6 jam - distasi rectoabdominalis - diimobilisasi teratur / - fundus uterin - tidak - becha 8 hari - pembahasan standar brp.T - fungsi - becha perawatan. | |
| 4. | 20 / 2020 / 09 | Sertakan lampiran | |
| 5. | 21 / 2020 / 09 | ACC | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



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



Penguji I

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

NAMA MAHASISWA : INDRA ZAI DHATUR RAHMAWATY
NIM : 17.0.25
JUDUL : LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "S" USIA 23 TAHUN GI P0000 Ab000
UK 39-40 MINGGU DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH
SUMBERMANJING KULON KABUPATEN MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : R. MARIA VERONIKA S.ST., M. Keb

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|------------|---|-----------|-----|
| 1. | Penulisan | BAB 1-2 spasi 1,5 | | |
| 2. | ANIC | TZU dlm bentuk cm dipisah, tidak ada erikson teopold Nyeri punggung tidak masuk assessment | | |
| 3. | INC | assessment → keadaan ibu dan janin baik | | |
| 4. | PNC | keuntungan II → mengevaluasi perawatan pasculara saja. | | |
| 5. | pembahasan | pasien selama TMI- TMIII mengatakan betapa ? Tindakan Infor mengalami perubahan. | | |
| | 16-06-2020 | ACC | | |

Malang, 22 April 2020
Penguji I

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

NIP :



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPROAEN
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



Malang, 22 - 04 - 2020

Penguji II

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

NAMA MAHASISWA : INDRA ZAIDHATUR RAHMAWATY
NIM : 17.0.25
JUDUL : LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "S" USIA 23 TAHUN GI P0000 Ab000
UK 39-40 MINGGU DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH
SUMBERMANJING KULON KABUPATEN MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : TUT RAYANI A.W. S.ST., M. Keb

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|------------|---|-----------|-----|
| 1. | Judul | Bukan suatu dx | | |
| 2. | Penulisan | Sesuaikan dengan aturan Manti banyak kata proposal | | |
| 3. | Kehamilan | Penghasilan dikasi per apa? Cetakan gamin / hari? Pola makan berapa porsi? TBJ masuk PAP rumus? HS kapan? | | |
| 4. | Neonatus | Gumoh masuk di dx apam? Pencatatan/mencari utk E gami | | |
| 5. | Nifas | → perawatan payudara? Assesment di CP → P. Abo KSPR masuk dimana? | | |
| 6. | Lampiran | Informed content diperjelas muka di blur. | | |
| | 28-04-2020 | ACC. | | |

Malang, 22 April 2020

Penguji II


TUT RAYANI A.W. S.ST., M. Keb

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



Malang, 22 - 04 - 2020

Penguji III

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

NAMA MAHASISWA : INDRA ZAIDHATUR RAHMAWATY
NIM : 17.0.25
JUDUL : LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
KOMPREHENSIF PADA NY "S" USIA 23 TAHUN GI P0000 Ab000
UK 39-40 MINGGU DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI
KEHAMILAN TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PERENCANAAN
PENGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH
SUMBERMANJING KULON KABUPATEN MALANG
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : ROSYIDAH ALFITRI, S.ST., MPH

| NO | PERIHAL | KOREKSI | PERBAIKAN | TTD |
|----|------------|---|-----------|-----|
| 1. | Penulisan | Judul piramida terbalik. | | |
| 2. | Ringkasan | lebih fokus terhadap kasus, tujuan penulisan. | | |
| 3. | Neonatus | gumoh tidak masuk assessment. penatalaksanaan untuk neonatus gumoh | | |
| 4. | lampiran | tambahkan cap kaki bayi | | |
| | 05.05.2020 | ACC | | |

Malang, 22 April 2020
Penguji III

ROSYIDAH ALFITRI, S.ST., MPH

NIP :