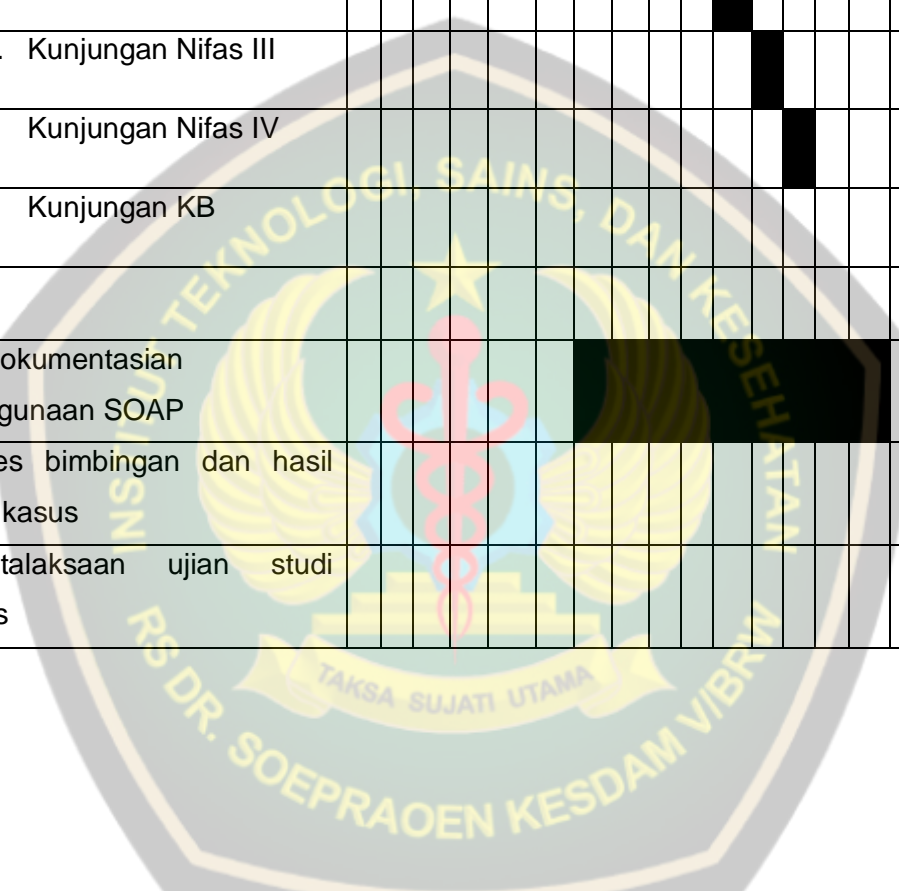




	c. Kunjungan Neonatus I																																					
	d. Kunjungan Neonatus II																																					
	e. Kunjungan Neonatus III																																					
	f. Kunjungan Nifas I																																					
	g. Kunjungan Nifas II																																					
	h. Kunjungan Nifas III																																					
	i. Kunjungan Nifas IV																																					
	j. Kunjungan KB																																					
4	Pendokumentasian penggunaan SOAP																																					
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**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN 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 Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Dyela Nur Fiandita


NIM : 182055

Akan mengadakan studi kasus dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "Y" Dengan Grandemultipara Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI Budhi Asih Turen Malang"**

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 penelitian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Malang, 24 November 2020

  
Dyela Nur Fiandita  
182055

**Lampiran 3: Informed Consent**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr.SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : N.Y  
Umur : 33 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Semeru Selatan RT/06 RW/03, Ledoksari, Dampit  
Pendidikan : S.Mu  
Pekerjaan : Wiraswasta

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia\*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny "Y" Dengan Grandemultipara Mulai Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di KRI Budhi Asih Turen Malang". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 29 November 2020

Peneliti

**Dyela Nur Fiandita**  
NIM. 18.2.055

Responden

(.....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu

**Lampiran 4 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**PENAPISAN IBU BERSALIN**

**DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" 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 type="checkbox"/>	12. <input checked="" 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"/>

Lampiran 5 : Kartu Skor Puji Rohyati



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Nama: Ny. Y. Umur Ibu: 33 Th.  
Hamil ke: 5 Haid Terakhir tgl: 24/08-2020 Perkiraan Persalinan tgl: 01/12-2021  
Pendidikan: Ibu SMU Suami SMA  
Pekerjaan: Ibu Wiraswasta Suami Wiraswasta

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				✓
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				✓
9		Pernah melahirkan dengan:					
	a.	Tarikan tang / vakum	4				
	b.	Un drogoh	4				
	c.	Diben infus/Transfusi	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		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 / 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					
JUMLAH SKOR							10

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PEPE. KAWAN	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PELO. LANG.	RUJUKAN	TEMPAT	PELO. LANG.
7	KRI	BIDAN	RUJUKAN	TEMPAT	PELO.	RUJUKAN	TEMPAT	PELO.
6 - 10	KRT	BIDAN/ DOKTER	BIDAN/ PKM	POLINDES/ PERSAMA	BIDAN/ DOKTER	BIDAN/ DOKTER	BIDAN/ DOKTER	BIDAN/ 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 : 27/12/20

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

**RUJUKAN :**  
1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

**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. Ekampsia  
• Komplikasi Obstetrik  
3. Perdarahan postpartum  
4. Un Tertinggal  
5. Persalinan Lama  
6. Panas Tinggi

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanjian  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tandakan pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**  
**IBU :** 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab a. Persalinan b. Pre-ekampsia/ekampsia 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. Perjanjian 7. Lain-2  
**BAYI :** 1. Berat lahir > 3000 gram 2. Lahir hidup 3. Lahir mati penyebab 4. Mati kemudian umur > 1yr penyebab 5. Kelainan bawaan tidak ada / ada

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab  
Men Lahir ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya / Sterilisasi 2. Belum Tahu

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

Lampiran 6: Form Partograf



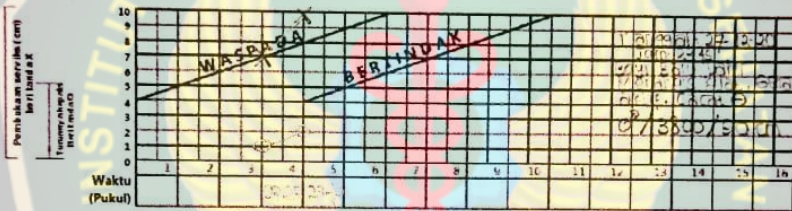
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PARTOGRAF

No. Register 11503240 Nama Ibu/Bapak: Y. Y, T. M. Umur 33,36 G2 P2 A2 Hamil 39 minggu  
RS/Puskesmas/RB                      Masuk Tanggal : 27 Des 2020 Pukul : 23.20 WIB  
Ketuban Pecah sejak pukul                      WIB Mules sejak pukul 21.00 WIB Alamat: Jl. Semeru selatan 5/3  
Ledoksan Dampit



Waktu (Pukul)	air ketuban penyusupan
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0
7	0
8	0
9	0
10	0
11	0
12	0
13	0
14	0
15	0
16	0



Waktu (Pukul)	Kontraksi
1	20-40
2	20-40
3	20-40
4	20-40
5	20-40
6	20-40
7	20-40
8	20-40
9	20-40
10	20-40
11	20-40
12	20-40
13	20-40
14	20-40
15	20-40
16	20-40

Waktu (Pukul)	Oksitosin U/I tetes/menit
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Waktu (Pukul)	Obat dan cairan IV Nadi
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	



Waktu (Pukul)	Temperatur °C
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Waktu (Pukul)	Protein	Aseton	Volume
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Makan terakhir: Pukul 18.00 Jenis: Masi. Putih Porsi: 1 piring Penolong  
Minum terakhir: Pukul 23.00 Jenis: Air Porsi: 1 gelas



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 27-12-2020
- Nama Bidan: .....
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakti
  - Klinik Swasta  Lainnya: .....
- Alamat tempat persalinan: .....
- 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  PM/CT

**KALA I**

- Partograf melewati garis watapada: 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**

- Injeksi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: ..... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in 7:
  - Ya, waktu: ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: ..... menit setelah bayi lahir
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendal?:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	00:10	100/70	89 X	36,4	2 jari & pusat	Raik	Kosong	20 cc
	00:25	100/70	90 X		2 jari & pusat	Raik	Kosong	20 cc
	00:40	100/70	88 X		1 jari & pusat	Raik	Kosong	20 cc
	00:55	100/70	88 X		1 jari & pusat	Raik	Kosong	10 cc
2	01:25	100/70	90 X	36,3	setinggi pusat	Raik	Kosong	10 cc
	01:55	100/70	90 X		setinggi pusat	Raik	Kosong	10 cc

- Masa fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Persenta lahir lengkap (intakya) tidak Jam: 23 52
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Persenta tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....

- Laserasi:
  - Ya, dimana: Perineum
  - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
  - Tindakan:
    - Panjahan, (dengan) tanpa anestesi
    - Tidak dilatih, alasan: .....
- Atoria uteri:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan: 200 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: 25 TD: 100 mmHg Nadi: 90/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L/P: .....
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
  - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
    - mengeringkan  menghangatkan
    - rangsangan taktil  lain-lain, sebutkan: .....
    - bebaskan jalan napas
    - pakalan/selimut bayi dan tempatkan disisi 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: .....

**Lampiran 7: Lembar Cap Kaki Bayi**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama Ibu Bayi : By My Y  
Alamat : Jl. Semeru selatan 6/3 ledokarsari Dampit  
Tanggal Lahir Bayi : 27 Desember 2020  
Jam Lahir Bayi : 23.45 WIB  
Berat Badan Bayi : 3.800 gram  
Panjang Bayi : 50 cm  
Jenis Kelamin Bayi : Laki-laki  
Penilaian Sesaat : Menangis kuat, Gerak Aktif, kulit kemerahan, Ticker Cacat

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



### Lampiran 8: Leaflet



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

### 3. IMPLANT

alat kontrasepsi dg cara memasukan tabung kecil dibawah kulit pada bagian tangan yg dilakukan oleh petugas kesega.tan

**cara kerja**

- Mengentalkan lendir serviks
- Mengurangi gejala PMS
- Membuat siklus haid teratur
- Meningkatkan kepadatan tulang
- Mengurangi resiko lenyakit kanker ovarium dan endometrium,stroke,salphi ngitis,rematik

### EFEKTIVITAS

sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

**Keuntungan**

1. Daya guna tinggi
2. perlindungan jangka panjang
3. Kesuburan cepat kembali

**kerugian**

1. Membutuhkan tindakan insisi
2. Tidak melindungi dari PMS
3. Tidak bisa menghentikan pemakaian sendiri

### ALAT KONTRASEPSI YANG TEPAT UNTUK IBU GRANDMULTIPARA

Dyela Nur Fiandita  
182.0.55

D III KEBIDANAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN MALANG

# 56

## KELUARGA BERENCANA



KELUARGA BERENCANA ADALAH USAHA UNTUK MUNGUKUR JUMLAH DAN JARAK ANAK YANG DIINGINKAN.

AGAR MENDAPAT HAL TERSEBUT MAKA DIBUATLAH BEBERAPA CARA ATAU ALTERNATIF UNTUK MENCEGAH ATAU PUN MENUNDA KEHAMILAN

### APA SAJA MANTFAAT KB??...

1. MENGHINDARI KEHAMILAN RESIKO TINGGI
2. MENURUNKAN ANGKA KEMATIAN IBU DAN BAYI
3. MERINGANKAN BEBAN EKONOMI KELUARGA
4. MEMBENTUK KELUARGA BAHAGIA DAN SEJAHTERA



## METODE KONTRASEPSI

MERUPAKAN CARA ALAT, OBAT-OBATAN YG DICUNAKAN UNTUK MENCEGAH TERJADINYA KEHAMILAN YG BERESIKO TINGGI, ANTARA LAIN:

1. KONTRASEPSI MANTAP (MOW)
2. KONTRASEPSI JANGKA PANJANG (AKDR & IMOLANT)

### 1. KONTRASEPSI MANTAP (MOW)

SALURAN TELUR PADA WANITA DISUMBAT DENGAN CARA DIKAT, DIPOTONG, DILASER, STERILISASI PADA WANITA INI JUGA BISA DILAKUKAN DENGAN CARA PENGANGKATAN RAHIM. CARA KONTRASEPSI INI PERMANENT

SEDANGKAN PADA KAUM PRIA, STERILISASI DILAKUKAN DENGAN CARA MEMOTONG SALURAN SPERMA

KONTRASEPSI INI KHUSUS DIGUNAKAN UNTUK PASANGAN SUAMI ISTRI YANG BENAR-BENAR TIDAK MENINGINKAN TAMBAH ANAK LAGI.

1. DILAKUKAN DENGAN CARA PEMBEDAHAN (BISA BIUS LOKAL)

2. HARUS DILAKUKAN DOKTER BEDAH

3. SANGAT EFEKTIF DAN BERSIFAT NORMAL

4. TIDAK ADA EFEK SAMPING



## 2. ALAT KONTRASEPSI DALAM LAHIR (AKDR) ATAU IUD

TEKNIK KONTRASEPSI INI ADALAH DENGAN CARA MEMASUKAN ALAT YG DARI TEBAGA KE DALAM RAHIM.

### CARA KERJA:

1. MENIMBULKAN REAKSI KERADANGAN LOKAL DALAM ENDOMETRIUM KAVUM UTERI SEHINGGA MENGHAMBAT TERJADINYA PENEMPELAN SEL TELUR YG TELAH DIBUAI KE DINDING RAHIM
2. IUD DIDUGA JUGA MENGHAMBAT MOTILITAS TUBASEHINGGA MEMAKSA SPERMA BERENANG MELAWAN ARUS

### KELEBIHAN

1. MENGGANGGU HUBUNGAN SEKSUAL
2. BISA DIGUNAKAN KLIEN YG MEMPUNYAI TEKANAN DARAH TINGGI
3. TIDAK MENGGANGGU PRODUKSI ASI

### KEKURANGAN

1. MENGGANGGU HUBUNGAN SEKSUAL
2. HARUS DATANG KE TENAGA KESEHATAN UNTUK MEMASANG, MELEPAS, DAN KONTROL
3. MAHAL
4. TIDAK BISA MENCEGAH DARI PMS

Lampiran 9: Dokumentasi Buku KIA



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**IDENTITAS KELUARGA**

Nomor Registrasi : .....  
 Nomor Urut : .....  
 Tanggal menerima buku KIA : .....  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : .....

Nama Ibu : Ny. Yulita Wiada Sari  
 Tempat / Tgl lahir : 23 thn  
 Kehamilan ke : V Anak Terakhir umur : 5 tahun  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Wiraswasta  
 No. JKN : .....

Nama Suami : Tn. Mochammad Hanafi  
 Tempat / Tgl lahir : 36 thn  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak sekolah/SD/SMP(SMU)/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : .....  
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Jl. Semeru Selatan 6/3 Ledok Sari  
 Kecamatan / Kota : Dampit  
 No. Telp/n yang bisa dihubungi : 082.333.49.3338

Nama Anak : ..... L/P\*  
 Tempat / Tgl Lahir : .....  
 Anak Ke : ..... dari ..... anak  
 No. Akte Kelahiran : .....  
 No. JKN/BPJS : .....

\* Lingkari yang sesuai

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 23-03-2020  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 30-12-2020  
 Golongan Darah = .....  
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = Kondom 1 thn  
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = HTP dari Ibu DM nenek  
 Riwayat Alergi = Udang obat  
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = .....  
 G...P...A...B...  
 TB= 158 cm

**RIWAYAT OBSTETRI**

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (kg)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
I	2008	Hidup	Aterm	Np	2800	Bidan	Sehat	♂ / 12 th
II	2015	Hidup	Aterm	Np	3100	Bidan	Sehat	♂ / 11 th
III	Ab / 2017	d/c / 2,5 bulan						
IV	Ab / 2019	d/c / 3 bulan						
V	Hamil ini							

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Nama Pemeriksa Tempat Pelayanan Paraf	TGL	KELUHAN	U.K (mg)	BB(kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus uteri (cm)
KRI BA	23/20	pusing, mual, muntah	10-12	70 kg	110/70	33 cm	1 Jrd pst
KRI BA	26/20	pegal	19-15	71 kg	110/70	33 cm	3 Jrd pst
KRI BA	3/20	T.A.A	15-16	71 kg	110/80		
KRI Budhi Asih	24/20	T.a.a	34-36	72 kg	100/90	33 cm	3 Jan ↑ pusat
KRI Budhi Asih	05/20	T.a.a	36-37	74 kg	120/80	33 cm	29 cm
KRI Budhi Asih	18/20	Sering kencing	38-39	77 kg	110/70		30 cm
KRI BA	26/20	Kepengap, beres tapi masih peg	39-40	78 kg	110/80		30 cm

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Letak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata laksana	Kon seling
(Bati)		- Pacelic Vit B6 folat 400		BV Bca Abs - UK 10-12mg	- Ustirakak Nutrin tak boleh jenuh eye	K. 1 bh Sewaktu ?
Bati		- Kalk - Erlamo 1		BV Bca Abs - UK 16-17mg	- Nutrin - 1500 mg - seram hamil	K. 1 bh Sewaktu ?
		- Elkana		BV Bca Abs - UK 15-16 mg		K. 1 bh Sewaktu ?
Letak B7x/mht		- campix		BV P2002 Abs - UK 34-36 mg	- An. Serba - Tak boleh jenuh eye	K. 2 Bmggu Sewaktu ?
Bia @ Reg 140x/mht		- Nicem		BV P2002 Abs - UK 36-37 mg	- Tak boleh jenuh eye	K. 2 Bmggu Sewaktu ?
Bia @ Reg 140x/mht		- Ramabion		BV P2002 Abs - UK 28-33 mg	- Tunda 3 persampul minggu - poi thoboh fisioter pada 14 a	K. 2 Bmggu Sewaktu ?
Bia @ Reg 140x/mht		- tx lanjut		BV Bca Abs - UK 39-40 mg	- Tunda 3 persampul (bisa paku)	K. 2 Bmggu Sewaktu ?

**CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN  
IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR**

**Ibu Bersalin dan Ibu Nifas**

Tanggal persalinan : 27.12.2020 Pukul : 23.45 W.10  
 Umur kehamilan : 39.10 Minggu  
 Penolong persalinan : Dokter/Bidan/lain-lain  
 Cara persalinan : (Normal/Tindakan)  
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/  
 Lokia berbau/lain-lain.....)/  
 Meninggal\*

Keterangan tambahan :

\* Lingkari yang sesuai

**Bayi Saat Lahir**

Anak ke : 3 (TIGA)  
 Berat Lahir : 3800 gram  
 Panjang Badan : 50 cm  
 Lingkar Kepala : cm  
 Jenis Kelamin : (Laki-laki/Perempuan\*)

**Kondisi bayi saat lahir\*\*:**

- Segera menangis  Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat  Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis  Kelainan bawaan  
 Seluruh tubuh kemerahan  Meninggal

**Asumsi Bayi Baru Lahir\*\*:**

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K 1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan :

\* Lingkari yang sesuai

\*\* Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**

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

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
	Tgl: 27/12/20	Tgl: 1/1/21	Tgl: 1/1/21
Kondisi ibu nifas secara umum	Baik	Baik	Baik
Tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	120/80, 36,6, 85 x	120/80, 36,6, 85 x	120/80, 36,6, 85 x
perdarahan pervaginam, kondisi perut, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeksa payudara	0 Bgs, 0 uc bgs kes, 2 Jt & pusat	0 Bgs, 0 uc bgs kes, 2 Jt & pusat	0 Bgs, 0 uc bgs kes, 2 Jt & pusat
Kekha dan perdarahan	terbra	Cangguh/terbra	sejok
Pemeriksaanjalan lahir	bgs	Bgs	Bgs
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	bgs	Bgs ✓	Bgs
Pemberian Kapsul Vit A	-	-	-
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan	-	-	-
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas	-	-	-

Memberi nasehat yaitu :	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
Makan makanan yang berenergi ringan yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	✓	✓	✓
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 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	✓	✓	✓
Bayi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	✓	✓	✓
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	✓	✓	✓
Perawatan bayi yang benar	✓	✓	✓
Jangan membiarkan 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	✓	✓	✓

**KETERANGAN LAHIR**

No : 17/XII/2020

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini Minggu tanggal 27.12.2020, Pukul 23.45 W.10

telah lahir seorang bayi

Jenis Kelamin (Laki-laki/Perempuan\*)  
 Jenis Kelahiran (Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*)  
 Kelahiran ke 3 (TIGA)  
 Berat lahir 3800 gram  
 Panjang Badan 50 cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di

KRI Budhi Ash Turen

Alamat Jl. Lendaan No. 29 Turen

Diberi nama

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : YULITA WINDASARI Umur : 33 tahun  
 Pekerjaan : WIRASWASTA  
 KTP No. :  
 Nama Ayah : MOCHAMMAD HANAFLI Umur : 36 tahun  
 Pekerjaan : WIRASWASTA  
 KTP No. :  
 Alamat : Jl. SEMERU SELATAN 6/3 LEDOKSARI  
 Kecamatan : DAMPIT  
 Kab./Kota : MALANG

Turen, Tanggal, 27-12-2020

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

( ) ( ) ( )

\* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Tanda dengan nama lengkap, nomor induk pengantar, nama instansi

\* Lembar untuk mengurus akte kelahiran

**CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**

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

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 1/01	Tgl: 11/01	Tgl: 11/01
Berat badan (kg)	3,800	3,600	4,000
Panjang badan (cm)			
Suhu	36,6°C	36,7°C	36,7°C
Tanyakan ibu, bayi sakit apa?			
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri • Frekuensi napas (kal/menit) • Frekuensi denyut jantung (kal/menit)			
Memeriksa adanya diare	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Memeriksa ikterus	tdk ikterus	tdk ikterus	tdk ikterus
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan/atau masalah pemberian ASI	-	-	-
Memeriksa status pemberian vitamin K1	-	-	-
Memeriksa status imunisasi HB-O	-	-	-
Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK Skrining Hipotiroid Kongenital Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/+ Konfirmasi hasil SHK	-	-	-
Memeriksa keluhan lain:	Talpus bim bina, Laring, BAB (⊕), BAK (⊕)	Talpus bim bina, Laring, BAB (⊕), BAK (⊕)	Talpus bim bina, Laring, BAB (⊕), BAK (⊕)
Memeriksa masalah/keluhan ibu Tindakan terapirujukansi umpan balik	-	-	-
Nama pemeriksa		E.P.E.A	

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

43

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**

Kunjungan Nifas/ Tanggal	Catatan Dokter/Bidan
Kunjungan Nifas 1 (KF1) Tgl: 1/01	KU baik, TD=120/80 mmHg, TRU 35,5 °C, ASI adekuat, heaving bgs. BAB (⊕) BAK (⊕) ASI (⊕)
Kunjungan Nifas 2 (KF2) Tgl: 11/01	KU baik, TD=120/80 mmHg, TRU 35,5 °C, ASI adekuat, heaving bgs. BAB (⊕) BAK (⊕) ASI (⊕) Tx: Biotin C 2 1x1
Kunjungan Nifas 3 (KF3) Tgl: 11/01	KU baik, TD=110/60 mmHg, TRU adek teraba, heaving bgs. heaving sudah hilang. BAB (⊕) BAK (⊕) ASI (⊕)

**Kesimpulan Akhir Nifas**

Kedaaan Ibu\*\*:

Sehat  
 Sakit  
 Meninggal

Komplikasi Nifas\*\*:

Perdarahan  
 Infeksi  
 Hipertensi  
 Lain-lain: Depresi post partum

Kedaaan Bayi\*\*:

Sehat  
 Sakit  
 Kelainan Bawaan  
 Meninggal

\*\*Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

31

(BUKU KIA NEONATUS)

**Lampiran 10: Dokumentasi ANC**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



**Kunjungan ANC Kedua (05-12-2020)**



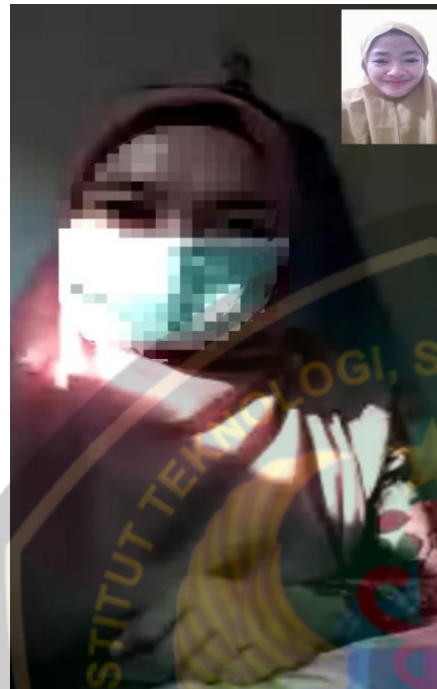
**Kunjungan ANC Ketiga (18-12-2020)**



## Lampiran 11: Dokumentasi INC



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



Reg: 1508246025  
25.12.20  
Camelia

Ny. Yulita Winda Sari / 334  
Tn. Mochammad Haraf / 3646  
Jl. Semeru Selatan 4/3  
Lokasari Dampit  
82333493338

STOPMAP FOLIO

**KLINIK RAWAT INAP  
BUDHI ASIH**  
JL. TENDIAN GG. III NO.29 TULUN TEL.P. (0341) 824636

Nama pasien : Yulita Winda Sari, Ny  
Alamat : Jl. Semeru Selatan 06/03 Lokasari Dampit  
Umur : 33 Thn  
Poli : Umum  
Dokter Penanggung jawab : dr. Syntia Novalina Sitepu  
Dokter Pengirim : dr. Syntia Novalina Sitepu  
Tanggal Pengambilan Sampel: 27 Desember 2020  
Jam pengambilan sampel : 03.00 WIB

**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

PEMERIKSAAN	HASIL	NORMAL
IgM SARS Cov-2	NON REAKTIF	NON REAKTIF
IgG SARS Cov-2	NON REAKTIF	NON REAKTIF

KET : Hasil non reaktif (negative)

- Tidak menyingkirkan kemungkinan terinfeksi SARS Cov-2
- Usang pemeriksaan 10 hari kemudian
- Tetap pakai masker, cuci tangan, jaga jarak, jaga imunitas

Hasil Reaktif (positive)

- Kemungkinan terdapat antibody terhadap SARS Cov-2
- Konfirmasi pemeriksaan dengan PCR

Pemeriksaan  
*[Signature]*

**KLINIK BUDHI ASIH**  
**Jln. Tendean III /29 Turen - Malang**  
**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

Nama Pasien : Ny. Yulia Winda Sari / 33 th Pengirim : RBBA  
 Umur/Anamnesis : 33 th Perempuan Ruang : Camelia  
 Alamat : Dampit 06/03 Bahan diterima tgl : 28-12-2020

**HASIL PEMERIKSAAN**

Parameter Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Normal
<b>BARAH LENGKAP</b>			
<input type="checkbox"/> Hemoglobin	12.4	gr/dl	(11 - 16)
<input type="checkbox"/> Hematokrit	40.0	%	(35.0 - 48.0)
<input type="checkbox"/> MCV	79.2	fL	(76.0 - 96.0)
<input type="checkbox"/> MCH	24.5	g	(27.0 - 32.0)
<input type="checkbox"/> MCHC	31.0	g/dl	(30.0 - 35.0)
<input type="checkbox"/> LED	-	mm/jam	( < 20.0)
<input type="checkbox"/> Leukosit	20.4	ribu/mm <sup>3</sup>	(4.0 - 10.0)
<input type="checkbox"/> Different	-	-	-
- LYM %	12.4	%	(20.0 - 40.0)
- MID %	4.5	%	(1.0 - 15.0)
- GRAN %	83.1	%	(58.0 - 70.0)
<input type="checkbox"/> Erytroasi	5.00	juta/mm <sup>3</sup>	(3.5 - 6)
<input type="checkbox"/> Trombosit	274	ribu/mm <sup>3</sup>	(150 - 400)

Pemeriksaan (Analisis Medis)

Wahye

**RUMAH BERSALIN BUDHI ASIH**

Jl. Tendean III / 29 Turen (0341) 826 656

**STATUS MRB**

Folio : 28-12-20 Reg Dr : Tanggal Masuk : 27-12-20 / 23 SD  
 No Reg : 1508240004 Tanggal Keluar :  
 Ruang : Camelia

Nama Pasien / Umur : Ny. Yulia Winda Sari / 33 th Nama Ruang / Umur : Tr. Moehammad Hanop / 56 th  
 Pendidikan : SMA Pendidikan : SMP  
 Agama : Islam Agama : Islam  
 Pekerjaan : I. J. Sempu Jabatan : G/A Pekerjaan : I. J. Sempu  
 Alamat : Lendahon Dampit Alamat : 082 233 483338

A. ANAMNESE  
 Hrs mulai tanggal : 27/12/20 Jam : 21.00 Frekuensi : 3 x / 10 menit Lama : 30 dk  
 PPD : desk (\*), Lenda (\*), Katabar peka (\*), Gula, Jam (\*)  
 Keluhan lain :  
 HPHT : 25-03-2020 TP 50-12-2020 UR 58-10 mg

USUM	GSTETA
Kardesera : lengkap (normal) / apa / normal / - 5088	TFU : 30 cm / TBU : 2780 gr
TD : 100 / 70 mm Hg	Leuk jena : Letep 3
Suhu / Nadi : 36.7 C / 85 x / min	Punggang : 20
RR : 20 x / min	DII : (+) Frekuensi : 92 x / min
Puas : ya / tidak	IBS : 3-4 x / 10 mm Lama : 40 dk
Odema : (+)	VT : 20 mm / min 27-28 mm
TH / BB : 159 cm / 70 kg	Hasil : w/ katabar peka (*), Gula, Jam (*), Lenda - lam

C. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN

Hamil ke	Hamil	BBB (gram)	Penolong Persalinan	Cara Persalinan	Usia Anak	♀ / ♂	Kampilasi
1	✓	2.800 gr	K/d	No	12 th	♂	-
2	✓	3.100 gr	K/d	No	18 th	♂	-
3	✓	3.5 th	K/d	di Bembung	-	-	-
4	✓	3.8 th	K/d	di Bembung	-	-	-

**PENANIPISAN IBU BERSALIN**

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah caesar	✓	
2	Penderitaan pervaginasi	✓	
3	Ketahanan ketuban bedah (< 37 mg)	✓	
4	Ketuban peka dengan meconium	✓	
5	Ketuban peka lama (> 24 jam)	✓	
6	Ketuban peka pada ketubal terdapat (< 37 mg)	✓	
7	Asama	✓	
8	Asama berat	✓	
9	Tanda / gejala infeksi	✓	
10	Pre eklamsi / hipertensi dalam kehamilan	✓	
11	TFU 4000 atau lebih	✓	
12	Leher lunak	✓	
13	Persalinan dalam fase aktif di paku-paku serta masih 6/5	✓	
14	Persalinan dalam fase aktif di paku-paku	✓	
15	Persalinan spontan	✓	
16	Ketahanan ketuban	✓	
17	Terdapat meconium	✓	
18	Asma	✓	

**LEMBAR OBSERVASI & TINDAKAN**

NAMA / UMUR / KAMAR : Ny. Yulia / 33 th / Camelia  
 DIAGNOSA

23-35 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-40 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-47 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-52 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-57 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-59 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-59 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

**LEMBAR OBSERVASI & TINDAKAN**

NAMA / UMUR / KAMAR : Ny. Yulia Winda / 33 th / Camelia  
 DIAGNOSA

23-35 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-40 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-47 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-52 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-57 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-59 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

23-59 p. katabar peka dengan meconium 28-12-2020. katabar peka, TD 100/70, RR 20, Nadi 85, Suhu 36.7, Puas ya / tidak, Odema (+), HT 159 cm, BB 70 kg. Hasil pemeriksaan laboratorium: Hb 12.4, Hct 40.0, MCV 79.2, MCH 24.5, MCHC 31.0, LED -, Leukosit 20.4, Dif. GRAN 83.1, Erytroasi 5.00, Trombosit 274.

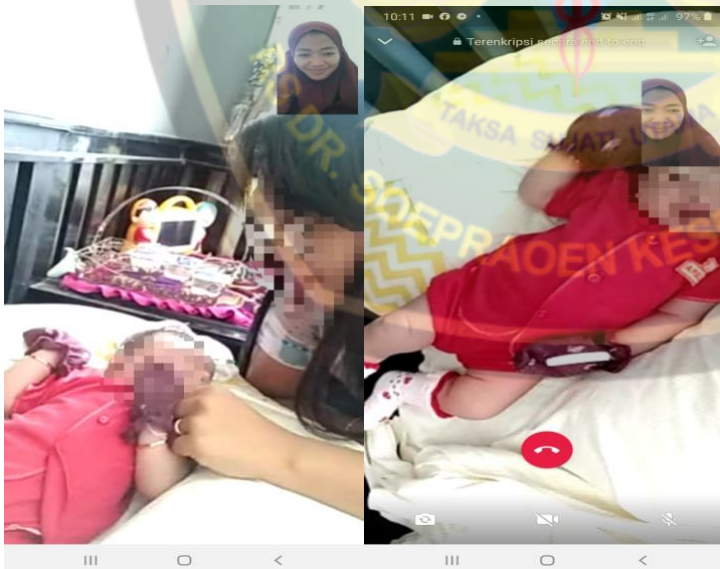
**Lampiran 12: Dokumentasi Post Partum dan Neonatus**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



**Kunjungan Nifas dan Neonatal Kedua  
(01 Januari 2021)**



**Kunjungan Nifas dan Neonatal Ketiga  
(11 Januari 2021)**



**Kunjungan Nifas Keempat  
( 11 Januari 2021)**

**Lampiran 13: Keluarga Berencana**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



**Lampiran 14: CURRICULUM VITAE**



INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN  
RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CURRICULUM VITAE**



Dyela Nur Fiandita

Situbondo, 04 Juli 2000

Motto : Don't Forget Beautiful sunsets needs cludy skies

Riwayat Pendidikan :

SDN 2 SELOMUKTI LULUS Tahun 2012

SMP Nurul Jadid LULUS Tahun 2015

SMA Nurul Jadid LULUS Tahun 2018