

Lampiran 1 : Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir



ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2020				OKTOBER 2020				NOVEMBER 2020				DESEMBER 2020				JANUAR 2021				FEBRUAR 2021				MARET 2021				APRIL 2021				MEI 2021				JUNI 2021			
		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	Pengarahannya 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																	■	■	■	■																				
5	Proses bimbingan dan hasil studi kasus																					■	■	■	■																
6	Penatalaksanaan ujian studi kasus																													■	■	■	■								
7	Revisi dan persetujuan studi kasus																																	■	■	■	■				
8	Pengesahan studi kasus																																								

Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Reponden Penelitian
ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG
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 : Sarofa Alamanda
NIM : 182077

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny"W" Dengan Penyakit Hipetensi Kronis Pada Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi KB Di PMB Setyaning Rahayu Dampit"
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, 24 november 2020

Sarofa Alamanda
NIM 182077

Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 3 : Inform Consent



ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

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

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny "W"
Umur : 39 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sumber Ayu 1/4
Pendidikan : SD
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat asuhan kebidanan komprehensif, saya (bersedia/tidak ~~bersedia~~*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny "X" DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI KRONIS PADA TRIMESTER III SAMPAI DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI KB DI PMB "W" SETYANING RAHAYU". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Sarofa Alamanda
NIM 182077

Malang, 24 November 2020
Responden

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

Saksi

(..... Tn "J")
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati



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

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

Nama: Ny W Umur ibu: 39 Th.
 Hamil ke: 2 Haid Terakhir tgl: 10/20 Perkiraan Persalinan tgl: 17 bl 1
 Pendidikan: Ibu SD Suami SMA
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
I	1	Skor Awal Ibu Hamil	2	✓			
	2	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	a	Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
	b	Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu rapat 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				
II	9	Pernah melahirkan dengan a. Tarikan tang / vakum b. Uri drogoh c. Diberi infus/Transfusi	4				
	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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				
	17	Leukosituria	4				
	18	Leukosituria	4				
	19	Perdarahan vagina	4				
III	20	Perdarahan postpartum	4				
	21	Perdarahan postpartum	4				
JUMLAH SKOR			6				

PERYULUAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. RANTAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG
0-10	KRT	BIKUN	BIKUN	POLIKLINIK	BIDAN
11-15	KRT	BIKUN	BIKUN	POLIKLINIK	BIDAN
16-20	KRT	BIKUN	BIKUN	POLIKLINIK	BIDAN

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

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTT)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko I & II

-
-
-
-
-
-
-

Gawat Darurat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko III

- Perdarahan antepartum
- Eklampsia
- Komplikasi Obstetrik**
- Perdarahan postpartum
- Uri Tertinggal
- Persalinan Lama
- Panas Tinggi

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Tindakan pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-2	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

IBU :

- hidup
- Mati, dengan penyebab
a. Perforasi b. Pre eklampsia/Eklampsia
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
- Mati, penyebab
- Mati kemudian, umur hr, penyebab
- Kelainan bawaan : tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU :

- Rumah ibu
- Rumah bidan
- Polindes
- Puskesmas
- Rumah Sakit
- Perjalanan
- Lain-2

BAYI :

- Berat lahir gram, Laki-2/Perempuan
- Laki hidup : Apgar Skor : 7. Lain-2
- Mati, penyebab
- Mati kemudian, umur hr, penyebab
- 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 / Sterilisasi
2. Belum Tahu

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

Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



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

**PENAPISAN IBU BERSALIN
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI
GAWAT DARURAT**

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah Sesar		V
2.	Perdarahan Pervaginam		V
3.	Kehamilan Kurang Bulan		V
4.	Ketuban Pecah Dengan Mekonium Kental		V
5.	Ketuban Pecah Lama		V
6.	Ketuban Pecah Pada Kehamilan Kurang Bulan		V
7.	Ikterus		V
8.	Anemia Berat		V
9.	Tanda/Gejala/Infeksi		V
10.	Preeklamsia/Hipertensi Dalam Kehamilan	V	
11.	Tinggi Fundus Uteri 40 cm Atau Lebih		V
12.	Gawat Janin		V
13.	Primipara Dalam Fase Aktif Persalinan Dengan Palpasi Kepala Janin Masih 5/5		V
14.	Presentasi Bukan Belakang Kepala		V
15.	Presentasi Majemuk		V
16.	Kehamilan Gemeli		V
17.	Tali Pusat Menumbung		V
18.	Syok		V

Lampiran 6 : Lembar Cap kaki bayi



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

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny"W"
Alamat :
Tanggal Lahir Bayi :6-1-2021
Jam Lahir Bayi :10.20
Berat Badan Bay i :3400 gr
Panjang Bayi :50 cm
Jenis Kelamin Bayi :perempuan
Penilaian Sesaat : menanis kuat,gerak aktif,kulit kemerahan

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan kiri)

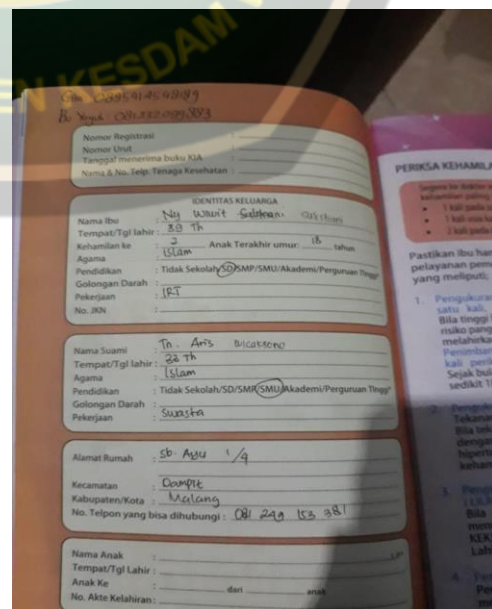
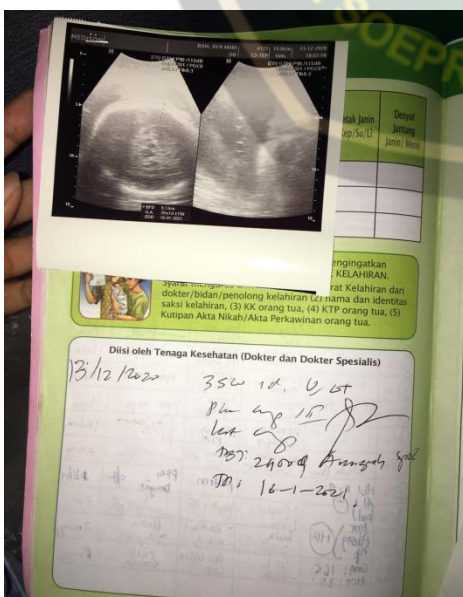
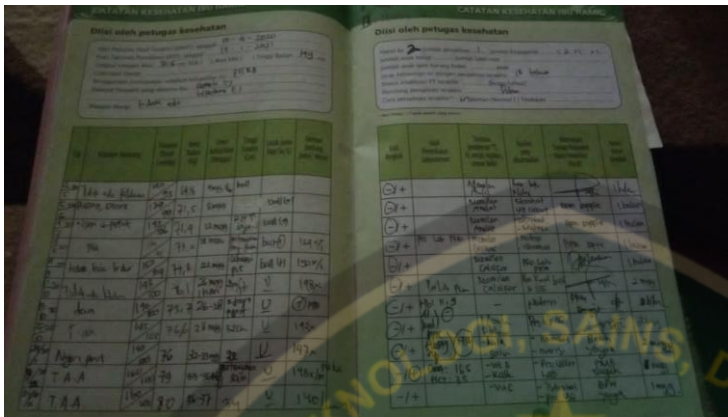


Lampiran 7 : Lembar Dokumentasi



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

- 1) Dokumentasi ANC – Rujukan
 - a) Dokumentasi Buku KIA Pasien



b) Dokumentasi USG oleh dr Spog



c) Dokumentasi Melakukan Leopold Pada Pasien



d) Dokumentasi Rujukan



RUMAH SAKIT
"BENMARI"
Terdidirikan Perijinan
Jl. Raya Kandi Payak No. 17 Malang
Telp. (0341) 837777 - 837666

SURAT RUJUKAN

Kepada Yth :
Dr. Sp. AG
di RSI BEN MARI

Dengan Hormat,
Mohon pemerikaaan dan penanganan selanjutnya, pasien :

Nama : Ny. Wanti
Alamat : Sumber Ayu, 1A
Umur : 39 tahun
D X : G2 P1001 A1000 Utk 38-39 mng dengan Prosi tmggl
Terapi :

Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya

Malang, 6-1-2021

(BIDAN/KEPERAWATAN/KEPERAWATAN) (BIDAN/KEPERAWATAN/KEPERAWATAN)
Rafiqy S, In, Keb
Telp. 08123202033

2) Dokumentasi Post SC





3) Dokumentasi PNC



MACAM - MACAM ALAT KONTRASEPSI

1. SUNTIK KB

Adalah suntikan untuk mencegah lepasnya sel telur dari indung telur



2. SUSUK KB/IMPLANT/ALAT KONTRASEPSI BAWAH KULIT (AKBK)



Adalah enam kapsul kecil yang berisi hormone. Di pasang di bawah kulit lengan atas bagian dalam. Dipakai selama 5 tahun.

3. PIL KB

Adalah tablet berisi zat untuk mencegah terlepasnya sel telur wanita dari indung telur



4. SPIRAL/IUD/ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM (AKDRI)

Adalah alat yang ditempatkan di dalam Rahim atau uterus wanita.



Terbuat dari plastic dan ada yang mengandung tembaga dan diberi benang pada ujungnya dipasang pada saat tidak hamil atau sedang haid.

5. KONDOM

Adalah alat kontrasepsi yang terbuat dari karet atau lateks



6. STERIL/MOPMOW

Adalah dengan cara melakukan operasi baik pada wanita/pria



KELUARGA BERENCANA adalah suatu usaha untuk merencanakan kehamilan dalam rangka menuju norma keluarga kecil bahagia dan sejahtera

KELUARGA BERENCANA

Tujuan Gerakan KB Nasional



Untuk mewujudkan norma kecil bahagia dan sejahtera melalui pengendalian kelahiranserta untuk mengendalikan pertumbuhan penduduk



Dibuat oleh:
Sarofa Alamanda

Pertimbangan Pemakaian Alat Kontrasepsi

- Usia ibu <20: tahun kontrasepsi yang reversibilitasnya tinggi/kembali ke keveburan tinggi
- Usia ibu >35 tahun: kontrasepsi efek kegagalan rendah dan reversibel/ireverebel
- Usia reproduksi sehat: efektif, reversibele, dan tidak mengganggu ASI



AYOOO...
IKUT KB



Dibuat oleh :
Sarofa Alamanda

Lampiran 8 : Curriculum Vitae



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Sarofa Alamanda

Malang, 10 Februari 1999

MOTTO : " Kita dilahirkan untuk saling menghargai,
bukan untuk saling membenci"

Riwayat Pendidikan
SDN GADANG 1 MALANG
SMPN 12 MALANG
SMKN 2 MALANG