

Lampiran 2: Inform Consent



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENST)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. P
Umur : 35 Tahun
Jeniskelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Raya Sidodadi 336 RT. 020 RW. 005 Wandanpuro, Bululawang
Pendidikan : D-I
Pekerjaan : 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. "P" Usia 35 Pada Kehamilan Trimester III Dengan Oedem Non-Patologis sampai dengan penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Eny Islamiati Bululawang Kabupaten Malang"** secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, ²⁶ November 2021

Peneliti

Responden

Arifindra Nancy Dwi Fransiska
NIM. 192001

(..... Ny. P)

Saksi

(..... Tn. K.)

Lampiran 3: Score Poedji Rochjati



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

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

Nama: Ny. P Umur Ibu: 35 Th.
 Hamil ke: 3 Haid terakhir tgl.: 03/03/21 Perkiraan persalinan tgl.: 19/12/21
 Pendidikan: D1 Ibu Suami: SMA
 Pekerjaan: Ibu IKT Suami: suasta

KEL. F.R.	II NO	III Masalah/Faktor Risiko	IV SKOR	Tribulan				
				I	II	III.1	III.2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2	
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4					
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan:						
		a. Tarikan tang/vakum	4					
		b. Uri dirogh	4					
		c. Diberi infus/Transusi	4					
		10. Pernah Operasi Sesar	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil:					
			a. Kurang darah	4				
		b. TBC Paru	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					
	17. Latak bangkang	4						
	18. Latak miring	4						
III	19	Pendarahan dalam kehamilan	4					
	20	Pre-eklampsia/ Eklampsia/Stroke	4					
JUMLAH SKOR			2				2	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO			
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
	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 : 23 / 11 / 2021

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

RUJUKAN DARI :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 3. Rujukan Terlambat (RTI)

Gawat Obstetrik :

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

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

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

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 ...
 MACAM PERSALINAN : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

BAYI :
 1. Berat lahir: 3100 gram, Laki-laki/Perempuan
 2. Lahir hidup Apgar Skor : 9
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur 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, 100 /Sterilisasi
 2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri/Pantuan

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

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"/>

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 23/01/2020
- Nama Bidan :
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : IGD
- Alamat tempat persalinan : RSUD (G.10)
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

- Pantograf melewati garis waspada : Y (P)
- 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 : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U.lm ?
 - Ya, waktu : 27.45 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Penjepitan tali pusat :
- Pemberian utang Oksitosin (2 X) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - 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	01.15	110/70	90	36.6	2 jari & pit	kuat	kecil	100cc
	01.30	110/70	91		2 jari & pit	kuat	kecil	100cc
	01.45	110/70	88		2 jari & pit	kuat	kecil	100cc
	02.00	110/70	87		2 jari & pit	kuat	kecil	100cc
2	02.30	110/70	89	36.6	2 jari & pit	kuat	kecil	100cc
	03.00	110/70	88		2 jari & pit	kuat	kecil	100cc

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) ?
 - Ya / tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atonia uteri :
 - Tidak
 - ya, tindakan :
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi Ibu : KU : 4 TD : 110 mmHg Nadi : 90 x/mnt Napas : 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan 3100 gram
- Panjang badan 48 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau nuri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan menghangatkan
 - rangsangan taktil lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 6: Cap Telapak Kaki

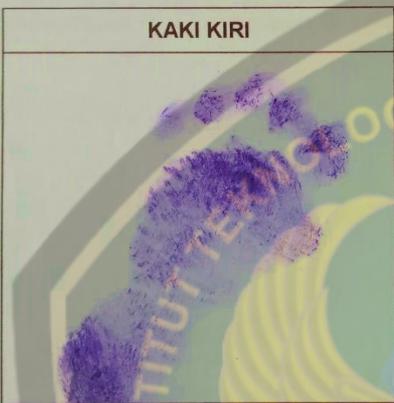


INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI

Nama Ibu Bayi : Ny. P Berat Badan Bayi : 3100 gram
Tanggal Lahir Bayi : 23 November 2021 Panjang Bayi : 48 cm
Jam Lahir Bayi : 01.25 WIB Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Alamat : Jl. Raya Sidodadi 336 RT. 020 RW. 005 Wandanpuro,
Bululawang Kabupaten Malang.

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

KAKI KIRI	KAKI KANAN
	

Petugas Pelaksana

(ARIFINDA NENY DWI F.)

Lampiran 7: Dokumentasi



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

1. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Kehamilan



Gambar 1. Pemeriksaan ANC

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Periy. Satriani	Rudi Honanto
NIK	✓ 350714530560002	
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT	Malang	Surabaya
TANGGAL LAHIR	12-5-1986/34th	27-8-1981/39th
PENDIDIKAN	DI	SMA
PEKERJAAN	IRT.	Subasta
ALAMAT RUMAH	Jl. Raya Sdadadi 336 RT 020 RW 005 Kec. danupuro, Bululawang.	
TELEPON	081231744725	
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL								CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan								Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Nama Pemeriksa Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Latak Janin DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling	
PMB Eny	24/4	Mual, muntah, pusing	4-6	49.1	120/80	34	Belum teraba						Be. Ondan. Pm. Aft. Bupren.	- Nutrisi: Usapan kehidupan 4x/24 atau 6x/24	
PMB Eny	18/4	T. a. a	24-26	55	110/70	34	2 jari ↑ pucat	Letak kep 60 180°					Calc, calera, equip. bund.	- Nutrisi - Keperawatan - ASI	
PMB Eny	7/4	Pemeriksaan kaki kaki bengkak.	25-27	58.9	110/90	34	2 jari ↑ pucat	Letak lintang 180 180°					Calc. P. m. m. m. Equip. P.	- ASI	
PMB Eny	14/4	Susah tidur, kencang-kencang	30-32	59.8	110/90	34	2.5 cm	Letak kep 180 180°					Calcera. bund. P.	- Keperawatan - Perawatan	
PMB Eny	17/4	kaki bengkak	36-37	64.5	110/70	34	3 jari ↓ px	Letak U 180 180°					Pm. I. Bi. Kalk	- Tanda? Perawatan	
PMB Eny	18/4	T. a. a	37-38	64.5	120/80	34	3 jari ↓ px	Letak U 180 180°					Equip. P.	- Perawatan	
PMB Eny	24/4	kencang-kencang	38				3 jari ↓ px	180 180°							

Gambar 2. Buku KIA

2. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Persalinan



Gambar 3. Asuhan pada Persalinan

3. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir Normal



Gambar 4. Asuhan pada Bayi Baru Lahir

4. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Nifas



Gambar 5. Asuhan pada Nifas

5. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Neonatus



Gambar 6. Asuhan pada Neonatus

6. Dokumentasi Asuhan Kebidanan pada Keluarga Berencana



Gambar 7. Asuhan pada KB



Lampiran 8: Lembar Konsultasi Pembimbing 1



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFINDRA NENCY DWI FRANSISKA
 NIM : 192001
 Judul : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. P
 KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN OEDEM KAKI SAMPAI
 DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB ENY
 ISLAMIATI BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Pembimbing 1 : Anik Purwati, S.ST., M.M., M.Kes

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	07 - 02 - 2022	BAB I - Latar Belakang	
2.	19 - 03 - 2022	BAB I - Latar Belakang - Judul	
3.	08 - 04 - 2022	BAB I - Latar Belakang BAB II	
4.	20 - 04 - 2022	BAB II BAB III ACC	
5.	17 - 05 - 2022	Ringkasan BAB II BAB III	
6.	01 - 07 - 2022	ACC	

Lampiran 9: Lembar Konsultasi Pembimbing 2



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

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFINDRA NENCY DWI FRANSISKA
NIM : 192001
Judul : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA Ny. P
KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN OEDEM KAKI SAMPAI
DENGAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB ENY
ISLAMIATI BULULAWANG KABUPATEN MALANG
Pembimbing 2 : Reny Retnaningsih, S.ST., M.Keb

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	12-04-2022	BAB IIj	
2.	17-04-2022	BAB IIj - Penatalaksanaan - Penulisan	
3.	21-04-2022	BAB IIj BAB IV ACC	
4.	22-06-2022	ACC	

Lampiran 10: Curriculum Vitae



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

CURRICULUM VITAE



ARIFINDRA NENCY DWI FRANSISKA
Mojokerto, 15 September 2001

Motto : “Ikuti saja arusnya, jangan melawan. Nanti kamu terpelanting”

Riwayat Pendidikan :

- 1. SDN Menanggal Lulus Tahun 2013**
- 2. SMPN 2 Mojosari Lulus Tahun 2016**
- 3. SMAN 1 Bangsal Lulus Tahun 2019**