



**Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian**



ITSK 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 : Adek Satura Fibia Amarylis

NIM : 18.2.044

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. "T" Usia 37 TAHUN KEHAMILAN TRIMESTER III DENGAN KEHAMILAN GRANDE MULTIPARA SAMPAI PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI DI PMB SULAIKAH SUMBERMANJING KULON KABUPATEN MALANG**" 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, November 2020

Adek Satura Fibia Amarylis  
NIM 182085

**Lampiran 3 : Informed Consent**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**  
***(INFORMED CONSENT)***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny."T" Usia 37 Tahun Kehamilan Trimester III Dengan Kehamilan Grande Multipara Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB Sulaikah Sumbermanjing Kulon Kabupaten Malang" secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Malang, November 2020  
Responden

Adek Satura Fibia Amarylis  
Nim. 18.2.044

(.....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)  
Tanda Tangan

**Lampiran 4 : Kartu Skor Puji Rochyati**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SKOR PUJI ROCHYATI**

**Kartu Skor Poedji Rochjati  
Perencanaan Persalinan Aman**

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Trwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
10	Pernah operan sesar	8					
II		Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4 4 4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang kejang	8				
		<b>JUMLAH SKOR</b>					

**Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana**

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	√	√	√
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	√	√	√

**Lampiran 5 : 18 Penapisan Ibu Bersalin**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**LEMBAR PENAPISAN IBU BERSALIN**

Nama :  
Tanggal :  
Jam :

**18 PENAPISAN IBU BERSALIN**

NO.	PENAPISAN	Ya	Tidak
1	Riwayat SC		
2	Perdarahan pervaginam		
3	Persalinan kurang bulan (UK<37 minggu)		
4	Ketuban pecah disertai mekonium yang kental		
5	Ketuban pecah lama		
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK<37 minggu)		
7	Ikterus		
8	Anemia berat		
9	Tanda infeksi		
10	Preeklamsia (HT dalam kehamilan)		
11	TFU 40cm atau lebih		
12	Gawat janin		
13	Primipara dalam fase aktif kala I persalinan kepala janin 5/5		
14	Presentasi bukan belakang kepala		
15	Presentasi ganda (majemuk)		
16	Kehamilan ganda/ gemeli		
17	Tali pusat menumbung		
18	Syok		

(\*) Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyulit seperti diatas

**Lampiran 6: Cap Kaki Bayi**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CAP TELAPAK KAKI BAYI**

Nama ibu bayi :  
Alamat :  
Tanggal lahir bayi :  
Berat badan bayi :  
Panjang bayi :  
Jenis kelamin bayi :

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

<b>KAKI KIRI</b>	<b>KAKI KANAN</b>

**Lampiran 7 : Lembar Penapisan Keluarga Berencana**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**LEMBAR PENAPISAN KELUARGA BERENCANA**

Nama :

Tanggal :

Jam :

<b>Keadaan Klien</b>	<b>Dapat dilakukan pada fasilitas rawat jalan</b>	<b>Dilakukan di fasilitas rujukan</b>
Keadaan umum (anamnesis dan pemeriksaan fisik)	Keadaan umum baik, tidak ada tanda-tanda penyakit jantung, paru, atau ginjal.	Diabetes tidak terkontrol, riwayat gangguan pembekuan darah, ada tanda-tanda penyakit jantung, paru, atau ginjal
Keadaan emosional	Tenang	Cemas, takut
Tekanan darah	< 160/100 mmHg	160/100 mmHg
Berat badan	35-85 kg	> 85 kg ; < 35 kg
Riwayat operasi abdomen/panggul	Bekas seksio sesarea (tanpa perlekatan)	Operasi abdomen lainnya, perlekatan atau terdapat kelainan pada pemeriksaan panggul
Riwayat radang panggul, hamil ektopik, apendisitis	Pemeriksaan dalam normal	Pemeriksaan dalam ada kelainan
Anemia	Hb 8 g%	Hb < 8 g%

**Lampiran 8 : Dokumentasi Laporan ANC**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN





Nomor Registrasi Ibu : \_\_\_\_\_  
 Nomor Urut di Kohort Ibu : \_\_\_\_\_  
 Tanggal menerima buku KIA : 4-2-2020  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : KRUCIBIDA ISTANTI Asst. Bid  
 (0822 4426 6244)

Nama Ibu : NY. TUTUL SUGATA  
 Tempat/Tgl. Lahir : MLE, 12-5-1983  
 Kehamilan ke : IV Anak terakhir umur : 10 tahun  
 Agama : ISLAM  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : SWASTA  
 No. JKN / BPJS : \_\_\_\_\_

Nama Suami : TN. RIANTO  
 Tempat/Tgl. Lahir : MLE, 19-5-1985  
 Agama : ISLAM  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi\*  
 Golongan Darah : \_\_\_\_\_  
 Pekerjaan : SWASTA

Alamat Rumah : Gg. BEMINE RT 20 RW 5  
 Kecamatan : E. AMTUB  
 Kabupaten/Kota : NALANG  
 No. Telp. yang bisa dihubungi : \_\_\_\_\_

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

\* Lingkari yang sesuai

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

1444-266/3/2020 - TP: 03-01-2020

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemriksa, Tempat Pelayanan, Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Spina
Morita .1	4/20/18	taqi	18 mg	58 kg	120/80	29 cm	29 cm
Pem. Simbil	11/21/18	taqi	18-20 mg	58 kg	110/70	29 cm	29 cm
<del>Morita .1</del>	3/20/19	taqi	20 mg	59 kg	120/80	29 cm	29 cm
<del>Pem. Simbil</del>	25/20/18	taqi	25-26 mg	60 kg	110/70	29 cm	29 cm
<del>KHO. R. 200</del>	30/10/20	tidak pusing tapi sedikit lamb.	31 mg	62 kg	110/70	29 cm	29 cm
<del>Morita .1</del>	24/10/18	tidak pusing tapi sedikit lamb.	55 mg	62 kg	110/70	29 cm	29 cm
B. sul	6/20/18	kecemasan jangan tidur	36.5 mg	62 kg	110/70	29 cm	29 cm

Name: B. Tuhur  
No. Ref: 001

PEMERIKSA

A. Riwayat Kesehatan

Keperawatan

1. Anamnesis

2. Pemeriksaan Fisik

3. Pemeriksaan Laboratorium

4. Pemeriksaan Radiologi

5. Pemeriksaan Instrumentasi

6. Pemeriksaan Terapi

7. Pemeriksaan Diet

8. Pemeriksaan Keperawatan

9. Pemeriksaan Keperawatan

10. Pemeriksaan Keperawatan

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 26-03-2020  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 03-01-2021  
 Golongan Darah = -  
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = KB Guntur 3 bkr.  
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = HT, DM, Hipertensi, Asam Lambung, Emulsi  
 Riwayat Alergi = -  
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = -  
 G...A...P...S...A...K...  
 TB = 150 cm

PERIKSA

Segera ke  
kehamila

- 1 ka
- 1 ka
- 2 ka

Pastikan pelayanan yang me

1. Peng satu Bila risiko meli Per kall Seja sed
2. Pe Te Bil de hi ka
3. P ( B r y
- 4.

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan Persalinan
I	2004	hidup	Aterm	Normal	3500 gr	B. Sultek	Hidup	-
II	2010	hidup	Aterm	Normal	3300 gr	B. Sultek	Hidup	-
III	2019	Abortus	-	-	-	-	-	-
IV	2020	Hamil	ini	-	-	-	-	-

Lampiran 9 : Dokumentasi Laporan INC



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN





**Lampiran 10 : Dokumentasi Laporan PNC**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



**Lampiran 11 : Dokumentasi Laporan BBL**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN





**Lampiran 12 : Dokumentasi Laporan KB**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



**Lampiran 13 : SOP Konseling KB**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**SOP KONSELING KB**

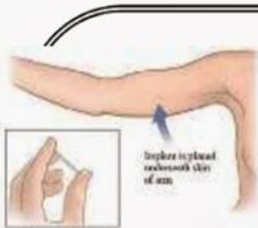
1.	Pengertian	Pemberian informasi dan edukasi terhadap akseptor KB	
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan penjelasan tentang alat – alat kontrasepsi</li> <li>2. Membantu memberikan pilihan kepada pasangan yang akan menggunakan alat kontrasepsi</li> </ol>	
3.	Kebijakan	SK. Kepala Puskesmas Tentang Jenis Pelayanan	
4.	Referensi	Kebijakan Kepala Puskesmas	
5.	Alat dan bahan	<p style="text-align: center;">Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar balik Alat Bantu Pengambil Keputusan</li> </ol>	
6.	Langkah- langkah	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan penjelasan kepada calon akseptor tentang alat kontrasepsi, macam-macam kontrasepsi,keuntungan,k erugian,cara dan waktu pemasangan,pelepasan</li> <li>2. Memberik kesempatan bertanya kepada calon akseptor</li> <li>3. Mempersilakan akseptor untuk memilih alat kontrasepsi yang di inginkan</li> <li>4. Membuat kesepakatan waktu pemasangan alat kontrasepsi</li> </ol>	<pre> graph TD     A((Cuci tanaa)) --&gt; B[Berikan penjelasan tentang Kontrasepsi]     B --&gt; C[Beri kesempatan akseptor bertanya]     C --&gt; D[Akseptor memilih kontrasepsi]     D --&gt; E[Membuat kesepakatan waktu pemasangan]             </pre>
7.	Hal-hal yang perlu diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan kebebasan pasien untuk memilih alat kontrasepsi</li> <li>2. Menjaga kerahasiaan pasien</li> <li>3. Tidak memaksa pasien</li> </ol>	
8.	Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. KIA</li> <li>2. RB</li> </ol>	
9.	Dokumen terkait	<b>CATATAN MUTU</b>	
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kartu Akseptor KB</li> </ol>	



## Lampiran 14 : Leaflet KB



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



### IMPLANT / SUSUK KB

Dipasang di lengan  
atas bagian dalam.

Ada yang berisi 2 batang dan 1  
batang. Efektif selama 3 tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai  
kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

### IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL

Spiral ditanam  
di dalam rahim untuk  
mencegah pertemuan sel  
telur dengan sperma



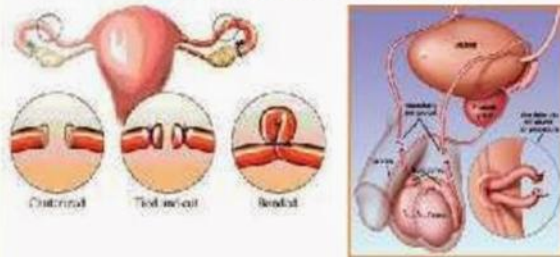
- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

### KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri  
yang benar-benar tidak menginginkan tambah  
anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan(bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)  
Metode Operatif Pria (MOP)



### Kapan harus ber-KB??

6 minggu setelah melahirkan  
Dalam 7 hari saat haid  
Setiap saat jika tidak hamil



**SENOGA BERMANFAAT**

**Lampiran 15 : Curriculum Vitae**



ITSK RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

**CURRICULUM VITAE**



**ADEK SATURA FIBIA AMARYLIS**

**Pasuruan, 09 Februari 2000**

**Motto : “Jalani Semua Urusanmu Dengan Ikhlas, Sebuah Pujian Adalah Bonus”**

**Riwayat pendidikan**

**TK Masyitoh I Lulus Tahun 2006**

**SDN Petungasri 03 Lulus Tahun 2012**

**SMPN 02 PANDAAN Lulus Tahun 2015**

**SMAN 01 PANDAAN Lulus Tahun 2018**