

### JADWAL PELAKSANAAN STUDI KASUS

Kegiatan	Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April			
	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
Informasi penyelenggaraan LTA																																				
Informasi Pembimbing																																				
Proses bimbingan dan penyusunan proposal LTA																																				
Pengumpulan Proposal ke Panitia/Pendaftaran Seminar Proposal																																				
Seminar Proposal																																				
Revisi dan Persetujuan Proposal oleh Penguji																																				
Mengambil kasus dan penulisan laporan																																				
Pendaftaran Ujian Sidan LTA																																				
Pelaksanaan Ujian Sidang LTA																																				
Revisi Laporan LTA																																				
Penyerahan																																				



## Plan Of Action (POA)

No.	Kunjungan	Tanggal	Rencana Asuhan
1.	Kehamilan Kunjungan 1 (Usia kehamilan 32—34 minggu)	01 April 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah.</li> <li>b. Menjelaskan tentang P4K.</li> <li>c. Mengajari senam hamil.</li> <li>d. Menjelaskan ketidaknyamanan ibu hamil Trimester III dan cara mengatasinya.</li> <li>e. Menjelaskan tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>f. Menjelaskan persiapan persalinan.</li> <li>g. Menjelaskan tanda-tanda persalinan</li> </ul>
2.	Kunjungan 2 (Usia kehamilan 34—36 minggu)	08 April 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah.</li> <li>b. Mengevaluasi asuhan.</li> <li>c. Mengevaluasi persiapan persalinan.</li> <li>d. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan</li> </ul>
3.	Kunjungan 3 (Usia kehamilan 36—38 minggu)	16 April 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Melakukan pengkajian pasien (subjektif dan objektif) terutama pada keluhan atau masalah.</li> <li>b. Mengevaluasi asuhan.</li> <li>c. Mengevaluasi persiapan persalinan.</li> <li>d. Mengevaluasi pemahaman ibu mengenai tanda-tanda persalinan</li> </ul>
4.	Persalinan Kunjungan 4 (Usia kehamilan 40 minggu)	24 April 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan tanda-tanda vital.</li> </ul>

	minggu)		<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Melakukan pemeriksaan dalam untuk memastikan pembukaan.</li> <li>c. Melakukan observasi mengenai kemajuan persalinan (asuhan kala I).</li> <li>d. Mempersiapkan alat dan bahan persalinan.</li> <li>e. Melakukan pertolongan persalinan (asuhan kala II).</li> <li>f. Melakukan PTT dan melahirkan plasenta (asuhan kala III).</li> <li>g. Melakukan observasi kontraksi rahim, perdarahan, kandung kemih, keadaan umum, dan TTV (asuhan kala IV).</li> <li>h. Injeksi vitamin K1 dan imunisasi HBO pada bayi baru lahir.</li> <li>i. Melakukan pemeriksaan fisik bayi baru lahir.</li> </ul>
5.	Kunjungan Nifas 1 dan Neonatal 1	28 April 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri.</li> <li>b. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk bila perdarahan berlanjut.</li> <li>c. Memberikan konseling pada ibu dan keluarga cara mencegah terjadinya perdarahan.</li> <li>d. Pemberian ASI awal.</li> <li>e. Melakukan <i>bounding attachment</i> antara ibu dan bayi.</li> <li>f. Menjaga bayi agar tetap sehat dengan mencegah terjadinya hipotermia.</li> <li>g. Jika petugas kesehatan</li> </ul>

			menolong persalinan, ia harus tinggal dengan ibu dan bayi baru lahir untuk 2 jam pertama kelahiran atau ibu dan bayi dalam keadaan sehat
6.	Kunjungan Nifas 2 dan Neonatal 2	05 Mei 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</li> <li>b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</li> <li>c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</li> <li>d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit.</li> <li>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat</li> </ul>
7.	Kunjungan Nifas 3 (masa antara) dan Neonatal 3	17 Mei 2022	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memastikan involusi uterus berjalan normal (kontraksi uterus baik, fundus di bawah umbilicus, tidak ada perdarahan abnormal).</li> <li>b. Menilai tanda-tanda adanya infeksi atau perdarahan.</li> <li>c. Memastikan ibu mendapat cukup nutrisi, cairan, dan istirahat.</li> <li>d. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan memastikan tidak ada penyulit.</li> </ul>

			<p>e. Memberikan konseling pada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari termasuk perawatan tali pusat dan menjaga bayi agar tetap hangat.</p>
8.	Kunjungan Nifas 4 (masa antara)	24 Mei 2022	<p>a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit atau masalah yang dialami ibu maupun bayinya.</p> <p>b. Memberikan konseling tentang KB secara dini.</p> <p>c. Membantu ibu memilih metode alat kontrasepsi yang tepat.</p>

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

Dengan Hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nadilia Ramadania Firdausi  
NIM : P17310193037  
Status : Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Judul studi kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di  
PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif pada ibu yaitu, dengan melakukan kunjungan kehamilan minimal sebanyak 3 kali, serta pendampingan selama persalinan dan bayi baru lahir kali, kunjungan masa nifas minimal sebanyak 4 kali, kunjungan neonatus dan membantu ibu dalam memutuskan penggunaan alat kontrasepsi pada masa antara dengan melakukan wawancara meliputi biodata keluhan ibu, riwayat kesehatan ibu, riwayat kesehatan keluarga, riwayat haid, riwayat pernikahan, riwayat obstetric yang lalu dan sekarang, riwayat KB, Riwayat Psikososial, dan pola kebiasaan sehari-hari. Melakukan pemeriksaan tekanan darah, nadi, suhu, pernapasan, pemeriksaan fisik mulai dari kepala hingga kaki pada setiap kunjungan. Serta konseling sesuai dengan keadaan ibu pada setiap kunjungan.

Manfaat dilakukannya Asuhan Kebidanan ini adalah ibu akan menerima pelayanan sesuai dengan standar pelayanan kebidanan, meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, sosial ibu dan bayi serta mengenali secara dini adanya ketidaknormalan atau komplikasi yang mungkin terjadi mulai dari kehamilan sampai dengan masa antara.

Dengan diberikan Asuhan Kebidanan Komprehensif (*Continuity Of Care*) diharapkan ibu dapat melewati masa kehamilan sampai masa antara dengan normal tanpa ada komplikasi. Mengingat penelitian ini menyita waktu ibu maka akan saya diberikan kompensasi berupa perlengkapan bayi baru lahir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kesediaan ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Nadilia Ramadania Firdausi  
**NIM. P17310193037**

**PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Kepada Yth.  
Sdr/I Calon Subjek Penelitian Di  
Kota Malang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai persyaratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi subjek penelitian pada studi kasus saya yang berjudul “Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang”.

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara Komprehensif (*Continuity Of Care*) dimulai dari masa kehamilan usia 34 minggu s/d ibu memilih metode kontrasepsi. Peran serta ibu dan keluarga didalam penelitian studi kasus saya sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu dibidang kesehatan, khususnya pada pelayanan kebidanan.

Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang ibu berikan dan hasil dapat digunakan sebagai pengembangan ilmu kesehatan khususnya pada asuhan kebidanan. Atas ketersediaan dan bantuan serta kerjasama ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,



Nadilia Ramadania Firdausi  
**NIM. P17310193037**

## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti asuhan dan pendampingan mulai dari masa kehamilan, persalinan, mifas, bayi baru lahir, neonatus hingga masa antara yang akan dilakukan oleh Nadilia Ramadania Firdausi, Mahasiswa D-III Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Saya bersedia dan yakin bahwa studi kasus ini tidak menimbulkan kerugian pada saya dan keluarga. Saya telah mempertimbangkan dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 20 Mei 2022

Saksi



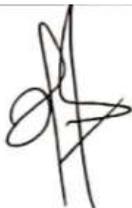
*Ryka Ramah*

Yang Memberi Persetujuan



Malang, 20 Mei 2022

Mengetahui  
Dosen Pembimbing



Naimah, SKM, M.Kes  
**NIP. 196612311986032005**

Mahasiswa



Nadilia Ramadania Firdausi

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

### KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

#### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Mj R. Alamat: \_\_\_\_\_  
 Usia Ibu: 28 tahun Usia Kandung: \_\_\_\_\_  
 Pendidikan: SAK Pekerjaan: \_\_\_\_\_  
 No. Telp: 10-09-11 No. Pendaftaran: 17-6-22  
 Paritas: 1 Jenis Kelamin: PMB

No.	Masa Faktor Risiko	Skor	Tiduran			
			1	2	3	4
1	1. Berat badan normal > 35 kg	2	2			
2	2. Tinggi badan normal > 150 cm	4				
3	3. Tekanan darah normal < 140/90 mmHg	4				
4	4. Tidak ada riwayat DM, HT, atau penyakit ginjal	4				
5	5. Tidak ada riwayat infeksi HIV	4				
6	6. Tidak ada riwayat TB	4				
7	7. Tidak ada riwayat penyakit jantung	4				
8	8. Tidak ada riwayat penyakit ginjal	4				
9	9. Tidak ada riwayat penyakit hati	4				
10	10. Tidak ada riwayat penyakit paru	4				
11	11. Penyakit autoimun	4				
12	12. Penyakit infeksi kronis	4				
13	13. Penyakit infeksi akut	4				
14	14. Penyakit infeksi kronis	4				
15	15. Penyakit infeksi akut	4				
16	16. Penyakit infeksi kronis	4				
17	17. Penyakit infeksi akut	4				
18	18. Penyakit infeksi kronis	4				
19	19. Penyakit infeksi akut	4				
20	20. Penyakit infeksi kronis	4				
JUMLAH SKOR		2				

#### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Perencanaan persalinan tanggal: 17 6 2022

**RIWAYAT DARAH**

1. Seroi  
2. Diare  
3. Demam  
4. Pukem

**RIWAYAT KE**

1. Seroi  
2. Demam  
3. Pukem

**RIWAYAT**

1. Riwayat DM Berencana (RDB) 2. Riwayat Tumor/BBK/ATG

**Gawat Obstetrik**

Kat. Faktor Risiko I & II

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
6. \_\_\_\_\_

**Gawat Obstetrik**

Kat. Faktor Risiko I & II

1. Perawatan antepartum

**Komplikasi Obstetrik**

2. Perawatan postpartum  
3. UT terinfeksi  
4. Perawatan LAMA

**TEMPAT**

1. Rumah Ibu  
2. Rumah Bidan  
3. Puskesmas  
4. Puskesmas  
5. Rumah Bidan  
6. Perawatan

**PENGLINGKUNGAN**

1. Suku  
2. Suku  
3. Suku  
4. Lain-lain

**MACAM PERSALINAN**

1. Normal  
2. Tindakan Perawatan  
3. Cesarean Section

**FAKTA PERSALINAN**

1. Normal  
2. Mal. dengan permasalah  
3. Perawatan & Perencanaan Komplikasi  
4. Perawatan LAMA & Intensif & Lain-lain

**TEMPAT KEMATIAN IBU**

1. Rumah Ibu  
2. Rumah Bidan  
3. Puskesmas  
4. Puskesmas  
5. Rumah Bidan  
6. Perawatan

**BAHAYA**

1. Berat lahir LWO (berat lahir > 4500g) Komplikasi  
2. LAMA/IBU/ APOGAR 5/10  
3. LAMA/IBU/ permasalah  
4. Mal. Akut/Infeksi/Infeksi/ Inf. pernyakit  
5. Komplikasi Obstetrik/ Mal. Ibu/ Mal.

**KEADAHAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Sulam)**

1. Demam  
2. Seroi  
3. Mal. pernyakit

**Keluarga Berencana** Ya  Tidak

**Kategori Keluarga Muter** 1 Ya  2 Tidak

**PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RIWAYAT TERENCANA**

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML. SKOR	JML. PERAGAK	RIWAYAT	TESPNET	PENGO	RIWAYAT
SKOR	TAL	KAN	NAI	RIWAYAT	SKOR
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10

**LEMBAR OBSERVASI**

**LEMBAR OBSERVASI**

Rekam medis No. : .....

Nama : Ny R

Umur : 28 Th

BB. MKB : 52 Kg

MASUK KAMAR BERSALIN Tgl : 04 Juni 2022 Jam : 07.30 WIB

**A. ANAMNESE**

1. His Mulai : Tgl 03 Juni 2022 Jam : 12:00 WIB

2. Keluar Darah : Tidak Ya (Banyak/Sedikit)

3. Keluar Lendir : Tidak Ya

4. Ketuban : Belum pecah Jam 07:00 (J / M / D / K)

5. Keluhan Lain : .....

**B. KEADAAN UMUM**

1. Tensi : 110/80 mm/Hg

2. Suhu / Nadi : 36.6 °C / ..... X/menit

3. Oedema : .....

4. Laborat : Hb 11.7 gr%

- Protein urine : negatif positif ( )

5. Lain-lain : .....

**C. PEMERIKSAAN OBSTETRI**

1. Palpasi : TPU : 28 Cm

- Letak Kep Su/Li

2. Dj : 13.6 X/menit

3. His dalam "10" : ..... X lama 25 detik

4. VT Jam 06.40 WIB : hasil 1/4 lendir dan ptyuban, 0 lam. eff 7%. ket 0 bag. ketubuh kepala  
bagian serendah UTK tidak teraba bag. kecil disekitar bag. kerahulu, molae 0, H-I

5. Analisa/diagnosa : Gi Para 10 partu kala I fase laten

6. Therapi : .....

7. Kamar bersalin : VK 1 / VK 2

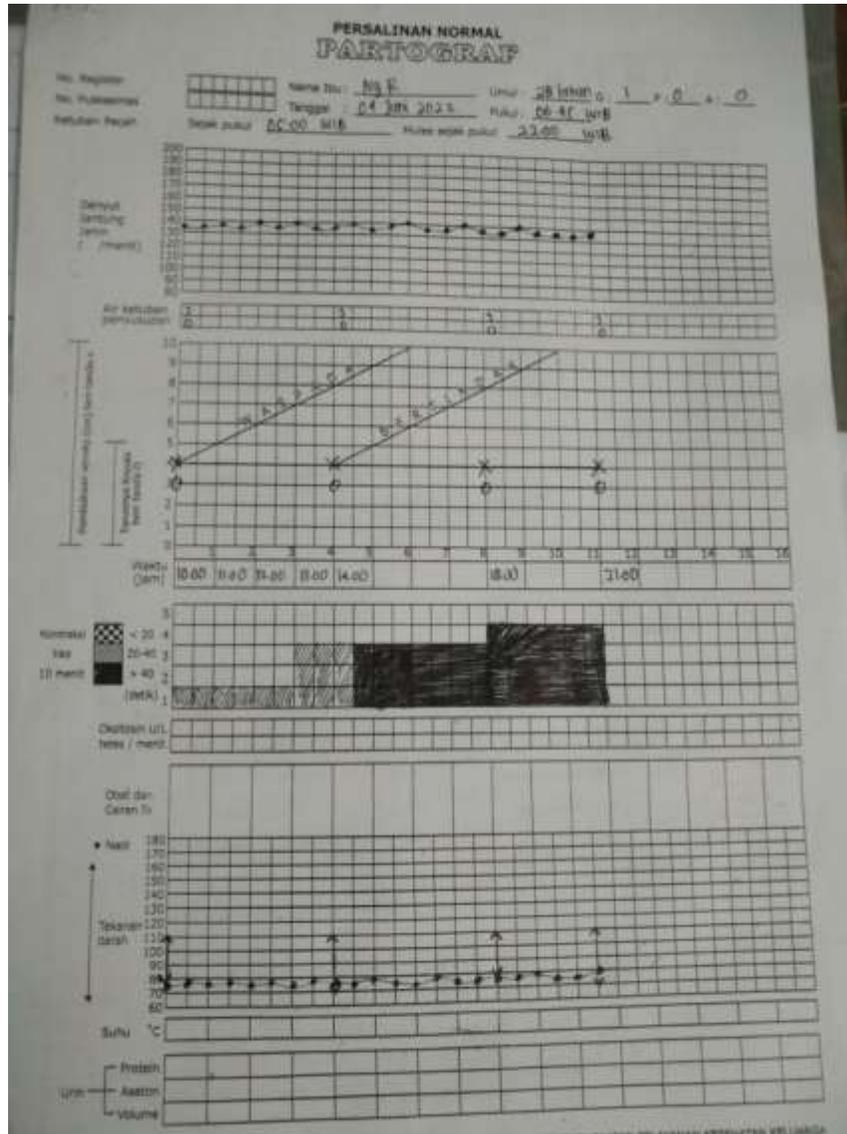
8. Pemeriksa \* : .....

9. Kamar : VVIP / VIP / KLAS 1 / KLAS 2 / KLAS 3

**Observasi**

Tanggal	Jam	Subyek/Keluhan	Objektif						VT	Analisa	Pemeriksaan	Tindakan
			Tensi	Suhu	Nadi	Dij	His dim 10' Berapa Kali	Lamanya				
4 Juni 2022	07.00	kencing-kencing	110/70		77	138	1	25		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	07.30	kencing-kencing	110/80		78	135	1	25		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	08.00	kencing-kencing	110/80		77	137	1	30		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	08.30	kencing-kencing	100/70		80	140	1	25		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	09.00	kencing-kencing	110/70		79	141	1	30		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	09.30	kencing-kencing	110/70		81	139	1	25		G1P0A0 F0S0 L0K0		
	10.00	kencing-kencing	110/80		70	135	1	25	1/4 lendir darah, G1P0A0 Eff 7%, bag. lendir kepala, bag dibawah UTK. tidak keruh bag keal diidat bag kristal, molase 0, H-I	G1P0A0 F0S0 A0K0F		

LEMBAR PARTOGRAF





DATA BUKU KIA

**IDENTITAS**

Foto Ibu

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	ny. Risa Purniati	Yosi
NIK		
PEMBIAYAAN		
NO. IKN: FASKES TK 1: FASKES RIJUKAN:		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Malang 12.10.1993	38 th.
PENDIDIKAN	SMK	SMK
PEKERJAAN	PENGAJAR	Pabrik plastik Gombang
ALAMAT RUMAH	Sumberpang 16/04	
TELEPON	0238.5756.918	
PUSKESMAS DOMISILI:	Wagir	
NO. REGISTER KOHORT IBU:		

4. No : 022328013722



Paru	normal	tidak normal
Perut	normal	tidak normal
Tungkai	normal	tidak normal

### USG Trimester I

HPHT : ....., Kehamilan ..... minggu

GS (Gestational Sac)	cm
CRL (Crown-rump Length)	cm
DJJ (Denyut Jantung Janin)	dpm
Sesuai usia kehamilan	minggu
Letak janin	intrauterin/ ekstrauterin
Taksiran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium ( tanggal 22 / 12 / 2024. )

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak
Hemoglobin	11,7 gr/dL	
Golongan darah & Rhesus	O+	
Gula darah sewaktu	N mg/dL	
PPIA	N	
• H	R/NB	
• S	R/NB	
• Hepatitis B	R/NB	
• Lain-lain <i>Profecth</i>	Trace +/-	

Kesimpulan :

Rekomendasi :

(ANC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL)

**PELAYANAN DOKTER**

Lembar Pemeliharaan Data

**DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN**

Hasil Pertama Hasil Terakhir (HMT), Tanggal: 10-9-2021  
 Hasil Terakhir Hasil Pertama (HTP), Tanggal: 17-6-2020  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm Tinggi Badan: 149 cm  
 Pengukuran kurva adipositas sebelum kehamilan ini:

Riwayat Penyakit Yang Didenda Ibu: \_\_\_\_\_  
 Riwayat Alergi: \_\_\_\_\_  
 Smoker: Ya

atau berdiri bang (+)

Tgl	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Lansur Kehamilan (minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/sul/L	Denyut Jantung Janin /menit
29/10/20	Kadangkala sakit	100/60	49	23 minggu	21,5 cm	ball	144
29/10/20	flu	110/70	49	27 minggu	21,5 cm	kep	140
18/11/20	tidak sakit	110/80	52	35 minggu	29 cm	kep	129

**RINGKASAN**

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Hamil ke: 1 Jumlah persalinan: 0 Jumlah kelahiran: 0  
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: \_\_\_\_\_  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: \_\_\_\_\_ anak \_\_\_\_\_  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Status imunisasi TT: \_\_\_\_\_ Imunisasi TT terakhir: \_\_\_\_\_ (Substansi)  
 Pendukung persalinan terakhir: \_\_\_\_\_  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Spontan/Normal [ ] Tindakan  
 \* Bili terbuah:  / jumlah bulan yang hamil 149 - 20 Apr 20

Kategori	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (Terapi TTF, Rujukan, Ulangan Baki)	Keadaan yang Diampungkan	Keadaan - Tempat Persalinan - Nama Pemelihara (jika ada)	Kapan Harus Kembali
0/+	Hb: 11,7 Hematokrit: 36	Fe Folate	Stres Gangguan tidur	Stres Gangguan tidur	3/20
-/+	Urea: 0,1 Creat: 0,11	Fe Folate	Stres Gangguan tidur	Stres Gangguan tidur	29/20
0/+	Hb: 11,7 Hematokrit: 36	Fe Folate	Stres Gangguan tidur	Stres Gangguan tidur	30/20
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS WAGIR  
Ds Pandanrejo Kec Wagir, Kec. Wagir, Jawa Timur  
Telp : (0341)7660353



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

Dokter Pengirim : dr. YUANITA FARADIBA

Pasien :  
Nomer Register : 01535108  
Nama : RIKA RUMIATI  
NIK : 3507215210930005  
Umur : 28 Thn 2 Bln 10 Hr  
Tanggal Lahir : 12-10-1993  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : SUMBERPANG LOR RT/RW 016/004 SUMBERSUKO

Spesimen  
Jenis : Darah,urin  
Takaran : 3ml  
Tgl/Jam Pengambilan Sp : 22-12-2021 09:36:12  
Tgl Selesai : 22-12-2021 09:37:18  
Petugas : JUNI FAJAR WATRI,AMD,AK

No	Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Setuan
1	<b>PEMERIKSAAN SKRINING IBU HAMIL</b>			
	L Hemoglobin	11,7	L : 13,0 - 18,0 P : 12,0 - 16,0	g/dL
	L HBsAg Rapid	Non Reaktif	Non Reaktif	
	L Glukosa	Negatif	Negatif	
	L Golongan Darah	O Rhesus (+)	null	
	L Protein	Trace (+/-)	Negatif	
	L pH	5,0	5,0 - 7,0	
	L Anti HIV Rapid	Non Reaktif	Non Reaktif	
	L TPHA / TPPA (TP Rapid)	Non Reaktif	Non Reaktif	

Keterangan :



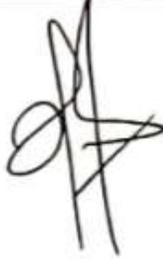
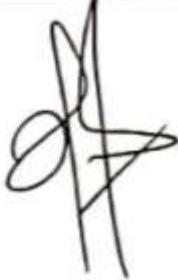
KABUPATEN MALANG, 22 Desember 2021

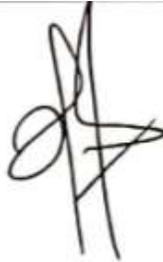
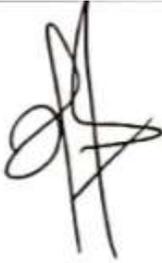
Pemeriksa

JUNI FAJAR WATRI,AMD,AK

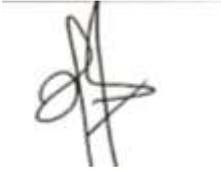
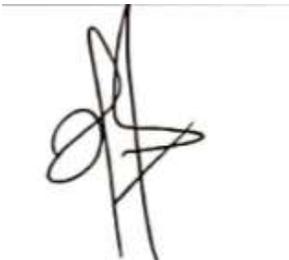
### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nadilia Ramadania Firdausi  
 NIM : P17310193037  
 Nama Pembimbing : Naimah, SKM, M.Kes  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny.  
 R di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

Tanggal	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
10-09-2021	Pengarahan pengerjaan LTA dan membuat judul serta kerangka konsep LTA	
20-12-2021	<p>Revisi dan menambahkan masukan mengenai BAB I,II, dan III.</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pendahuluan tentang MSKS pada latar belakang.</li> <li>2. Batasan masalah</li> <li>3. Tujuan khusus diganti sesuai CPMK</li> </ol> <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ditambah teori mengenai perubahan fisiologi mulai khemilan hingga nifas dan efek samping ber-KB</li> </ol> <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada kerangka tabel perlu diperbaiki lagi bagannya.</li> <li>2. Etika dan prosedur</li> </ol>	

	pelaksanaan ditambahi manfaat bagi pasien.	
27-12-2021	<p>Revisi tentang margin pada setiap halaman dan spasi, judul halaman cover depan dan belakang,</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pendahuluan pada latar belakang tentang MSKS</li> </ol> <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperhatikan kembali 10 T pada pemeriksaan ANC.</li> <li>2. Membenarkan kembali pada analisa data yang kurang tepat.</li> <li>3. Membenarkan spasi pada tabel.</li> </ol> <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan cara penulisan.</li> <li>2. Menambahkan instrument dan metode yang digunakan dalam bentuk tabel.</li> </ol>	
10-01-2022	<p>Revisi mengenai hal yang kurang dan cara penulisan seperti margin dan spasi, penambahan pada kata pengantar, menambahkan daftar isi, daftar tabel, gambar, lampiran, simbol, singkatan, dan istilah.</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat.</li> </ol> <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan judul tabel yang tidak tepat.</li> <li>2. Merapikan penulisan.</li> <li>3. Menambahkan gambar tentang bagaimana kehilangan panas pada tubuh bayi.</li> </ol> <p>Revisi BAB III</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan kata.</li> </ol>	

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Menambahkan metode dan instrument.</li> <li>3. Menambahkan daftar pustaka dan lampiran.</li> </ol>	
21-01-2022	Kembali karena tidak membawa revisi proposal sebelumnya	
25-01-2022	<p>Revisi Daftar Pustaka, lampiran, daftar isi, penambahan pada daftar gambar,</p> <p>Revisi BAB I</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan yang kurang tepat dan margin.</li> </ol> <p>Revisi BAB II</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan assessment.</li> <li>2. Pada gambar perpindahan panas diganti dengan yang berwarna.</li> <li>3. Membenarkan penulisan yang kurang tepat.</li> </ol> <p>Revisi BAB III,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rancangan penulisan ditambahkan dengan metode Varney dan menghapus penjelasan tentang metode SOAP.</li> <li>2. Pada bagian sasaran dibuat ringkas.</li> <li>3. Penambahan pada bagian metode dan instrument.</li> <li>4. Membenarkan dan mengatur kerangka asuhan COC.</li> <li>5. Pada bagian etika dan prosedur pelaksanaan ditambahkan nama instansi dan tempat PMB.</li> <li>6. Membenarkan lampiran.</li> </ol>	

26-01-2022	Membenarkan kembali penulisan yang kurang benar, daftar isi, dan lampiran.	
27-01-2022	Acc proposal	
19-07-2022	Kontrak waktu kembali karena tidak membawa BAB 1,2,3	
20-07-2022	<p>Membenarkan penulisan dan penyusunan.</p> <p>Revisi BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat, spasi, serta margin.</li> </ol> <p>Revisi BAB V</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperbaiki spasi, margin, dan penulisan.</li> <li>2. Menambahkan teori</li> </ol>	
21-07-2022	<p>Membenarkan penulisan dan penyusunan.</p> <p>Revisi BAB IV</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membenarkan penulisan kata yang kurang tepat, spasi, serta margin.</li> </ol> <p>Revisi BAB V</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperbaiki spasi, margin, dan penulisan.</li> <li>2. Menghapus kata kesenjangan antara teori dan praktek.</li> <li>3. Menambahkan opini</li> </ol>	

	penulis. 4. Perbaikan daftar pustaka	
22-07-2022	ACC LTA	

## PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

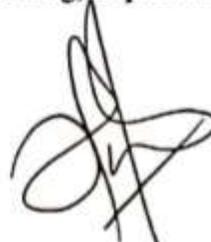
1. Nama dan gelar : Naimah, SKM, M.Kes
2. NIP : 196612311986032005
3. Pangkat dan golongan : Penata / III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan nomor yang bisa di hubungi
  - a. Rumah : Jl. Jembawan XII / 3K -01 Sawojajar II Malang
  - b. Telepon/Hp : 081333575790
  - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C, Kec. Klojen, Kota Malang.
  - d. Telepon Kantor : 0341566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~\*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

- Nama : Nadilia Ramadania Firdausi  
NIM : P17310193037  
Topik studi kasus : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny X di PMB Kartini Wagir Kabupaten Malang

\*) Coret yang tidak dipilih

Malang, September 2022



Naimah, SKM, M.Kes  
NIP. 196612311986032005