

## Lampiran 1

Lampiran 1

### PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan Gelar : Annisa, SST., M.Kes
2. NIP/NIK : 89. 03. 2. 217
3. Pangkat dan Golongan : Asisten Ahli
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Prodi D III Kebidanan Malang
6. Pendidikan Terakhir : S-2 Ilmu Kesehatan Reproduksi
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : Perum. Taman Indah Soekarno Hatta No. 40  
Malang
  - b. Telepon/HP : 081217790963
  - c. Alamat Kantor : Jl. Simpang Ijen No. 77 C Malang
  - d. Telepon Kantor : (0341) 551265

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

Nama : Fitri Permata Sari  
NIM : 1602100010  
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Kehamilan

\*) Coret yang tidak dipilih

Malang, November 2018



(Annisa, SST., M.Kes)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746  
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847  
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043  
~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Malang 05 September 2018

Nomor : PP.04.03/5.0/ 3392 /2018  
Hal : Permohonan Pengantar Studi Pendahuluan

**Kepada, Yth:**

Pimpinan PMB Siti Rugayah, A.Md.Keb.

Di,-

**MALANG**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami :

N a m a : Fitri Permata Sari  
N I M : 1602100010  
Program Studi : DIII Kebidanan, Malang  
Semester : V  
Judul : *Asuhan Kebidanan pada ibu hamil Trimester III di PMB Siti Rugayah*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Herawati Hansur, SST., M.Pd., M.Psi.  
Ketua Jurusan Kebidanan,

**HERAWATI HANSUR, SST., M.Pd., M.Psi.**  
NIP. 196501101985032002

Tembusan:

1. Sdr. Fitri Permata Sari
2. Peringgal

## Lampiran 3



**BIDAN PRAKTEK MANDIRI**  
**SITI RUGAYAH, A.Md.Keb**  
Jalan Krajan, Desa Pakisjajar, Kecamatan Pakis, Kabupaten Malang



### SURAT BALASAN IZIN PELAKSANAAN STUDI PENDAHULUAN

Malang, 06 September 2018

Kepada :  
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Malang  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Di-

#### MALANG

Menindak lanjuti surat dengan Nomor : PP.04.03/5.0/3392/2018 tentang permohonan pelaksanaan Studi Pendahuluan sebagai salah satu prasyarat untuk kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Rugayah, A.Md.Keb  
Alamat : Jalan Krajan, Desa Pakisjajar, Kecamatan Pakis, Kabupaten Malang.

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melakukan studi pendahuluan ditempat saya,

Nama : Fitri Permata Sari  
NIM : 1602100010  
Tingkat/Semester : III / V  
Prodi : D-III Kebidanan Malang  
Jurusan : Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang  
Judul Studi Kasus : *"Asuhan Kebidanan Ibu Hamil pada Ny. X di PMB Siti Rugayah, A.Md.Keb Desa Pakisjajar, Kec, Pakis, Kab. Malang"*

Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatian anda saya sampaikan terimakasih.

Bidan,



(Siti Rugayah, A.Md.Keb)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**



~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746  
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
~ Kampus II : Jl. A Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847  
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043  
~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354)773095  
~ Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek Telp (0355) 791293  
~ Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82A Ponorogo Telp (0352) 461792  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)

Malang 07 Februari 2019

Nomor : PP.04.03/5.0/ 695 /2019  
Hal : *Permohonan Pengantar Pelaksanaan Penelitian*

**Kepada, Yth:**

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
2. Pimpinan PMB Siti Rugayah, A.Md.Keb.

Di,-

**MALANG**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

Nama : Fitri Permata Sari  
N I M : 1602100010  
Program Studi : DIII Kebidanan Malang  
Semester : VI  
Judul : *Asuhan Kebidanan kehamilan Trimester III pada Ny."X" GxPxxxxAbxxx Uk 28 - 30 minggu T / H / I Letak kepala dengan kehamilan resiko rendah di PMB Siti Rugayah*

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,  
  
**HERAWATI MANSUR, SST.,M.Pd.,M.Psi.**  
NIP. 196501101985032002

**Tembusan:**

1. Sdr. Fitri Permata Sari
2. Pertinggal

## Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260  
Email: [bakesbangpol@malangkab.go.id](mailto:bakesbangpol@malangkab.go.id) – Webside: <http://www.malangkab.go.id>  
MALANG - 65119

### SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 793/35.07.207/2019

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Nomor: PP.04.03/5.0/635/2019 Tanggal: 07 Februari 2019 Perihal: Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan Ijin Penelitian oleh;

Nama / Instansi : Fitri Permata Sari  
Alamat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang  
Thema/Judul/Survey/Research : Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Pada Ny. "X"  
GxPxxxxAbxxx Uk 28 - 30 Minggu T/H/I Letah Kepala  
Dengan Kehamilan Resiko Rendah Di PMB Siti Rugayah

Daerah/tempat kegiatan : Di PMB Siti Rugayah Kabupaten Malang

Lamanya : Maret - April 2019

Pengikut :

Dengan Ketentuan :

1. Men taati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 14 Maret 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN MALANG



**GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM**

Pembina Tingkat I  
NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang;
3. PMB Siti Rugayah Kab. Malang;
4. Mhs/Ybs;
5. Arsip.

## Lampiran 6

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fitri Permata Sari

NIM : 1602100010

Alamat : Perum. Banjararum Asri Blok L-12 RT 01/ RW 11, Kec. Singosari, Kab. Malang.

Status : Mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III pada Ny. A di PMB Siti Rugayah, A.Md. Keb, Kec. Pakis, Kabupaten Malang.

Dengan ini mengharap atas kesediaan ibu untuk ikut serta membantu dalam studi kasus ini sebagai responden yang akan diberikan pertanyaan, dilakukan pemeriksaan, serta observasi. Adapun identitas dan hasil lembar observasi ibu akan kami jaga kerahasiaannya. Apabila ibu bersedia menjadi responden dan dikemudian hari ibu tidak berkenan dengan asuhan yang diberikan, diperbolehkan mengundurkan diri.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Fitri Permata Sari

NIM. 1602100010

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ayu Ika Ningrum

Umur : 25 tahun

Alamat : Jl. Anjasmoro RT3/ RW3, Jabung, Kab. Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang studi kasus yang akan dilaksanakan oleh penyusun serta mengetahui manfaat hasil studi kasus yang berjudul :

“Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Hamil Trimester III Pada Ny. X di PMB Siti Rugayah A.Md.Keb, Kec. Pakis, Kabupaten Malang.

Bersama ini saya menyatakan (~~Bersedia~~/Tidak ~~Bersedia~~\*) terlibat sebagai subjek studi kasus. Dengan catatan bila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apa pun, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Malang, 24 - Maret - 2019

Mengetahui,

Penyusun



Fitri Permata Sari  
NIM. 1602100010

  
(Ayu Ika N.)  
(Joko Sutrisno)

Keterangan : \*) coret yang tidak perlu



## RENCANA KEGIATAN STUDI KASUS

No.	Kunjungan	Tujuan	Kegiatan	Tempat	Instrumen
1.	Kunjungan I Usia Kehamilan 30 – 32 Minggu	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan skrining terhadap ibu hamil sehingga dapat menentukan intervensi yang tepat terhadap ibu hamil.</li> <li>Mengetahui kadar Hb, protein urine, dan reduksi urine ibu.</li> <li>Ibu mengerti dan dapat mengatasi ketidaknyamanan yang dirasakan.</li> <li>Ibu mengetahui tentang tanda bahaya dalam kehamilan, gizi seimbang, dan istirahat.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pendekatan kepada ibu dan keluarga untuk menyampaikan tujuan dari pelaksanaan studi kasus.</li> <li>Meminta persetujuan kesediaan menjadi responden dengan menyerahkan inform consent.</li> <li>Melakukan pengkajian data subjektif pada ibu melalui wawancara.</li> <li>Melakukan pengkajian data objektif dengan melakukan pemeriksaan fisik.</li> <li>Melakukan pemeriksaan Hb apabila belum.</li> <li>Melakukan pemeriksaan protein urine apabila belum.</li> <li>Melakukan pemeriksaan urine reduksi apabila belum.</li> <li>Memberi informasi kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.</li> <li>Memberitahu ibu tentang pentingnya pemeriksaan kehamilan.</li> </ol>	PMB Siti Rugayah, A.Md. Keb	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Lembar Inform Consent</li> <li>– Panduan wawancara</li> <li>– Format asuhan kebidanan pada ibu hamil</li> <li>– Kartu Ibu Hamil</li> <li>– KSPR</li> <li>– Buku KIA</li> <li>– Timbangan</li> <li>– Tensimeter</li> <li>– Stetoskop</li> <li>– Jam tangan/stopwatch</li> <li>– termometer</li> <li>– Metlin</li> <li>– Pengukur LILA</li> <li>– Funandoskope/doppler</li> <li>– Penlight</li> <li>– Hammer refleks.</li> <li>– Gelas kimia</li> <li>– Tabung raksi</li> <li>– Rak Tabung</li> </ul>

			<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Memberi KIE tentang ketidaknyamanan</li> <li>11. Memberi KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>12. Menganjurkan ibu melakukan pemeriksaan USG apabila belum.</li> <li>13. Mendiskusikan dengan ibu tentang gizi seimbang dan istirahat yang baik.</li> <li>14. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</li> <li>15. Mencatat hasil wawancara dan pemeriksaan pada buku KIA, kartu ibu hamil, dan Kartu Skor Poedji Rochdjati.</li> </ol>		<ul style="list-style-type: none"> <li>– Penjepit tabung</li> <li>– Gelas kimia</li> <li>– Tabung raksi</li> <li>– Rak Tabung</li> <li>– Penjepit tabung</li> <li>– Bunsen</li> <li>– Asam asetat</li> <li>– Sampel Urine</li> <li>– Pipet ukur 1 dan 5 ml</li> <li>– Hemometer Sahli</li> </ul>
2.	Kunjungan II Usia Kehamilan 32 – 34 Minggu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengetahui perkembangan kesehatan ibu dan janinnya.</li> <li>2. Ibu mengerti tentang cara melakukan senam hamil</li> <li>3. Ibu mengerti tentang persiapan persalinan yang harus dilakukan dan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</li> <li>3. Menyampaikan hasil pemeriksaan pada ibu.</li> <li>4. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</li> <li>5. Mengajari ibu cara melakukan senam hamil.</li> <li>6. Mendiskusikan dengan ibu tentang persiapan persalinan.</li> </ol>	Rumah Ibu	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Lembar kunjungan ulang pada ibu hamil</li> <li>– Buku KIA</li> <li>– Timbangan</li> <li>– Tensimeter</li> <li>– Stetoskop</li> <li>– Jam tangan/stopwatch</li> <li>– termometer</li> <li>– Metlin</li> <li>– Funandoskope/doppler</li> <li>– Penlight</li> <li>– Matras</li> </ul>

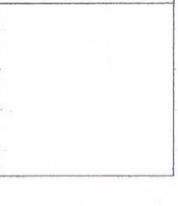
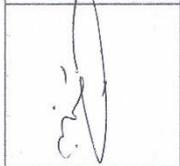
		<p>menggunakan sticker P4K.</p> <p>4. Ibu mengerti tentang PMS/IMS.</p>	<p>7. Mengevaluasi P4K.</p> <p>8. Mendiskusikan dengan ibu tentang PMS/IMS.</p> <p>9. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</p> <p>10. Dokumentasi asuhan.</p>		<p>– Bantal</p>
3.	<p>Kunjungan III Usia Kehamilan 34 – 36 Minggu.</p>	<p>1. Mengetahui perkembangan kesehatan ibu dan janinnya.</p> <p>2. Ibu mengerti tentang macam-macam kontrasepsi dan dapat menentukan kontrasepsi apa yang digunakan setelah persalinan.</p> <p>3. Ibu mengerti tentang tanda-tanda persalinan.</p>	<p>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</p> <p>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</p> <p>3. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</p> <p>4. Mendiskusikan dengan ibu tentang kegiatan sehari-hari.</p> <p>5. Mendiskusikan dengan ibu untuk pemilihan alat kontrasepsi.</p> <p>6. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan.</p> <p>7. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</p> <p>8. Dokumentasi asuhan</p>	Rumah Ibu	<p>– Lembar kunjungan ulang pada ibu hamil</p> <p>– Buku KIA</p> <p>– Timbangan</p> <p>– Tensimeter</p> <p>– Stetoskop</p> <p>– Jam tangan/stopwatch</p> <p>– termometer</p> <p>– Metlin</p> <p>– Funandoskope/doppler</p> <p>– Penlight</p> <p>– Lembar balik macam-macam alat kontrasepsi</p>
4.	<p>Kunjungan IV Usia Kehamilan 36 – 37 minggu.</p>	<p>4. Mengetahui perkembangan kesehatan ibu dan janinnya.</p> <p>5. Ibu mengerti</p>	<p>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</p> <p>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</p>	Rumah Ibu	<p>– Lembar kunjungan ulang pada ibu hamil</p> <p>– Buku KIA</p> <p>– Timbangan</p> <p>– Tensimeter</p>

		<p>tentang pentingnya ASI eksklusif dan IMD.</p> <p>6. Ibu sudah siap secara fisik, mental dan kebutuhan lainnya untuk menyambut persalinan.</p>	<p>3. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</p> <p>4. Memberikan KIE tentang ASI eksklusif dan IMD.</p> <p>5. Mengevaluasi persiapan persalinan.</p> <p>6. Melakukan Terminasi</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stetoskop</li> <li>- Jam tangan/stopwatch</li> <li>- termometer</li> <li>- Metlin</li> <li>- Funandoskope/doppler</li> <li>- Penlight</li> </ul>
--	--	--	--	--	---

Lampiran 10

KUNJUNGAN KEGIATAN STUDI KASUS

No.	Kunjungan	Kegiatan	TTD Mahasiswa	TTD Klien	TTD Bidan
1.	Kunjungan I Usia Kehamilan 30 - 32 Minggu 24 - Maret 2019	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pendekatan kepada ibu dan keluarga untuk menyampaikan tujuan dari pelaksanaan studi kasus.</li> <li>2. Meminta persetujuan kesediaan menjadi responden dengan menyerahkan inform consent.</li> <li>3. Melakukan pengkajian data subjektif pada ibu melalui wawancara.</li> <li>4. Melakukan pengkajian data objektif dengan melakukan pemeriksaan fisik.</li> <li>5. Melakukan pemeriksaan Hb apabila belum.</li> <li>6. Melakukan pemeriksaan protein urine apabila belum.</li> <li>7. Melakukan pemeriksaan urine reduksi apabila belum.</li> <li>8. Memberi informasi kepada ibu tentang hasil pemeriksaan.</li> <li>9. Memberitahu ibu tentang pentingnya pemeriksaan kehamilan.</li> <li>10. Memberi KIE tentang ketidakyamanan</li> <li>11. Memberi KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester III.</li> <li>12. Mengajukan ibu melakukan pemeriksaan USG apabila belum.</li> </ol>			

	<ol style="list-style-type: none"> <li>13. Mendiskusikan dengan ibu tentang gizi seimbang dan istirahat yang baik.</li> <li>14. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</li> <li>15. Mencatat hasil wawancara dan pemeriksaan pada buku KIA, kartu ibu hamil, dan Kartu Skor Poedji Roohdjati.</li> </ol>			
<p>2.</p> <p>Kunjungan II Usia Kehamilan 32 – 34 Minggu 7 - April 2019</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</li> <li>3. Menyampaikan hasil pemeriksaan pada ibu.</li> <li>4. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</li> <li>5. Mengajari ibu cara melakukan senam hamil.</li> <li>6. Mendiskusikan dengan ibu tentang persiapan persalinan.</li> <li>7. Mengevaluasi PAK.</li> <li>8. Mendiskusikan dengan ibu tentang PMS/IMS.</li> <li>9. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</li> <li>10. Dokumentasi asuhan.</li> </ol>			
<p>3.</p> <p>Kunjungan III Usia Kehamilan 34 – 36 Minggu.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</li> <li>3. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</li> <li>4. Mendiskusikan dengan ibu tentang kegiatan sehari-hari.</li> </ol>			

<p>21 - April 2019</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Mendiskusikan dengan ibu untuk pemilihan alat kontrasepsi.</li> <li>6. Memberikan KIE tentang tanda-tanda persalinan.</li> <li>7. Melakukan kontrak waktu dengan ibu untuk kunjungan selanjutnya.</li> <li>8. Dokumentasi asuhan</li> </ol>			
<p>4. Kunjungan IV Usia Kehamilan 36 - 37 minggu. 28 - April 2019</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menanyakan keluhan yang dialami oleh ibu.</li> <li>2. Melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat perkembangan ibu dan janinnya.</li> <li>3. Melakukan penatalaksanaan keluhan yang dirasakan ibu.</li> <li>4. Memberikan KIE tentang ASI eksklusif dan IMD.</li> <li>5. Mengevaluasi persiapan persalinan.</li> <li>6. Melakukan Terminasi</li> </ol>			

## Lampiran 11

### FORMAT ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

NO. REGISTER : .....  
 MASUK TANGGAL, JAM : 24 - Maret - 2019 18.30 WIB  
 DIRAWAT DI : PMB Siti Pugayah A. Md.kob.

Biodata	Ibu	Suami
Nama	: Ny. A	: Tn. J
Umur	: 25 tahun	: 29 tahun
Suku/bangsa	: Jawa	: Jawa
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swakta (Satpam)
Alamat	: Jl. Anyamoro 3/3, Jabung	: kab. Malang
No. Telepon/HP	: 08788681343	: .....

#### DATA SUBJEKTIF

- Kunjungan saat ini  Kunjungan Pertama  Kunjungan Ulang  
 Keluhan Utama : Ibu mengatakan ini kehamilan yang pertama dan usia kehamilan 8 bulan  
 Ibu mengeluh merasakan kram pada kakinya
- Riwayat Perkawinan  
 Kawin..1 kali. Kawin pertama umur 24 tahun. Dengan suami sekarang 1 tahun
- Riwayat Menstruasi  
 Menarche umur 14 tahun. Siklus 28 hari. Teratur/tidak.  
 Lama 7 hari. Sifat darah encer/beku. Bau Flour albus ya tidak  
 HPM 15 - 8 - 2018 HPL 22 - 5 - 2019
- Riwayat kehamilan ini
  - Riwayat ANC  
 ANC sejak umur kehamilan 6-8 minggu. ANC di PMB Siti Pugayah  
 Frekuensi : Trimester I ... 2 kali  
                   Trimester II ... 3 kali  
                   Trimester III ... 1 kali
  - Pergerakan janin yang pertama pada umur kehamilan 20 minggu,  
 pergerakan janin dalam 24 jam terakhir ... kali
  - Keluhan yang dirasakan  
 kram pada kakinya
  - Pola keseharian
    - Pola nutrisi
 

	Makan	Minum
Frekuensi	: 3-4 kali sehari	: 7-8 gelas
Macam	: nasi (lauk tahu, tempe, telur, ikan), sayur dan buah, camilan	
Jumlah	: 1 piring (2 centong nasi)	: air putih & susu
Keluhan	: Tidak ada	: Tidak ada

(2) Pola eliminasi BAB : 1 kali sehari - 2 kali sehari  
 Frekuensi : 8 - 9 kali sehari  
 Warna : coklat kuning  
 Konsistensi : agak keras cair

(3) Pola aktivitas :  
 Kegiatan sehari-hari : Mengurus rumah tangga (mencuci, mengepel, memasak dsb)

(4) Istirahat/tidur : Siang : ± 1 jam malam : ± 8 jam

(5) Seksualitas :  
 Frekuensi : 2 x dalam seminggu  
 Keluhan : tidak ada

e. Personal Hygiene

Kebiasaan mandi : 2 kali/hari  
 Kebiasaan membersihkan alat kelamin : setiap setelah BAK  
 Kebiasaan mengganti pakaian dalam : 3 - 4 kali sehari  
 Jenis pakaian dalam yang digunakan : Katun

f. Imunisasi

TT 1 : Saat bayi TT 2 : Saat SD  
 TT 3 : Saat SD TT 4 : Saat SD  
 TT 5 : Sebelum menikah

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

G... P... Ab ...

Hamil Ke	Tgl lahir	Umur Kelahiran	Persalinan				Nifas				
			Jenis Persalinan	Penolong	Komplikasi Ibu	Komplikasi Bayi	Jenis Kelamin	BB Lahir	Laktasi	Komplikasi	
Hamil ini											

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan

No	Jenis Kontrasepsi	Mulai Memakai				Berhenti/Ganti Cara			
		Tanggal	Oleh	Tempat	Keluhan	Tgl	Oleh	Tempat	Keluhan
	Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun								

7. Riwayat kesehatan

- a. Penyakit sistemik yang pernah/sedang di derita  
 Ibu mengatakan tidak pernah sakit sampai masuk rumah sakit sebelum hamil  
 Ibu juga tidak pernah atau sedang menderita asma, tbc, Hepatitis, jantung dan IMI
- b. Penyakit yang pernah/sedang diderita keluarga  
 Ibu mengatakan di dalam keluarga tidak ada yang menderita menurun seperti darah tinggi, kencing manis, asma, jantung, ginjal
- c. Riwayat keturunan kembar  
 Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat keturunan kembar baik dari suami maupun ibu

- d. Kebiasaan-kebiasaan  
 Merokok.....  
 Minum jamu-jamuan.....  
 Minum-minuman keras.....  
 Makanan/minuman pantang.....  
 Perubahan Pola Makan (termasuk nyidam, nafsu makan turun, dll)..... nafsu makan baik
8. Keadaan Psiko Sosial Spiritual
- a. Kelahiran ini :  Diinginkan  Tidak diinginkan
- b. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan keadaan sekarang  
Ibu mengerti dengan keadaan sekarang dan senang membaca buku KIA
- c. Penerimaan ibu terhadap kehamilan saat ini  
Ibu sangat senang dengan kehamilan ini
- d. Tanggapan keluarga terhadap kehamilan  
Keluarga mendukung kehamilan ini
- e. Ketaatan ibu dalam beribadah  
Ibu sholat 5 waktu

#### DATA OBJEKTIF

##### 1. Pemeriksaan fisik

- a. Keadaan umum : Baik kesadaran... Composmentis
- b. Tanda vital  
 Tekanan darah : 110/80 mmHg  
 Nadi : 80 kali per menit  
 Pernafasan : 20 kali per menit  
 Suhu : 36,6 °C
- c. TB : 15,3 cm  
 BB : sebelum hamil 60 kg, BB sekarang 72 kg  
 IMT : 30,1  
 LLA : 27 cm
- d. Kepala dan leher  
 Edema wajah : Tidak tampak edema  
 Cloasma gravidarum : +  
 Mata : Sclera tampak putih, konjungtiva merah muda  
 Mulut : Bibir tidak tampak pucat, tidak tampak stomatitis  
 Leher : Tidak teraba pembesaran kelenjar tyroid dan benjolan vena jugularis  
 Payudara  
 Bentuk : Simetris  
 Areola mammae : hiperpigmentasi  
 Puting susu : menonjol  
 Colostrums : -/-
- e. Abdomen  
 Bentuk : Simetris  
 Bekas luka : tidak ada  
 Striae gravidarum : ada  
 Palpasi Leopold : .....

- Leopold I : TFU 3 jari diatas perut (kran belakang)  
 Leopold II : kran punggung kanan, bagian kin ekstremitas  
 Leopold III : kran kepala belum masuk PAP  
 Leopold IV : -  
 TBJ :  $(25 - 13) \times 155 = 2.015 \text{ gram}$   
 Auskultasi DJJ : Frekuensi : 136 kali per menit
- f. Ekstremitas  
 Edema : - / - (nyeri tekan pada kaki yang kram)  
 Varices : - / -  
 Reflek patella : + / +  
 Kuku : Merah muda.
- g. Genitalia luar  
 Tanda chadwich : -  
 Varices : -  
 Bekas luka : -  
 Kelenjar bartholini : -  
 Pengeluaran : -
- h. Anus  
 Hemoroid : -
2. Pemeriksaan panggul luar (bila perlu)  
 Distansia spinarum : ..... cm  
 Distansia kristarum : ..... cm  
 Boudelogue : ..... cm  
 Lingkar panggul : ..... cm
3. Pemeriksaan Penunjang  
 Hb : 9,7 g/dl Protein urine : Negatif Glukosa urine : Negatif

#### IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH

1. Diagnosis Kebidanan  
 G1 P000 Abaco uk 30-32 minggu, T/H/I, letak kepala, PUKA, Iba dan janin baik dengan kehamilan risiko rendah
2. Masalah  
 kram pada kaki
3. Kebutuhan  
 posisi dorso fleksi dan pijat otot yang kram

#### IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH POTENSIAL

1. Diagnosis Potensial  
 Tidak ada
2. Masalah potensial  
 Tidak ada

#### IDENTIFIKASI KEBUTUHAN SEGERA

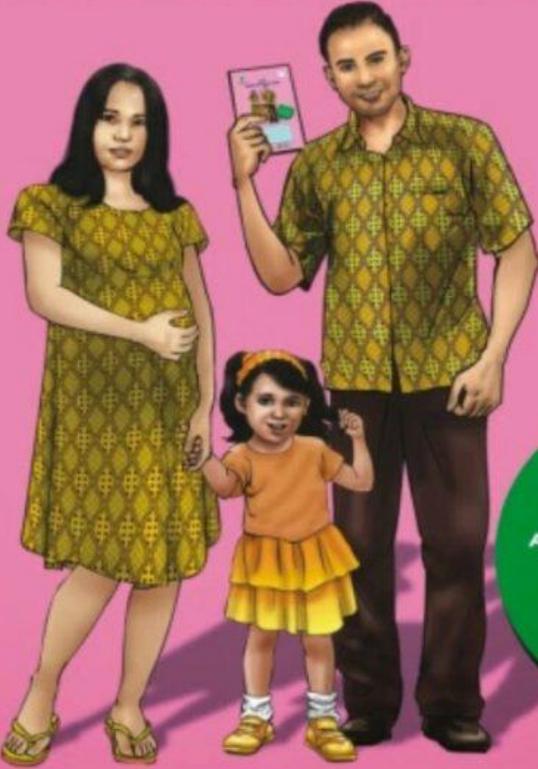
1. Mandiri  
 Tidak ada
2. Kolaborasi  
 Tidak ada

BUKU KIA

  
Kementerian Kesehatan  
Republik Indonesia

362.198.2  
Ind  
b

# BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI SETIAP KE  
FASILITAS KESEHATAN,  
POSYANDU, KELAS IBU,  
DAN PAUD

Nama Ibu : \_\_\_\_\_

Nama Anak : \_\_\_\_\_





STIKER PERENCANAAN PERSALINAN DAN PENCEGAHAN  
KOMPLIKASI



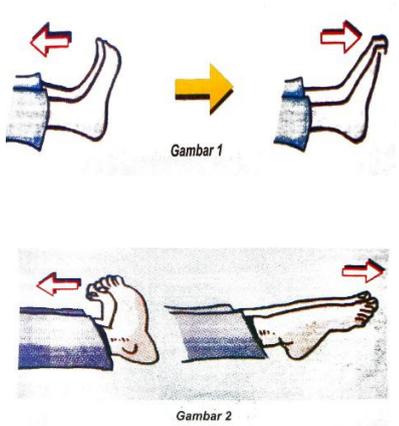
Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi

Nama Ibu	: Ny. Ayu
Taksiran Persalinan	: 22 Mei 2019
Penolong Persalinan	: Bidan Siti Ruyayah, A.Md.Keb
Tempat Persalinan	: PMB Siti Ruyayah
Pendamping Persalinan	: Suami
Transportasi	: Sepeda motor
Calon Pendorong Darah	: Bapak.

*Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat*



## STANDAR OPERATING PROSEDUR SENAM HAMIL

<b>SENAM HAMIL</b>	
Pengertian	Senam hamil adalah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, ligamen-ligamen, otot-otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk mengurangi dan mencegah timbulnya gejala-gejala yang mengganggu selama masa kehamilan seperti sakit pinggang, bengkak kaki, dll.</li> <li>2. Mengurangi ketergantungan otot-otot sendi sehingga mempermudah kelahiran.</li> <li>3. Mengurangi kecemasan.</li> </ol>
Kontraindikasi	Senam hamil tidak boleh dilakukan oleh ibu hamil yang mengalami sakit perut/kontraksi rahim, perdarahan, demam, mengeluarkan air ketuban, atau kondisi tubuh yang kurang sehat.
Syarat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setiap ibu hamil yang akan melakukan senam hamil dinyatakan keadaan kehamilan yang normal/risiko rendah oleh dokter atau bidan.</li> <li>2. Mengosongkan kandung kemih terlebih dahulu, menggunakan baju yang longgar.</li> </ol>
<b>Rincian Prosedur</b>	
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bantal</li> <li>2. Matras/karpet/alas yang tidak licin dan sesuai ukuran badan.</li> <li>3. Pakaian yang longgar.</li> <li>4. Ruang tertutup yang nyaman, tenang, dan sirkulasi udara baik.</li> </ol>
<b>Kegiatan</b>	<b>Gambar</b>
<p><b>A. Senam untuk kaki</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Duduk dengan kaki diluruskan ke depan dengan tubuh bersandar tegak lurus (rileks).</li> <li>2. Tarik jari-jari kaki ke arah tubuh secara perlahan-lahan lalu di lipat kedepan.</li> <li>3. Lakukan sebanyak 10 kali, perhitungan sesuai gerakan (gambar 1).</li> <li>4. Tarik kedua telapak kaki ke arah tubuh secara perlahan-lahan dan dorong kedepan. Lakukan sebanyak 10 kali, perhitungan sesuai gerakan (gambar 2).</li> </ol>	 <p style="text-align: center;">Gambar 1</p> <p style="text-align: center;">Gambar 2</p>

### B. Senam duduk bersila

1. Duduk bersila.
2. Letakkan kedua telapak tangan di atas lutut.
3. Tekan lutut ke bawah dengan perlahan-lahan (gambar 3).
4. Lakukan sebanyak 10 kali. Lakukan senam duduk bersila ini selama 10 menit sebanyak 3 kali sehari.



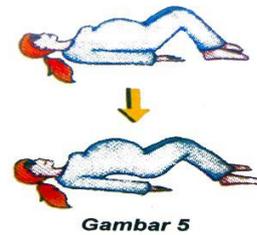
### C. Cara tidur yang nyaman

Berbaringlah miring pada sebelah sisi dengan lutut ditekuk (gambar 4).



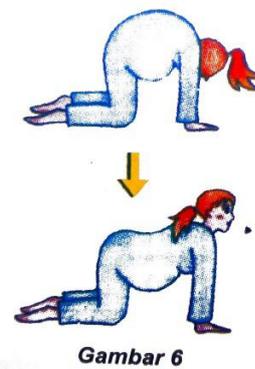
### D. Senam untuk pinggang (posisi terlentang)

1. Tidurlah terlentang dan tekuklah lutut jangan terlalu lebar, arah telapak tangan ke bawah dan berada di samping badan.
2. Angkatlah pinggang secara perlahan (gambar 5).
3. Lakukan sebanyak 10 kali.



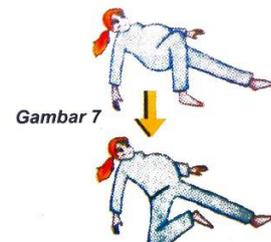
### E. Senam untuk pinggang (posisi merangkak)

1. Badan dalam posisi merangkak.
2. Sambil menarik nafas angkat perut berikut punggung ke atas dengan wajah menghadap ke bawah membentuk lingkaran.
3. Sambil perlahan-lahan mengangkat wajah hembuskan nafas, turunkan punggung kembali dengan perlahan (gambar 6).
4. Lakukan sebanyak 10 kali.



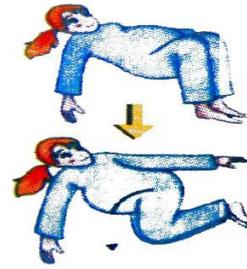
### F. Senam dengan satu lutut

1. Tidurlah terlentang, tekuk lutut kanan.
2. Lutut kanan digerakkan perlahan ke arah kanan lalu kembalikan (gambar 7).
3. Lakukan sebanyak 10 kali
4. Lakukan hal yang sama untuk lutut kiri.



### G. Senam dengan kedua lutut

1. Tidurlah terlentang, kedua lutut ditekuk dan kedua lutut saling menempel.
2. Kedua tumit dirapatkan, kakikiri dan kanan saling menempel.
3. Kedua lutut digerakkan perlahan-lahan ke arah kiri dan kanan (gambar 8).
4. Lakukan sebanyak 8 kali.



Gambar 8

### H. Latihan untuk persalinan

1. Cara pernafasan saat persalinan
  - Cari posisi yang nyaman, misalnya : duduk bersandar antara duduk dan berbaring serta kaki direntangkan, posisi merangkak, duduk di kursi dengan nafas dari hidung dan keluarkan melalui mulut. Usahakan tetap rileks (gambar9).
2. Cara mengejan
  - Cari posisi yang nyaman/posisi ibu antara duduk dan berbaring serta kaki direntangkan.
  - Perlahan-lahan tarik nafas sebanyak 2 kali dan pada hitungan ke-4 tarik nafas kemudian tahan nafas, sesuai arahan pembantu persalinan.
  - Mengejan ke arah pantat (gambar 10).
3. Cara pernafasan pada saat melahirkan
  - Cara ini dilakukan jika bidan mengatakan tidak usah mengejan lagi.
  - Letakkanlah kedua tangan di atas dada.
  - Bukalah mulut lebar-lebar bernafaslah pendek sambil mengatakan hah-hah-hah (gambar 11).



Gambar 9



Gambar 10



Gambar 11



Gambar 12



Gambar 13

### I. Senam untuk memperlancar ASI

1. Lipat lengan ke depan dengan telapak tangan digenggam dan berada di depan dada, gerakkan siku ke atas dan ke bawah (gambar 12).
2. Lipat lengan ke atas hingga ujung jari tengah menyentuh bahu, dalam posisi dilipat lengan diputar dari belakang dan mengangkat payudara lalu bernafaslah

dengan lega (gambar 13).	
3. Lakukan sebanyak 2 kali.	

### Lampiran 17

<b>STANDARD OPERATING PROSEDUR (SOP)</b>	
<b>PROTEIN UNRINE IBU HAMIL</b>	
Pengertian	Merupakan pemeriksaan uji laboratorium untuk mengetahui fungsi ginjal pada pasien.
Indikasi	Ibu hamil yang dicurigai Pre Eklamsia atau Eklamsia
Tujuan	Untuk mengetahui apakah ibu mengalami positif protein dalam urine.
Petugas	Tenaga Kesehatan
Persiapan klien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien diminta kencing dan urinnnya ditampung</li> <li>2. Jelaskan tujuan pemeriksaan</li> <li>3. Urine pada tempatnya diberi nama pasien</li> </ol>
Persiapan alat	Alat dan Bahan : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gelas kimia</li> <li>2. Tabung reaksi</li> <li>3. Penjepit tabung</li> <li>4. Pipet pasteur</li> <li>5. Pipet ukur 1 dan 5 ml</li> <li>6. Rak tabung</li> <li>7. Bunsen</li> <li>8. Asam Asetat 10%</li> <li>9. Sampel urine</li> </ol>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masukkan urine patologis 5-8 tetes ke dalam tabung</li> <li>2. Panaskan tabung di atas sepiritus/bunsen dan sambil dikocok perlahan sampai mendidih.</li> <li>3. Dinginkan dan amati terjadi perubahan warna atau tidak.</li> <li>4. Masukkan larutan asam asetat 10% ke dalam tabung reaksi sebanyak 3 tetes.</li> <li>5. Panaskan tabung di atas sepiritus/bunsen dan sambil dikocok perlahan sampai mendidih.</li> <li>6. Dinginkan dan amati terjadi perubahan warna atau tidak.</li> </ol>
Referensi	Walsh V.L. 2007. Buku Ajar Kebidanan Komunitas. Jakarta : EGC. Benson D. Michael. 2002. Buku Saku Ilmu Kebidanan. Jakarta : Binarupa Aksara Puskidnakes. 2001. Buku 2 Asuhan Antenatal.

<b>STANDARD OPERATING PROSEDUR (SOP)</b>	
<b>REDUKSI UNRINE IBU HAMIL</b>	
Pengertian	Merupakan pemeriksaan uji laboratorium untuk mengetahui kadar gula pada pasien.
Indikasi	Ibu hamil yang dicurigai Diabetes Melitus
Tujuan	Untuk mengetahui apakah ibu mengalami positif kenaikan gula darah dalam urine.
Petugas	Tenaga Kesehatan
Persiapan klien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien diminta kencing dan urinnya ditampung</li> <li>2. Jelaskan tujuan pemeriksaan</li> <li>3. Urine pada tempatnya diberi nama pasien</li> </ol>
Persiapan alat	Alat dan Bahan : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gelas kimia</li> <li>2. Tabung reaksi</li> <li>3. Penjepit tabung</li> <li>4. Pipet pasteur</li> <li>5. Pipet ukur 1 dan 5 ml</li> <li>6. Rak tabung</li> <li>7. Bunsen</li> <li>8. Reagen benedict</li> <li>9. Sampel urine</li> </ol>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masukkan larutan benedict ke dalam tabung reaksi sebanyak 5 cc.</li> <li>2. Campurkan urine patologis 5 - 8 tetes ke dalam tabung yang telah berisi benedict.</li> <li>3. Panaskan tabung di atas sepiritus/bunsen dan sambil dikocok perlahan sampai mendidih.</li> <li>4. Dinginkan dan amati terjadi perubahan warna atau tidak.</li> </ol>
Referensi	Walsh V.L. 2007. Buku Ajar Kebidanan Komunitas. Jakarta : EGC. Benson D. Michael. 2002. Buku Saku Ilmu Kebidanan. Jakarta : Binarupa Aksara Pusdiknakes. 2001. Buku 2 Asuhan Antenatal.

Lampiran 19

<b>STANDARD OPERATING PROSEDUR (SOP)</b>	
<b>HAEMOGLOBIN (Hb)</b>	
Pengertian	Tindakan keperawatan yang dilakukan pada klien untuk mengetahui kadar Hb dalam darah. Hemoglobin oleh asam klorida diubah menjadi hematin asam yang berwarna coklat tua. Penambahan aquadest sampai warnanya sama dengan standar warna, kadar Hb dibaca dalam satuan gram/dl.
Indikasi	Pemeriksaan darah lengkap.
Tujuan	Untuk mengetahui kadar hemoglobin di dalam darah. Menetapkan kadar hemoglobin dalam darah.
Petugas	Tenaga Kesehatan
Persiapan alat	Hemoglobinometer (hemometer), Sahli terdiri dari : 10. Gelas berwarna sebagai warna standar 11. Tabung hemometer dengan pembagian skala putih 2 sampai dengan skala merah untuk hematokrit. 12. Pengaduk dari gelas 13. Pipet sahli 14. Pipet pasteur 15. Kertas saring/tisu/kain kassa kering 16. Reagen 17. Larutan HCL 0,1 N 18. Aquadest
Prosedur	<p><b>Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada.</li> <li>2. Mencuci tangan.</li> <li>3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar.</li> </ol> <p><b>Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik.</li> <li>2. Menjelaskan tujuan prosedur tindakan pada pasien/keluarga.</li> <li>3. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya.</li> <li>4. Menanyakan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan.</li> </ol>

**Tahap Kerja**

1. Masukkan larutan HCl 0,1N dengan pipet HCl ke dalam tabung pengencer sampai pada angka 2 (sampai batas yang ada).
2. Menyiapkan jari klien dan mengumpulkan darah ke bagian jari tangan dengan cara memijat.
3. Menghapus hamakan ujung jari yang akan diambil darahnya dengan alkohol
4. Menusukan jarum pada ujung jari sebelah tepi sampai darah keluar.
5. Menghapus darah yang pertama kali keluar dengan kapas kering.
6. Menekan ujung jari agar darah lebih banyak yang keluar.
7. Dengan pipet Hb menghisap darah sampai angka 20 cm, jangan sampai ada gelembung udara yang sampai ikut terhisap.
8. Hapus darah yang melekat pada ujung pipet dengan menggunakan kapas kering
9. Menuangkan darah tersebut ke dalam tabung pengencer yang sudah berisi HCl 0,1 N dengan posisi tegak lurus dan hindarkan darah mengenai dinding tabung.
10. Sisa darah yang mungkin masih melekat di dalam lumen pipet Hb di bilas dengan jalan meniup dan menyedotnya..
11. Mengaduk darah dalam larutan HCl sampai benar-benar homogeny.
12. Tunggu sampai 1-3 menit.
13. Tambahkan aquadest sedikit demi sedikit, pada setiap kali penambahan warna dari larutan asam hematin yang terjadi, bandingkan dengan warna dari larutan standar.
14. Pada saat warna tersebut sama, maka penambahan aquadest dihentikan dan kadar Hb dibaca skala itu dengan satuan pembacaan gr %.
15. Pendokumentasian.

DOKUMENTASI



## Lampiran 21

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fitri Permata Sari

NIM : 1602100010

Nama Pembimbing : Annisa, SST, M.Kes

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Pada Ny. X di PMB

Siti Rugayah, A.Md.Keb

TGL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
21/2018 September	- konsultasi penulisan proposal LTA - Fokus Pada asuhan	
6/2018 November	- Penulisan sesuai buku panduan LTA - Perbaiki Latar belakang - Fenomena, masalah, dampak solusi	
9/2018 November	- Latar belakang perbaiki - Format penulisan tabel dan gambar sesuai pedoman - Instrumen tulis setiap alat	
13/2018 November	- Memperbaiki cover - Perbaiki latar belakang - Perbaiki lampiran	
15/2018 November	- Melengkapi daftar isi dan lampiran - Menambahkan manajemen SOAP untuk catatan perkembangan.	
25/2018 November	- - Konsultasi power point maksimal 10 slide	
27/2018 November	- ACC - Konsultasi power point seminar proposal	

**LEMBAR KONSULTASI**

**Nama Mahasiswa : Fitri Permata Sari**

**NIM : 1602100010**

**Nama Pembimbing : Annisa, SST, M.Kes**

**Judul LTA : Asuhan Kebidanan Kehamilan Trimester III Pada  
Ny. A di PMB Siti Rugayah, A.Md.Keb**

TGL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
03/2019 Mei	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi Pengetikkan dan penulisan</li> <li>- Penambahan kalimat yang tepat pada BAB II</li> <li>- Penambahan tgl &amp; tempat pemeriksaan lab.</li> </ul>	/s
7/2019 Mei	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi penulisan dan paragraf pada BAB II</li> <li>- Menambahkan teori mengenai keluhan ibu</li> <li>- Memperbaiki pembahasan mengenai IMT yg terdapat keranjang.</li> </ul>	/s
10/2019 Mei	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi pada bagian saran dicantumkan kartu monitor gerak janin</li> <li>- Menambahkan referensi buku pada kartu monitor gerak janin</li> </ul>	/s
14/2019 Mei	<p align="center">All semwas.</p>	/s