

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

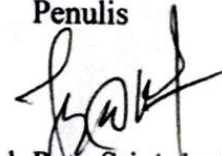
Buleleng, 08 Oktober 2025

Kepada: Yth Ibu "SQ"
di Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Luh Putu Sri Ariani, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul **"Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SQ" Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas"** Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses pembuatan laporan ini. Atas Kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis



NI Luh Putu Sri Ariani
P07124325082

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Siti Qomariyah

Umur : 29 Tahun

Nama Suami : Imam Hidayat

Umur : 26 Tahun


Alamat : Bd. Dharma Semadi, Desa Tukad Mungga, Kab. Buleleng

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari pasca melahirkan dari mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas nama Ni Luh Putu Sri Ariani, saya telah memahami tujuan dan pembinaan Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penul Laporan Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SQ" Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 hari Sampai 42 Hari Masa Nifas" Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Mengetahui,

Suami


(Imam Hidayat)

Buleleng, 08 Oktober 2025

Yang membuat pernyataan,


(Siti Qomariyah)

Lampiran 4

Surat Permohonan Kepada UPTD Puskesmas Buleleng II



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 20 Januari 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/01 77/2026
Lampiran : -
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Buleleng II
di – Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan IX Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ni Luh Putu Sri Ariani (P07124325082)	Siti Qomariah Umur : 29 tahun	Br.Dinas Darma Semadi, Desa Tukadmungga, Kec/Kab Buleleng

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,

Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Lampiran 5

Surat Permohonan Kepada RSU Kertha Husada



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 20 Januari 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/0177/2026
Lampiran : -
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala RSU Kertha Husada Singaraja
di – Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan IX Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ni Luh Putu Sri Ariani (P07124325082)	Siti Qomariah Umur : 29 tahun	Br.Dinas Darma Semadi, Desa Tukadmungga, Kec/Kab Buleleng

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

A.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,

Bdn. Ni Ketut Somyani, SST., M.Biomed
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK



Lampiran 6

Surat Balasan dari UPTD Puskesmas Buleleng II



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BULELENG II

Jln. Raya Singaraja – Seririt Desa Anturan Kode Pos : 81119
Telp. (0362) 41116 Email : puskesmas_bulelengII@yahoo.com



SURAT PERSETUJUAN MENGASUH PASIEN COC

NOMOR : 45 / 195-2 / PUSKBLII / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : dr. Luh Putu Suartini
NIP : 197312192006042009
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina Utama Muda / VI c
Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Buleleng II

Pada prinsipnya kami dapat menyetujui mengasuh pasien ibu hamil di UPTD. Puskesmas Buleleng II kepada:

Nama : Ni Luh Putu Sri Ariani
Pekerjaan : PNS
Kompetensi : Bidan
Lokasi praktik : UPTD Puskesmas Buleleng II
Jadwal : 25 Agustus 2025 sampai dengan Januari 2026

Demikian surat persetujuan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Buleleng, 25 Agustus 2025
Kepala UPTD Puskesmas Buleleng II

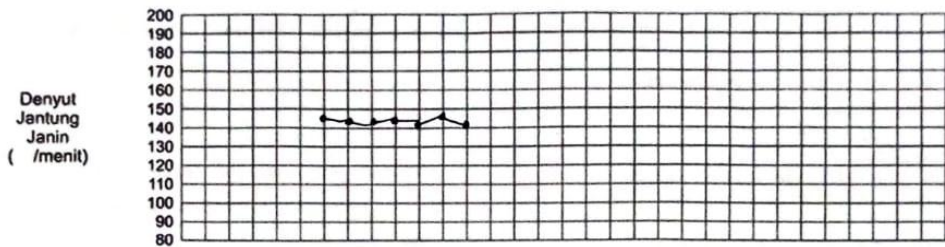
dr. Luh Putu Suartini
NIP. 197312192006042009

Lampiran 7

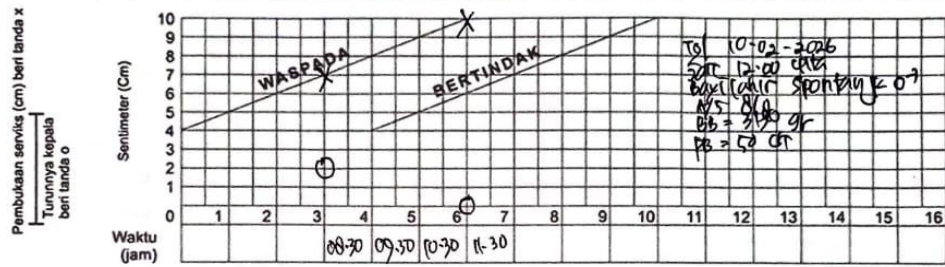
Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY. SQ Umur : 29 th G 3 P 2 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10 Februari 2026 Jam : 08.30 Alamat : KUBA RANGG
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 06.00

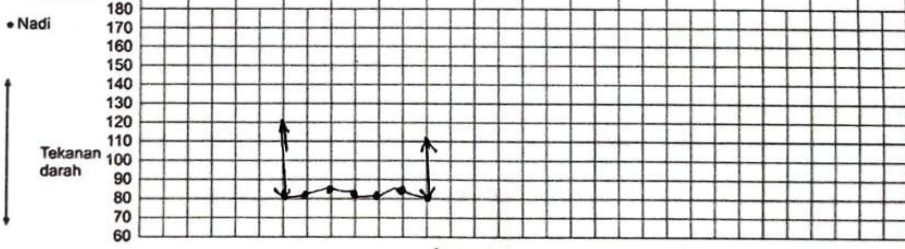


Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 10 Februari 2026
- Nama bidan : Nl. Lili Putri Sh. Arianti
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jl. Cendrawasih No 5-7
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV kala I / II
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Pertegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.00	120/70 mmHg	80x/m	36,2	TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 50cc
	13.15	110/70 mmHg	80x/m		TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 50cc
	13.30	110/70 mmHg	81x/m		TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 35cc
	13.45	120/70 mmHg	80x/m		TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 30cc
2	14.15	110/70 mmHg	82x/m	36,3	TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 30cc
	14.45	120/60 mmHg	81x/m		TFU 2jrd pst	baik	kosong	+ 15cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana RUPP perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat (3) / 2 / 3 / 4

Tindakan :

 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3190 gram
- Panjang : 53 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 8

BUKU KIA

Identitas (Diisi oleh ibu)

	Ibu	Suami/Keluarga	Anak
Nama	SHI Qomariah	Imre Hibayat	
NIK	3527014308960002		
No. JKN			
Fasilitas Kesehatan TK1	UPD Puskesmas Bulogay		
Fasilitas Kesehatan Rujukan			
Tempat/Tanggal Lahir	3-8-1996	9-9-1989	
Pendidikan	SMU	SMU	
Pekerjaan	IRT	pedagang sayur	
Alamat Rumah	Tukoh Mangga	BB - Dharmasembah	
Telepon	08785950187		
Anak ke-			
Nomor Akta Kelahiran			
Golongan Darah	A	A	
Pembiayaan Lain			
Asuransi Lain			
Nomor			
Tanggal Berlaku			
Fasilitas Pelayanan Kesehatan			
Primer			
Puskesmas Domisili			
No. Reg. Kohort Ibu			
No. Reg. Kohort Bayi			
No. Reg. Kohort Balita dan anak Pra-Sekolah			
Sekunder			
No. Catatan Medik RS			

Riwayat Singkat Kesehatan Ibu

Usia Ibu	29
Kehamilan ke-	3
Jumlah Anak Lahir Hidup	2
Riwayat Keguguran	0
Riwayat Penyakit Ibu	-

Lihat selengkapnya di halaman 98

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.	I			II		III	
	13 Minggu Pertama	17-24 Minggu	Di Atas 24 Minggu	1	2	3	4
HPHT/Trimester							
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6	
Tanggal dan Tempat							
Tanggal periksa	15/9/25	7/10/25	11/11/25	11/12/25	27/1/26		
Tempat periksa	Rakel I	Rakel III	Pasy trike	Pasy trike	Pasy trike		
Catatan Pemeriksaan							
Berat Badan	56	58	60	61	62		
Tinggi Badan	158						
Lingkar Lengan Atas	30						
Tekanan Darah	112/67	110/70	100/60	110/70	103/60		
Tinggi Rahim		26	26	29,5			
Letak dan Denyut Jantung bayi		147/m	142	139			
Status dan Imunisasi							
Tetanus	TP3						
Konseling	✓	✓	✓	✓			
Skining Dokter	✓						
Tablet Tambah Darah	30	30	30				
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	12			12,1			
Tes Golongan Darah	A						
Tes Lab Protein Urine	neg						
Tes Lab Gula Darah	100						
USG							
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)	AK-AP-AP						
Tato Laksana Kasus							

Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 420

Jangan Lupa Minum TTD/MMS

Untuk mencegah kekurangan darah, TTD/MMS harus diminum setiap hari selama kehamilan. Sebaiknya pada malam hari sebelum mengurangi rasa muak. Agar zat besi diserap lebih baik dalam tubuh, TTD/MMS sebaiknya dikonsumsi bersama makanan atau minuman yang mengandung vitamin C seperti buah-buahan. Hindari minum TTD/MMS bersama teh, kopi, susu dan obat maag yang dapat menghambat penyerapan zat besi.

Cara Mengisi Tabel TTD/MMS

Pendamping menuliskan bulan dan tahun, serta berikan tanda (centang) pada kotak sesuai tanggal Anda minum.

Nama Pendamping: Imre Hibayat Hubungan dengan Bumil: suami

Bulan ke-	Usia kehamilan	Bulan/Tahun Contoh 11/2024	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1																												
2																												
3	12-13	15/12/25																										
4																												
5	20-21	8/10/25																										
6																												
7	30-31	11/12/25																										
8	32-33	27/1/26																										
9	37-38	30/1/26																										
10																												

L

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Evaluasi Kesehatan Ibu Hamil

Nama Dokter	Tanggal Periksa				
Fasilitas Kesehatan					
Kondisi Kesehatan Ibu					
TB	IMT				
BB	Kurus Normal Gemuk Obesitas				
LLA	22,4				
Status Imunisasi TD					
TT	Selang Waktu	Perindungan			
1	1 bulan	Awal			
2	6 bulan	3 tahun			
3	12 bulan	5 tahun			
4	12 bulan	10 tahun			
5	12 bulan	> 25 tahun			
Kumpulkan Status imunisasi Imunisasi lainnya COVID-19					
Pemeriksaan Khusus					
Porsio	Normal	Tidak normal			
Uretra	Normal	Tidak normal			
Vagina	Normal	Tidak normal			
Vulva	Normal	Tidak normal			
Fluksus	+/-	+/-			
Fluor	+/-	+/-			
Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang					
Alergi	Asma				
Autoimun	Diabetes				
Hepatitis B	Hipertensi				
Jantung	Jiwa				
Sifilis	TB				
Lainnya:	tidak				
Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan Sebelum Hamil					
Aktivitas fisik kurang	Alkohol				
Kosmetik yang mengandung zat berbahaya	Merokok				
Obat Teratogenik	Pola makan berisiko				
Lainnya:					
Riwayat Penyakit Keluarga					
Alergi	Asma				
Autoimun	Diabetes				
Hepatitis B	Hipertensi				
Jantung	Jiwa				
Sifilis	TB				
Lainnya:	tidak				
Riwayat Kehamilan dan Proses Melahirkan					
No	Tahun	BB gram	Proses Melahirkan	Penolong Proses Melahirkan	Masalah
1	12/2017	3250	Normal	B. Iman	
2	10/2022	3200	Normal	B. Iman	
3	1/2025				

Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 420

Lembar Pemantauan Ibu Hamil (Diisi oleh ibu)

Berilah tanda (✓) setiap minggu pada kolom dan beri tanda (X) setiap kali mengalami kondisi dengan 8 level di setiap minggu ke Puskesmas/Rumah Sakit.

OK! Lakukan skrining ibu dan janin pada (✓) setiap kali mengalami kondisi dengan 8 level di setiap minggu ke Puskesmas/Rumah Sakit.

Waktu Kehamilan	Pemeriksaan Rutin		Pemeriksaan Minggu	
	1	2	1	2
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Hasil USG

Pemeriksaan Laboratorium Tanggal 18/2/2025

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12 g/dL	
Golongan Darah & Rhesus		
Gula Darah Sewaktu	100 Mg/dL	
Triplet Eliminasi		
H	Reaktif (Non reaktif)	
S	Reaktif (Non reaktif)	
Hepatitis B	Reaktif (Non reaktif)	

Skrining Kesehatan Jiwa Tanggal 18/2/2025

Skrining Kesehatan Jiwa	Ya	Tidak
Tindak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Perlu Rujukan	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kesimpulan: Edukasi

Rekomendasi: Edukasi

100 Lihat edukasi untuk ibu hamil pada masa trimester 1 di halaman 6-8. ANC dapat dilakukan di FKPT atau rumah ke FKPT.

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Skrining Preeklampsia Umur kehamilan < 20 minggu.

Jika ibu berisiko preeklampsia maka pemeriksaan kehamilan, proses melahirkan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit. Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu rujukan).

Kriteria	Risiko Sedang	Risiko Tinggi
Anamnesis		
Multipara Dengan Kehamilan oleh Pasangan Baru		
Kehamilan dengan Teknologi Reproduksi Berbantu: Bayi Tabung, Obat Induksi Ovulasi		
Umur ≥ 35 Tahun		
Nulipara		
Multipara yang Jarak Kehamilan Sebelumnya > 10 Tahun		
Riwayat Preeklampsia pada ibu atau Saudara Perempuan		
Obesitas Sebelum Hamil (IMT > 30 kg/m ²)		
Multipara Dengan Riwayat Preeklampsia Sebelumnya		
Kehamilan Multipel		
Diabetes dalam Kehamilan		
Hipertensi Kronik		
Penyakit Ginjal		
Penyakit Autoimun, SLE		
Anti Phospholipid Syndrome*		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg**		
Proteinuria (Urin Celup > +1 pada 2x Pemeriksaan Berjarak 6 Jam atau Segera Kuantitatif 300 mg/24 Jam)		

* Manifestasi Klinis APS Antara Lain: Keguguran Berulang, RUPD, Kelenjiran Prematur
 ** MAMU dihitung pada Kehamilan < 20 Minggu
 MAMU (2X/2) + S3

Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya:
 - 2 risiko sedang dan atau
 - 1 risiko tinggi

Beri tanda (✓) (centang/pilinan) yang sesuai

Kesimpulan: tidak terdapat risiko PE

Skrining Diabetes Mellitus Gestasional pada Usia Kehamilan 24 - 28 Minggu

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Gula Darah Pusa	g/dL	
Gula Darah 2 Jam Post Prandial	g/dL	

Tanggal Periksa 27-12-25 Dokter Pemeriksa: [Signature]

102 Lihat edukasi untuk ibu hamil di halaman 6-8.

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 Umur kehamilan < 12 minggu.

Diisi oleh Dokter

Nama Dokter: _____ Tanggal Periksa: _____

Ringkasan Anamnesis dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/kehamilan bermasalah

Pemeriksaan Fisik keadaan Umum

	Anemia	Tidak Anemia
Kemungkinan		
Ikterik		
Normal		
Tidak normal		
Normal		
Tidak normal		
Normal		
Tidak normal		
Normal		
Tidak normal		
Normal		
Tidak normal		
Normal		
Tidak normal		

USG Trimester I

HPHT: 11-5-2025

Keterangan haid: (Teratur/Tidak Teratur)*

Umur kehamilan berdasarkan HPHT (pada siklus haid teratur) _____ Minggu

HPL Berdasarkan HPHT (pada siklus haid teratur) _____ Minggu

Umur kehamilan berdasarkan USG _____ Minggu

HPL berdasarkan USG 18-02-2025

	Tanggal/kembar*
Jumlah GS	
Diameter GS	_____ cm, sesuai dengan umur kehamilan: _____ Minggu + _____ hari
Jumlah bayi	Tunggal/kembar*
CRL	_____ cm, sesuai dengan umur kehamilan: _____ Minggu + _____ hari
Letak Produk Kehamilan	Intrauterin/extrauterin/tidak dapat ditentukan*
Pulsasi Jantung	Tampak/tidak tampak*
Kecurigaan Temuan Abnormal	Ya/tidak*, Sebutkan _____

* HPHT: Hari Pertama Haid Terakhir/Tanggal Mulai Haid Terakhir; HPL: Hari Perkiraan Lahir/Tanggal Taksiran Peralihan; GS: Gestational Sac/ Kantong Kehamilan; CRL: Crown-Rump Length/ Jarak Puncak Kepala Bokong

** Bila embrio/ fetus sudah tampak maka pengukuran yang dilakukan adalah CRL, sementara GS tidak perlu dilakukan pengukuran

* Proses penjangkaban adalah penjangkaban yang bernilai positif setelah CRL, berukuran lebih dari 4,5 cm

* Umur Kehamilan serta HPL USG yang dipakai adalah berdasarkan hasil pengukuran CRL (Trimester I)

* Lingkari pilihan yang sesuai

Lihat edukasi untuk ibu hamil pada masa trimester 1 di halaman 6-8.

Pemeriksaan Dokter Trimester 3

Umur kehamilan 32 - 36 minggu.

Nama Dokter: Dr. Ulina Rachman Tanggal Periksa: 15/1/2025

Konsep: Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan saat ini normal/kehamilan bermasalah.

Pemeriksaan Fisik

Keadaan Umum	Boik		
Konjungtiva	Anemia	Tidak Anemia	
Sklera	Iktalik	Tidak Iktalik	
Kulit	Normal	Tidak normal	
Leher	Normal	Tidak normal	
Gigi Mulut	Normal	Tidak normal	
THT	Normal	Tidak normal	
Dada	Jantung	Normal	Tidak normal
	Paru	Normal	Tidak normal
Perut	Normal	Tidak normal	
Tungkai	Normal	Tidak normal	

USG Trimester III

USG Trimester III telah dilakukan: Ya/tidak*

- Bila ya, Umur Kehamilan saat ini berdasarkan USG Trimester I: 32 minggu.
- Bila tidak dan haid teratur, umur kehamilan saat ini berdasarkan HPHT: 34-35 minggu.

Umur Kehamilan berdasarkan biometri bayi USG Trimester III: 33 minggu.

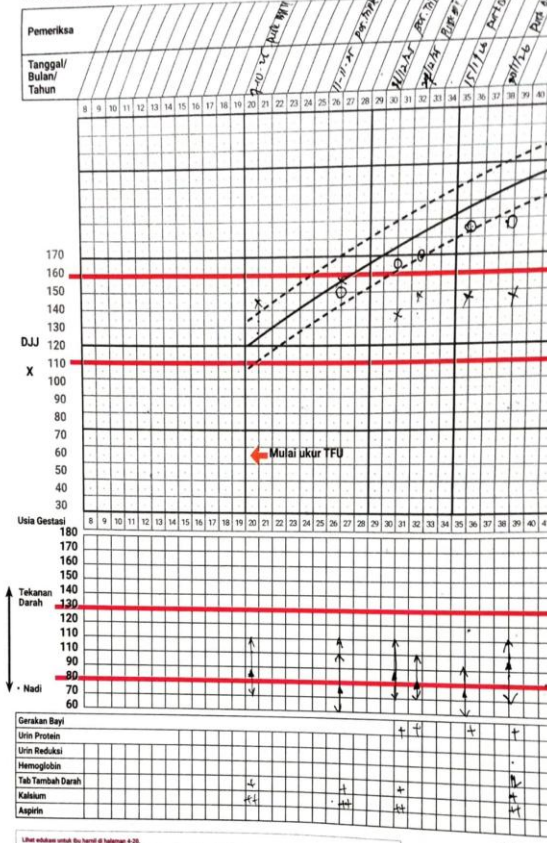
Apakah terdapat selisih 3 minggu atau lebih diantara UK USG Trimester I/HPHT dengan UK USG Trimester III: Ya/tidak*

Jumlah bayi	<u>Tunggal/kembar*</u>
Letak bayi	<u>Intrauterin/extraterin/tidak dapat ditentukan*</u>
Presentasi bayi	<u>Kepala/Bokong/Letak Lintang*</u>
Keadaan bayi	<u>Hidup/meninggal*, DJJ: X/m (normal/tidak normal)*</u>
Lokasi Plasenta	<u>Fundus/corpus/letak rendah/previa*</u>
Jumlah Cairan Ketuban	SDP: cm <u>cukup/kurang/berlebih*</u>
Biometri bayi	BPD: <u>87</u> cm, sesuai: <u>33</u> minggu HC: cm, sesuai: minggu AC: <u>318</u> cm, sesuai: minggu FL: cm, sesuai: minggu EFW/TBJ: <u>3122</u> gram, sesuai: <u>33</u> minggu
Kecurigaan Temuan Abnormal	<u>Ya/tidak</u> , Sebutkan:

* DJJ: Denyut Jantung bayi, SDP: Ujuran, BPD: Biparietal Diameter/jarak tulang parietal kepala, HC: Head Circumference/lingkar dada, AC: Abdominal Circumference/lingkar perut, FL: Femur Length/panjang tulang paha, EFW: Estimates Fetal Weight, TBJ: Taksiaran Berat bayi

104 Lihat edikan untuk ibu hamil pada masa trimester 3 di halaman 19-20

Grфик Evaluasi Kehamilan



Lihat edikan untuk ibu hamil di halaman 20

DJJ Denyut Jantung bayi

Nama: Sih Komariyah (15)

Desa: Tulandirangga

NIK: _____

Tunggal/Ganda

Letak: Kepala HTA: 12-5

Plasenta: posterior TP: 18-2

Ketuban: cukup AFI: _____

DJJ: CF 156

Usia Kehamilan: 33 minggu

Taksiaran BB: 200 gr

Ukuran USG: -BPD: 87.7 mm

-EDD: 8/02/2025

-AC: 312.2 mm

Jenis Kelamin: _____

Pemeriksaan Laboratorium

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	<u>12</u> g/dL	
Protein Urin	<u>negatif</u>	
Urin Reduksi	<u>negatif</u>	

Scoring Kesehatan Jiwa 69.9 Tanggal: 15/1/2025

Scoring Kesehatan Jiwa	Ya	Tidak
Tidak Lanjut Hasil Skrining Kesehatan Jiwa	<u>Ya</u>	
Peta Rujukan	<u>Ya</u>	<u>Tidak</u>

Rencana Konsultasi Lanjut:

Spesialis	Ya	Tidak
Gizi		
Kebidanan		
Anak		
Penyakit Dalam		
Neurologi		
THT		
Psikiatri		
Lain-lain		

Rencana Proses Melahirkan: Normal / Pervaginam berbantu / Scelio caesaria

Pilihan Rencana Kontrasepsi: Konseling

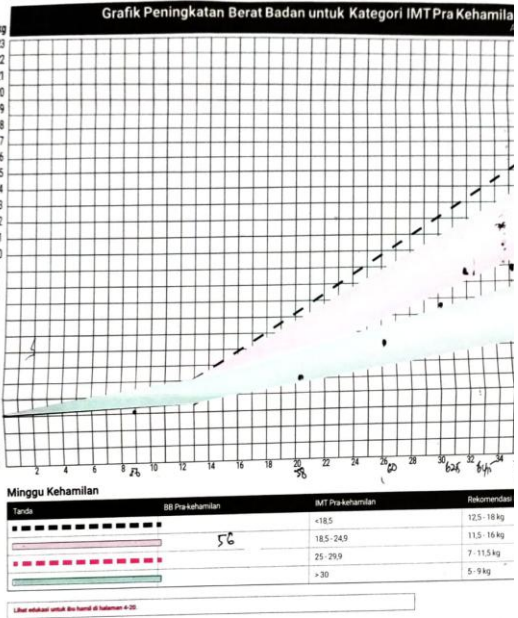
Metode	Ya	Tidak
AMAR		
Pil		
Suntik		
Steril		
MAL		
Implan		
Belum memilih		

Penjelasan: _____

Rekomendasi Tempat Proses Melahirkan: FKTP/FKRTL (coret salah satu)

Rekomendasi: FKTP atau FKRTL

Grфик Peningkatan Berat Badan



Lihat edikan untuk ibu hamil di halaman 20

Ringkasan Pelayanan Proses Melahirkan

Disiisi oleh Tenaga Kesehatan

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal Melahirkan 10-02-2026 Pukul 12.00
 Umur Kehamilan 38-39 minggu
 Penolong Proses Melahirkan SpOG/Dokter umum/Bidan dr. Aditya Sp.Ob.
 Cara Melahirkan Normal/Tindakan
 Keadaan Ibu Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/ lain-lain) /Meninggal*

Bayi Saat Lahir

Anak ke 3
 Berat Lahir 3190 gram
 Panjang Badan 50 cm
 Lingkar Kepala 33 cm
 Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan/Tidak bisa ditentukan*

Kondisi Bayi Saat Lahir**

- Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir**

- Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata Antibiotika Profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan Tambahan

Lihat edukasi untuk ibu melahirkan di halaman

Ringkasan Pelayanan Nifas

Disiisi

	KF 1 48 Jam	KF 2 3-7 Hari	KF 3 8-28 Hari
Tanggal dan Tempat			
Tanggal Periksa	10-2-2026	16/2/26	10/3/26
Tempat Periksa	Rw Kertha Uacak	1311 II	Pusk BU
Catatan Pemeriksaan			
Periksa Payudara (ASI)	✓	+ / + ASI lancar	+ / +
Periksa Pendarahan	✓	⊖	⊖
Periksa Jalan Lahir	✓	luka perih masih basah	dan
Vitamin A	2 x 1 tab	-	-
KB Pasca Melahirkan	-	-	-
Skrining Kesehatan Jiwa			✓
Konseling	✓	✓ 105 pascabersalin	✓
Tata Laksana Kasus			

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu*	Keadaan Bayi*	Masalah Nifas
<input checked="" type="checkbox"/> Sehat	<input checked="" type="checkbox"/> Sehat	<input type="checkbox"/> Pendarahan
<input type="checkbox"/> Sakit	<input type="checkbox"/> Sakit	<input type="checkbox"/> Infeksi
<input type="checkbox"/> Meninggal	<input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan	<input type="checkbox"/> Hipertensi
	<input type="checkbox"/> Meninggal	<input type="checkbox"/> Lainnya

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat has pada lembar anak.

Kesimpulan

116 Lihat edukasi untuk ibu setelah melahirkan di halaman 26-33.

* Beri tanda ✓

Perawatan Ibu Nifas

Perawatan ibu nifas mulai 6 jam sampai 42 hari pasca bersalin oleh tenaga kesehatan paling sedikit 4 kali kunjungan nifas.

Pertama 0-2 hari setelah melahirkan
 Kedua 3-7 hari setelah melahirkan
 Ketiga 8-28 hari setelah melahirkan
 Keempat 49-42 hari setelah melahirkan

Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas

- Menanyakan kondisi ibu nifas secara umum
 Pengukuran tekanan darah, suhu tubuh, pernapasan, dan nadi
 Pemeriksaan lokhia dan perdarahan
 Pemeriksaan kondisi jalan lahir dan tanda infeksi
 Pemeriksaan kontraksi rahim dan tinggi fundus uteri
 Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif
 Pemberian kapsul vitamin A (2 kapsul)
 Pelayanan kontrasepsi pasca proses melahirkan
 Skrining Kesehatan Jiwa
 Konseling
 Tatalaksana pada ibu nifas sakit atau ibu nifas dengan masalah.
 Memberikan nasihat yaitu:

- Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan. Sesuai proporsional sesuai hal. 32
- Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sel
- Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, g; pembalut sesering mungkin.
- Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat
- Melakukan aktivitas fisik pasca melahirkan dengan intensitas ring; sampai sedang selama 30 menit, frekuensi 3 - 5 kali dalam seming
- Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi. Latihan fisik dapat dilakul setelah 3 (tiga) bulan pasca melahirkan.
- Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan.
- Perawatan bayi yang benar.
- Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stres.
- Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersa suami dan keluarga
- Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan K setelah proses melahirkan.

Lihat edukasi untuk ibu setelah melahirkan di halaman

KETERANGAN LAHIR

No.

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa,
 Pada hari ini Sabtu Tanggal 10-02-2026 Pukul 12.00

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin Laki-laki/Perempuan
 Jenis Kelahiran Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
 Anak ke 2 Usia gestasi 38-39 mg
 Berat Lahir 2190 g Panjang Badan 50 cm Lingkar Kepala cm
 Di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
 RW Kertha Uacak
 Alamat Jl. Cendrawasih no. 9 Simaraja - B.46

Diberi Nama

Dari Orang Tua;

Nama ibu Siti Damayanti Umur tahun
 NIK
 Nama Ayah Imam Helayati
 Pekerjaan
 Alamat Jl. Setia Darma perumahan 60 Cempaka Blok C
 Kecamatan Buleleng Kab/Kota
 Tanggal 10-02-2026

Saksi I

Saksi II

Penolong Kelahiran

(dr. Aditya Sp.Ob.)

Lampiran 9

Form EPDS (skrining jiwa)

PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG

DINAS KESEHATAN

UPTD. PUSKESMAS BULELENG II

Jln. RayaSingaraja- Seririt, Desa Anturan Kecamatan Buleleng

Telp. (0362) 41116 email : puskesmas_bulelengii@yahoo.com



Instrumen Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

NIK : 3527014
 Nama : Siti Ogi
 Tanggal Lahir : 3-8-1996
 Jenis Kelamin : L (P)
 Alamat Lengkap : Bel - Serradi, Desa Tu Kad Mungga, Kab. Buleleng
 No. HP / WA : 524
 Status Perkawinan : Belum menikah / Menikah / Cerai Mati / Cerai Hidup
 Kehamilan ke berapa : 3

No	Pertanyaan	Skor	No	Pernyataan	Skor
1	Saya dapat tertawa dan melihat segi kelucuan hal-hal tertentu (a) Seperti biasanya b. Sekarang tidak terlalu sering c. Sekarang agak jarang d. Tidak sama sekali	0 1 2 3	6	Banyak hal menjadi beban untuk saya a. Ya, seringkali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya b. Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya c. Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik (d) Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	3 2 1 0
2	Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuai dengan penuh harapan : a. Hampir seperti biasanya (b) Agak berkurang dari biasanya c. Jelas berkurang dari biasanya d. Hampir tidak sama sekali	0 1 2 3	7	Saya merasa begitu sedih sampai sulir tidur : a. Ya, hampir selalu b. Ya, kadang-kadang c. Tidak, tidak sering (d) Tidak, tidak pernah	3 2 1 0
3	Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik a. Ya, hampir selalu (b) Ya, kadang-kadang c. Tidak terlalu sering d. Tidak, tidak pernah	3 2 1 0	8	Saya merasa sedih atau susah a. Ya, hampir selalu b. Ya. Sering c. Jarang (d) Tidak pernah	3 2 1 0
4	Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan a. Tidak, tidak sama sekali b. Hampir tidak pernah (c) Ya, kadang-kadang d. Ya, amat sering	0 1 2 3	9	Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis a. Ya hampir selalu b. Ya. sering c. Hanya sekali-kali (d) Tidak pernah	3 2 1 0
5	Saya merasa takut ayau panik tanpa alasan a. Ya, sering sekali b. Ya, kadang-kadang c. Tidak, tidak terlalu (d) Tidak, tidak pernah sama sekali	3 2 1 0	10	Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul a. Ya, agak sering b. Kadang-kadang c. Hampir tidak pernah (d) Tidak pernah	3 2 1 0

✓ Skor dilingkari oleh petugas

TOTAL SKOR: 5

Lampiran 10

Bukti Publis Jurnal

Four editor speaking at the PKP conference

Register Login

HOME CURRENT ARCHIVES ANNOUNCEMENTS ABOUT -

Q Search

HOME / ARCHIVES / VOL. 13 NO. 2A (2025): MATERNITY AND NEONATAL : JURNAL KEBIDANAN (SPECIAL ISSUE) / Articles

HUBUNGAN HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA DENGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH PADA REMAJA PUTRI DI SMKN 2 SINGARAJA

PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA DENGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH PADA REMAJA PUTRI DI SMKN 2 SINGARAJA

NI Luh Putu Sri Ariani
Asep Arifin Senjaya
NI Gusti Kompiang Srisasih

DOI: <https://doi.org/10.30606/jmn.v13i2a.3920>

Keywords: FGD, Games, Pengetahuan Remaja, Kesehatan Reproduksi

ABSTRACT

Anemia merupakan masalah kesehatan umum di kalangan remaja putri yang mempengaruhi kesehatan, perkembangan fisik, dan kemampuan belajar. Penyebab utamanya adalah kurangnya asupan zat besi, sehingga pemerintah menganjurkan konsumsi tablet tambah darah secara rutin. Penelitian ini menganalisis hubungan antara pengetahuan tentang anemia dengan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah pada remaja putri di SMK Negeri 2 Singaraja, melihat 59 siswa kelas X. Data dikumpulkan melalui kuesioner pengetahuan dan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah, dengan penelitian dilaksanakan pada 8 Mei 2025. Hasil menunjukkan mayoritas responden memiliki pengetahuan cukup (39%) hingga baik (35,6%), sedangkan 25,4% memiliki pengetahuan rendah. Namun, kepatuhan konsumsi tablet tambah darah tergolong rendah, dengan 59,3% responden dalam kategori rendah, 23,7% sedang, dan 16,9% tinggi. Hasil uji Rank Spearman didapat nilai $p: 0,305 (> 0,05)$. Simpulan penelitian: tidak ada hubungan pengetahuan tentang anemia dengan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah pada remaja putri di SMKN 2 Singaraja tahun 2025. Saran yang dapat diberikan Diharapkan agar pihak sekolah melakukan sosialisasi dan edukasi yang lebih intensif mengenai pentingnya pencegahan anemia dan konsumsi tablet tambah darah



PDF

PUBLISHED

2025-12-03

HOW TO CITE

Ariani, N. L. P. S., Senjaya, A. A., & Srisasih, N. G. K. (2025). HUBUNGAN HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA DENGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH PADA REMAJA PUTRI DI SMKN 2 SINGARAJA: PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA DENGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH PADA REMAJA PUTRI DI SMKN 2 SINGARAJA. *Maternity and Neonatal : Jurnal Kebidanan*, 13(2A), 423–431. <https://doi.org/10.30606/jmn.v13i2a.3920>

More Citation Formats

ISSUE

Vol. 13 No. 2A (2025):
Maternity and Neonatal :
Jurnal Kebidanan (Special
Issue)

SECTION

Articles

WhatsApp Mobile
Click to chat

MAKE A SUBMISSION

MAIN MENU

HOME
Archive
Editorial Team
Indexing
Focus and Scope
Reviewer
Peer Review Policy
Publishing Process
Publication Ethics
Fees
Copyright And
Licences

SERIAL NUMBER

E-ISSN : 2809-5731
P-ISSN : 2302-0806

DOWNLOAD AREA

Article Template
Template Jurnal

Support by

Reference Management Tools

MEندهLEY
turnitin
grammarly

Indexing

GARUDA

DOWNLOADS



Month	Downloads
May	0
Jun	0
Jul	0
Aug	0
Sep	0
Oct	0
Nov	0
Dec	0
Jan	1
Feb	1
Mar	1
Apr	1

Lampiran 11

Dokumentasi



1. Melakukan Pemeriksaan Kehamilan pada kehamilan TW 2



2. Melakukan Imunisasi TT 4



3. Melakukan Pendampingan USG oleh dr. "N", Sp. OG



4. Melakukan Kelas ibu hamil di poskesdes Tukad Mungga



5. Melakukan KIE tentang KB dengan ABPK KB



6. Membantu Menolong Persalinan



7. Memberikan Asuhan Pada Bayi "SQ"



8. Mengajari ibu menyusui bayinya di ruang rawat gabung



9. Melakukan Kunjungan Rumah, mengajari ibu dan suami melakukan pijat oksitosin



10. Melakukan Pijat Bayi



11. Melakukan pemeriksaan nifas



12. Melakukan Imunisasi BCG



12. Memasang Kb Implant 1 batang



13. Memantau tumbuh kembang bayi di posyandu

Lampiran 12

Hasil Turnitin

ORIGINALITY REPORT		
15%	14%	1%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS
		6%
		STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES		
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	11%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1%
4	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	1%
5	repo.undiksha.ac.id Internet Source	<1%
6	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II Student Paper	<1%
7	repository.unigal.ac.id:8080 Internet Source	<1%
8	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%
9	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1%
10	Laela Ferdiah Thalib, Amrin Soamole, Indria Sukma Sektiyaningsih. "ANALISIS KEMUDAHAN PENGGUNAAN DAN KUALITAS	<1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Sri Ariani
NIM : P07124325082
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Bd. Bhuana Sari, Desa Kayu Putih Melaka, Kec. Sukasada, Buleleng
Nomor HP/Email : 082144666731 / niluhputusriariani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu "SQ" Umur 29 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 20 Minggu 6 hari sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Mei 2026
Yang Membuat Pernyataan



Ni Luh Putu Sri Ariani
NIM. P07124325082

Kartu Bimbingan Akademik Mahasiswa
(Semester Gasal 2025 - 2026)

NIM : P07124325082 Program Studi : Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
 Nama : Ni Luh Putu Sri Ariani Dosen Pembimbing : NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik	Catatan Dosen	Validasi
1	29 Juli 2025	Pemohonan bimbingan pengisian KRS bimbingan persiapan praktik klinik profesi	ok	✓
2	4 Agustus 2025	Konsultasi mengenai kalender perkuliahan profesi bidan 2025-2026	lanjutkan	✓
3	24 September 2025	Kelengkapan pengisian biodata SIAK dan validasi KRS	ok	✓
4	2 Oktober 2025	Konsultasi terkait pemberian asuhan pada pasien COC	lanjutkan	✓
5	30 Oktober 2025	Pengajuan fitur KTM di SIAK	ok	✓
6	8 Januari 2026	konsultasi pengisian KRS semester genap 2026	pengisian KRS	✓
7	20 Januari 2026	konsultasi kesulitan dalam membuat latar belakang laporan COC	pertajam latar COC	✓
8	12 Februari 2026	Konsultasi tindak lanjut klien COC yang lahir sebelum perkiraan, dan masalah kewalahan dalam mengatur waktu antara tugas kuliah dan pekerjaan	atur waktu antara tugas kuliah dan pekerjaan	✓
9	13 Maret 2026	Konsultasi kasus kegawatdaruratan pada PK Gadar di RS, dan kesulitan membuat laporan kasus karena terkendala kurangnya referensi buku buku terkait	kasus kegawatdaruratan pada PK Gadar	✓
10	31 Maret 2026	Konsultasi BAB I dan BAB II laporan COC, kesulitan dalam mendapatkan referensi dalam pembuatan tinjauan pustaka	Konsultasi BAB I dan BAB II laporan COC	✓