

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan gelar : Sunaeni, S.ST., M.Keb
2. NIP : 198109122012122001
3. Pangkat dan Golongan :
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : Magister Kebidanan
7. Alamat dan nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Raya Randuagung Rt.2 Rw,6 No.17 Singosari, Malang
 - b. Telepon/HP : 081248850657
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen 77C, Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075, 571388

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

Nama : Syahrina Tazkia Putri
NIM : P17310223058
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor Albus dan Erosi Portio

*) Coret yang tidak dipilih













Malang, 06 Maret 2025
Pembimbing Utama



Sunaeni, S.ST., M.Keb
NIP. 19810912 201212 2 001

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syahrina Tazkia Putri
NIM : P17310223058
Program Studi : Diploma-III Kebidanan Malang
Judul KTI : Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor Albus dan Erosi Portio
Dosen Pembimbing : Sunaeni, S.ST., M.Keb

No	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	19 Februari 2025	Pengajuan Judul LTA		
2.	20 Februari 2025	Perbaikan judul LTA		
3.	4 maret 2025	Konsultasi Bab I,II,II - perbaikan bab II sesuai dengan kasus - perbaikan bab III		
4.	19 April 2025	Konsultasi Bab I,II,II - perbaikan latar belakang - perbaikan bab II sesuai dengan kasus		
5.	20 April 2025	- Revisi bab I - Perbaikan bab II manajemen asuhan kebidanan		
6.	21 April 2025	ACC		

Ketua Program Studi,



Naimah, SKM., M.Kes
NIP. 19661231 198603 2 005

Mengetahui,







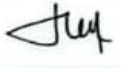





Pembimbing,



Sunaeni, S.ST., M.Keb
NIP. 19810912 201212 2 001

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Syahrina Tazkia Putri
NIM : P17310223058
Program Studi : Diploma-III Kebidanan Malang
Judul KTI : Asuhan Kebidanan Pada Ny.D Usia 24 Tahun P1001Ab00
Akseptor Kb Iud Dengan Keluhan Fluor Albus Dan Erosi Portio
Dosen Pembimbing : Sunaeni, S.ST., M.Keb

No	Tanggal Bimbingan	Uraian Bimbingan	TTD	
			Mahasiswa	Pembimbing
1.	10/06/2025	<ul style="list-style-type: none">- Spasi dalam penulisan, margin, kerapian penulisan di BAB- Perbaikan BAB 4 sesuai fakta, teori dan opini- Perbaikan lampiran		
2.	20/06/2025	Perbaikan BAB 4 pemeriksaan sesuai data fokus dan plan		
3.	23/06/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaikan data fokus studi- Perbaikan dalam pembahasan lebih jelas, singkat dan padat		
4.	26/07/2025	Perbaikan dalam pembahasan lebih jelas, singkat, dan padat		
5.	27/06/2025	Perbaikan BAB 5 kesimpulan disesuaikan dengan asuhan dan evaluasi		
6.	30/06/2025	ACC, Maju seminar hasil		

Mengetahui,

Ketua Program Studi,



Naimah, SKM., M.Kes
NIP. 19661231 198603 2 005

Pembimbing,



Sunaeni, S.ST., M.Keb
NIP. 19810912 201212 2 001

Malang, 19 Mei 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII.16/492/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Pimpinan TPMB Fitri Chandra

Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir / LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Syahrina Tazkia Putri
N I M : P17310223057
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor Albus dan Erosi Portio

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Syahrina Tazkia Putri
2. Peringgal

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara





PRAKTIK MANDIRI BIDAN
FITRI CHANDRA S.Tr .Keb,B.d

Jl. Pahlawan Timur No. 371 Kebonsari, Tumpang, Kabupaten Malang



SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN

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

Menindaklanjuti surat dengan Nomor : PP.01.04/F.XII.16/492/2025 tentang Permohonan Pelaksanaan Penelitian 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 : Fitri Chandra Yuliasuti, S.Tr.Keb., B.d
Alamat : Jl. Pahlawan Timur No. 371 Kebonsari, Tumpang, Kabupaten Malang

Telah mengizinkan mahasiswa dibawah ini untuk melakukan penelitian di tempat saya,

Nama : Syahrina Tazkia Putri
NIM : P17310223058
Tingkat Semester : III/VI
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor Albus dan Erosi Portio di TPMB Fitri Chandra, Tumpang, Kabupaten Malang.

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

Bidan,

Fitri Chandra Yuliasuti, S.Tr.Keb., B.d

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti asuhan dan pendampingan yang akan dilakukan oleh Syahrina Tazkia Putri 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. Saya telah mempertimbangkan dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, 10 JUNI 2025

Yang Memberi Persetujuan




(Denada.....)

Malang, 10 JUNI 2025

Dosen Pembimbing

Mahasiswa



Sunaeni, S.ST., M.Keb
NIP. 19810912 201212 2 001



Syahrina Tazkia Putri
NIM. P17310223058

SURAT PERNYATAAN MENJADI KLIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Denada Indri
Umur : 24 Tahun
Alamat : Jeru RT.03 RW.03 Kel. Tumpang

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya bersedia/ tidak bersedia *) menjadi klien pada Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Akseptor KB IUD dengan Keluhan Fluor Albus dan Erosi Portio di TPMB Fitri Chandra, Tumpang yang dilakukan oleh Mahasiswa Semester VI D-III Kebidanan Malang, Jurusan Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Atasa dasar pemikiran bahwa Asuhan Kebidanan ini dilakukan untuk penegmebangan ilmu kebidanan dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun maka saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam asuhan kebidanan tersebut.

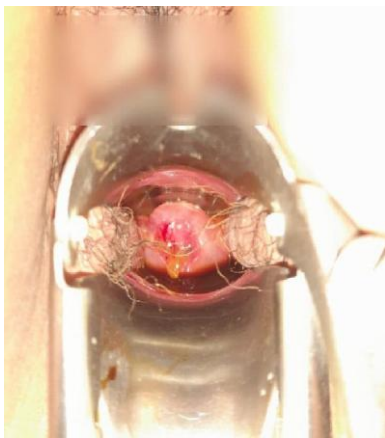
Malang, 10 JUNI 2025
Yang membuat persetujuan



Denada

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran Dokumentasi Kegiatan



(Erosi portio 1/06/2025)



(Erosi portio 9/06/2025)