

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : MUSLICHAH HIDAYATI
NIM : P27824220029
Status : Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Kampus Magetan
Politeknik Kesehatan Surabaya

Memohon kesediaan ibu menjadi klien yang akan diberikan asuhan kebidanan *continuity of care* mulai kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus, dan pemilihan KB untuk menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Magetan, 22 Februari 2023

Pemohon



MUSLICHAH HIDAYATI
P27824220029

Lampiran 2

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : MUSLICHAH HIDAYATI

NIM : P27824220029

Program Studi : DIII Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul :

“Asuhan Kebidanan Pada Ny. “L” Masa Kehamilan Trimester III Persalinan Nifas Neonatus Dan Keluarga Berencana Di PMB Ny “U” Karas, Magetan” Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Magetan, 17 MEI 20223

Penulis



MUSLICHAH HIDAYATI

NIM. P27824220029

Lampiran 3

LEMBAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Muslichah Hidayati
Tempat, Tanggal Lahir : Ngawi, 24 Juni 2001
Agama : Islam
Alamat : Ds. Jatigembol Kec. Kedunggalar Kab. Ngawi
Riwayat Pendidikan :

1. MI Darusssalam (2008-2014)
2. SMP A. Wahid Hasyim Tebuireng (2014-2017)
3. SMA A. Wahid Hasyim Tebuireng (2017-2020)

Lampiran 4

84

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Laylinatus Syifa
 Umur : 27 Tahun
 Pendidikan : SD
 Pekerjaan : IPK
 Alamat : Pole Bantul Magelang

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB pascasalin oleh Mahasiswa Prodi DIII Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, 17 Januari 2023


Yang Menyatakan


 (.....Laylinatus Syifa.....)

Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT-IIB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-IIB SAAT BAYI		
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	Pernah	T ₂
B	RIWAYAT BIAS		
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976		
	a. Kelas 6		
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 6		
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 5		
	c. Kelas 6		
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 4		
	c. Kelas 5		
	d. Kelas 6		
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 3		
	c. Kelas 4		
	d. Kelas 5		
	e. Kelas 6		
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991		
	a. Kelas 1		
	b. Kelas 2		
	c. Kelas 3		
	d. Kelas 4		
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang		
	a. Kelas 1	Pernah	T ₃
	b. Kelas 2	Pernah	T ₄
	c. Kelas 3	Pernah	T ₅
C	SAAT CALON PENGANTIN		
D	SAAT HAMIL		
	a. Hamil 1		
	b. Hamil 2		
	c. Hamil 3		
	d. Hamil 4		
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI)		
	CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010). ORI DIFTERI 2001		
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)			T₅


(Mustichah H)

KETERANGAN :

Lampiran 6

2.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4.	Vaksinasi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5.	Vaksinasi GPW, CATIN & BUMIL TH2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001 SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6.	Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3-TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7.	Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

KEL	FR	No	Kategori	Triwilan				
				1	2	3		
I		5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
		6	Terlalu tua umur ≥ 35 tahun	4				
		7	Terlalu pendek >145 cm	4				
		8	Pernah gagal kehamilan	4				
		9	Pernah melahirkan dengan terikan tang/vakum		4			
				b. un dirogoh	4			
				c. diberi infus/transfusi	4			
		10	Pernah operasi anak	4				
		II		11	a Penyakit pada ibu hamil	4		
					b Kurang Darah			
c TBC Paru	4							
d Payah Jantung								
e Kencing Manis (Diabetes)	4							
f Penyakit Menular Seksual	4							
12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanandarah tinggi			4				
13	Hamul kembar	4						
14	Hydrannon	4						
15	Bayi mati dalam kandungan	4						
16	Kehamilan lebih bulan	4						
III		17	Letih melahirkan					
		18	Letih melahirkan					
Jumlah Skor					0	2		

JML SKOR	KEL RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RUM	RIR	RIW
0-4	KRI	BIDAN/DOKTER	BIDAN/PERM	POLINRES/PERM/RS	BIDAN/DOKTER			
5-10	KRI	BIDAN/DOKTER	BIDAN/PERM	POLINRES/PERM/RS	BIDAN/DOKTER			
11-15	KRI	BIDAN/DOKTER	BIDAN/PERM	POLINRES/PERM/RS	BIDAN/DOKTER			

Mushdam H

Lampiran 7

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru	-	
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu; bayi tabung, obat induksi ovulasi	-	
Umur \geq 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 multiple		-
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 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)	-	
Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya		
<ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang dan atau, • 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/> 		
* Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature		
** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Ibu dapat berisiko preeklampsia.

Bilamana ibu berisiko preeklamsi maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak, 2020, Halaman 9

Lampiran 8

**TABEL SKRINING RISIKO PERDARAHAN POSTPARTUM SAAT
KEHAMILAN DAN PERSALINAN**

Nama/Suami : Ny. L / In. E
 Umur : 27 tahun
 Alamat : Jambangan, Tembung
 Status Gravida : Primigravida
 Umur Kehamilan : 36-37 Minggu
 Tanggal Skrining : 22-02-2023

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	Ya	Tidak	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	Ya	Tidak
1	Usia >35 tahun		✓	Induksi persalinan		
2	BMI >30		✓	Partus lama		
3	Grandemulti		✓	- Kala I		
4	Postdate		✓	- Kala II		
5	Makrosomia		✓	- Kala III		
6	Gemeli		✓	Epidural Analgesia		
7	Myoma		✓	Vakum/forcep		
8	APB		✓	Episiotomy		
9	Riwayat HPP		✓	Korionmitis		
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		
	Hasil Akhir Skrining		10			


*Ibu tidak berisiko perdarahan

Waspada Perdarahan

Tindak lanjut

INTERPRETASI :

Jika ada 1 "YA" = Waspada Perdarahan Jika ada >1 "YA" = Tindakan lanjut
 Sumber: *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*, 2016, Halaman 24


 (Mutiabala H)

Lampiran 9

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

A. ANAMNESIA

Tanggal masuk : 13-3-23 Jam : 10.00
 His mulai tanggal : 13-3-23 Jam : 01.00
 Darah : A
 Lendir : A
 Ketuban : Pecah / Belum Jam :

B. KEADAAN UMUM

Tensi : 110/70 mmHg
 Suhu : 36.5 °C
 Nadi : 82 x/mnt
 Respirasi : 20 x/mnt
 Odema : - / -

C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : TFU 27 cm
 VT : Tanggal 13-3-23 Jam : 10.00
 Hasil $\frac{1}{4}$ tan. \varnothing 3cm 4f. 25% ket \ominus

OBSERVASI KALA I (Fase Laten $\varnothing < 4$ cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa kali	Lamanya						
13/3 23	10.00	2	15	144	110/70	36.5	82	$\frac{1}{4}$ tan \varnothing 3cm 4f 25% ket \ominus	
	10.30	2	15	140					
	11.00	2	20	138					
	11.30	2	20	136					
	12.00	2	20	140	110/70	36.6	82		
	12.30	1	20	140					
	13.00	3	20	143	84				
	13.30	5	25	138					

Lampiran 10

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 13-5-2023
 2. Nama bidan: My-V
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: IMB
 4. Alamat tempat persalinan: Faral
 5. Catatan: rujuk, kala I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk: _____
 7. Tempat rujukan: _____
 8. Pendamping pada saat merujuk:
 bidan teman suami dukun keluarga tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: _____ Perlu intervensi: Y / U
 11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y / U
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: _____
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 14. Hasilnya: _____

KALA II

15. Episiotomi:
 Ya, indikasi: **janin ke-4**
 Tidak
 16. Pendamping pada saat persalinan:
 suami teman tidak ada
 keluarga dukun
 17. Gawat janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: _____
 18. Distosis bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: _____

KALA III

20. Injeksi Menyusu Diri:
 Ya
 Tidak, alasannya: _____
 21. Lama kala III: 4 menit
 22. Pemberian Oksitosin 10 U IM?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____
 Penyepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
 23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan: _____
 Tidak
 24. Penegangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan: _____

KALA IV

25. Menses fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan: _____
 26. Plasenta lahir lengkap (invasi)? Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 27. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 Tidak
 Ya, tindakan: _____
 28. Lacerasi:
 Tidak
 Ya, dimana: **komisiua posterior, kalia otot perineum, mukosa vagina**
 29. Jika lacerasi perineum, derajat: 2/3/4
 Tindakan:
 Perawatan (Genggam) tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan: _____
 30. Atoni uteri:
 Ya, tindakan: _____
 Tidak
 31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml
 32. Masalah lain pada kala IV dan penatalaksanaannya:
 Hasilnya: _____

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: 10 TD: 100/70 RR: 20 S: 37
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:
 Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:

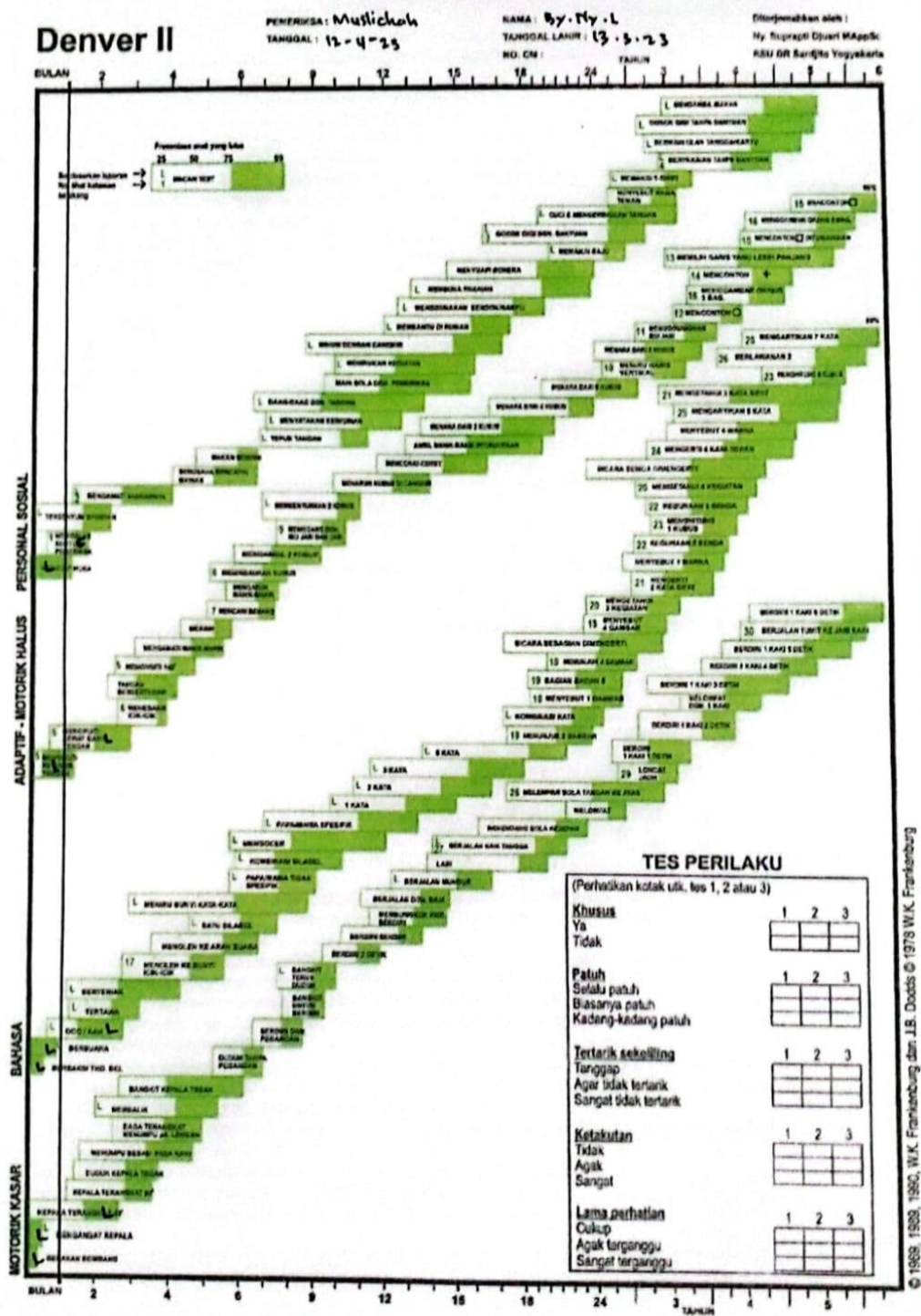
35. Berat badan: 3.4 kg gram
 36. Panjang badan: 48 cm
 37. Jenis kelamin: P
 38. Penilaian bayi baru lahir (Bali) ada penyulit
 39. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 menghangatkan
 mengeringkan
 rangsangan taktil
 N/D atau natur menyusu segera
 fates mata profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis B
 Asfiksia, tindakan:
 menghangatkan
 bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 mengeringkan
 rangsangan taktil
 ventilasi positif (jika perlu)
 asuhan pascarestitusi
 lain-lain, sebutkan: _____
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi (sudah) tindakan: _____
 40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bay lahir
 Tidak, alasan: _____
 41. Masalah lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan dan Hasilnya: _____

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Hasil	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / I Urin	I darah keluar
1	18.35	110/70	80	36,6	21x ↓ pusak	Keras bundar	150 cc	150 cc
	19.50	110/70	82		21x ↓ pusak	Keras bundar		
	20.05	110/70	80		21x ↓ pusak	Keras bundar		
	20.20	110/70	82		21x ↓ pusak	Keras bundar		
2	20.50	110/70	80	36,5	21x ↓ pusak	Keras bundar	150 cc	150 cc
	21.20	110/70	84		21x ↓ pusak	Keras bundar		

Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

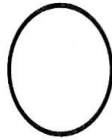
Lampiran 11



© 1988, 1989, 1990, W.K. Frankenburg dan J.B. Dodds © 1973 W.K. Frankenburg

PETUNJUK PELAKSANAAN

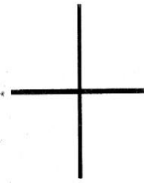
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambatkan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsliting di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menurunkan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



13. Garis mana yang lebih panjang ? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)



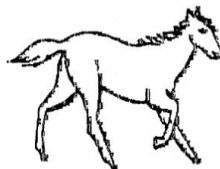
14. Lulus asal garis menyilang




15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.

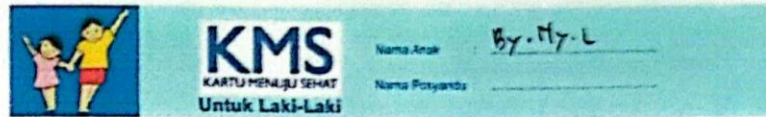
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



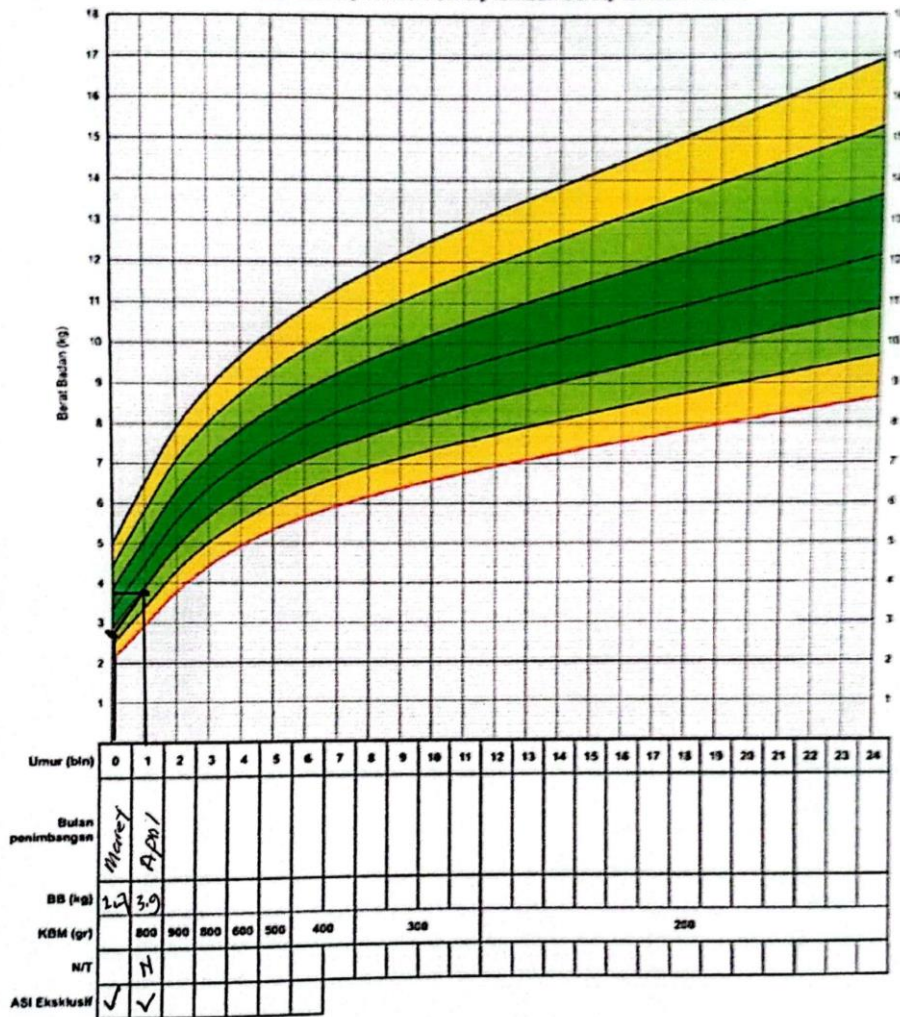
19. Gunakan boneka, katakan pada anak : Tunjukkan hidung, mata telinga, mulut, tangan, kaki, perut rambut. Lulus 6 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak : mana yang terbang?, meong ? bicara ?, menggonggong ? meringik ? . Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak : Apa yang kau lakukan bila dingin ? capai ? lapar ? . Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak : Apa gunanya cangkir ? Apa gunanya kursi ? Apa gunanya pensil ? Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5).
24. Katakan kepada anak : Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus bila 4 dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak: Bola itu apa ? danau ? meja ? rumah ? pisang ? korden ? pagar ? atap ? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan haya kuning). Lulus 5 dari 6, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak : Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api panas, es? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm ($8\frac{1}{2}$ ").
30. Suruh anak berjalan ke depan  \rightarrow Tumit berjarak $\pm 2\frac{1}{2}$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.

Lampiran 12

KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK LAKI - LAKI



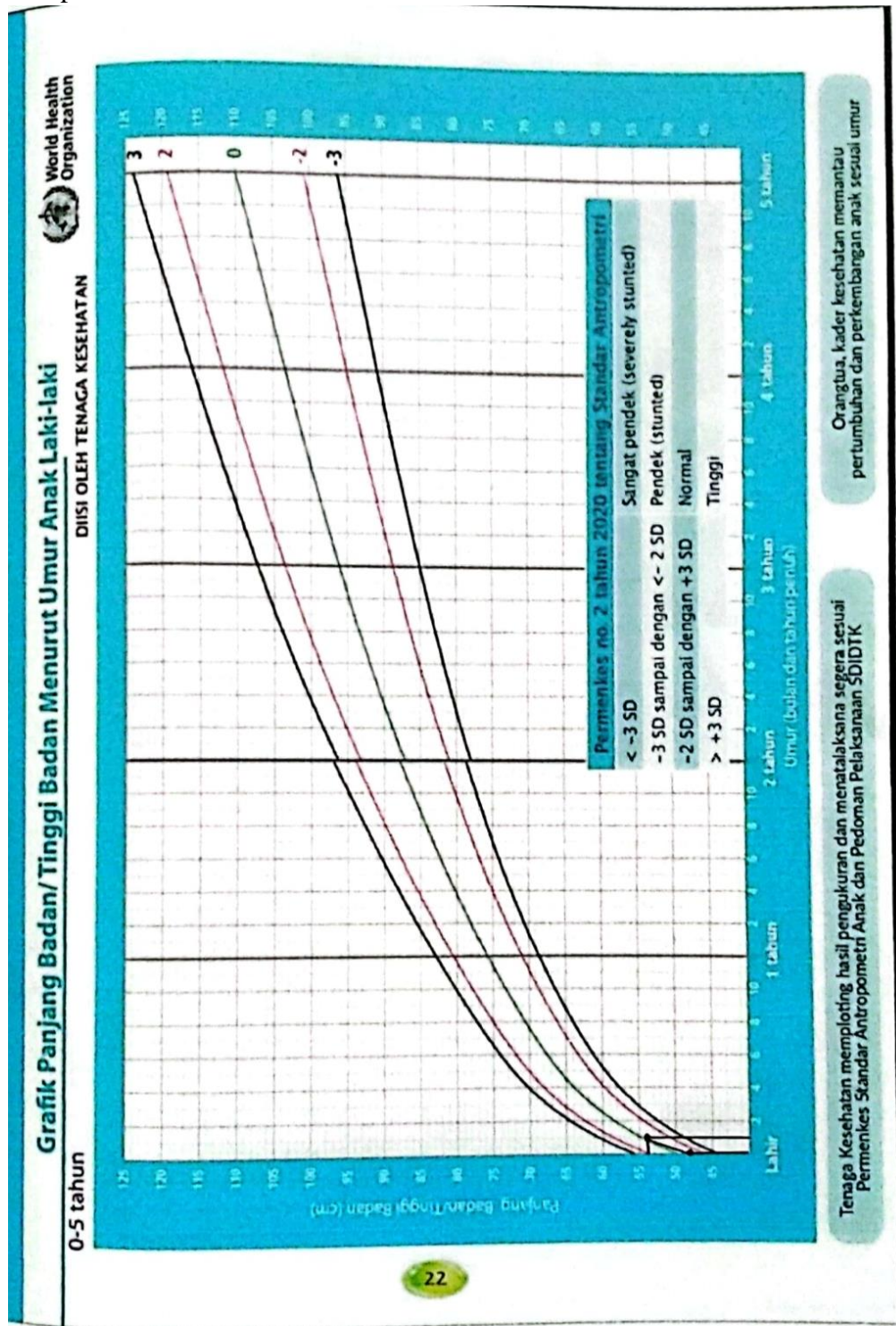
Timbanglah Anak Anda Setiap Bulan
Anak Sehat, Tambah Umur, Tambah Berat, Tambah Pandai



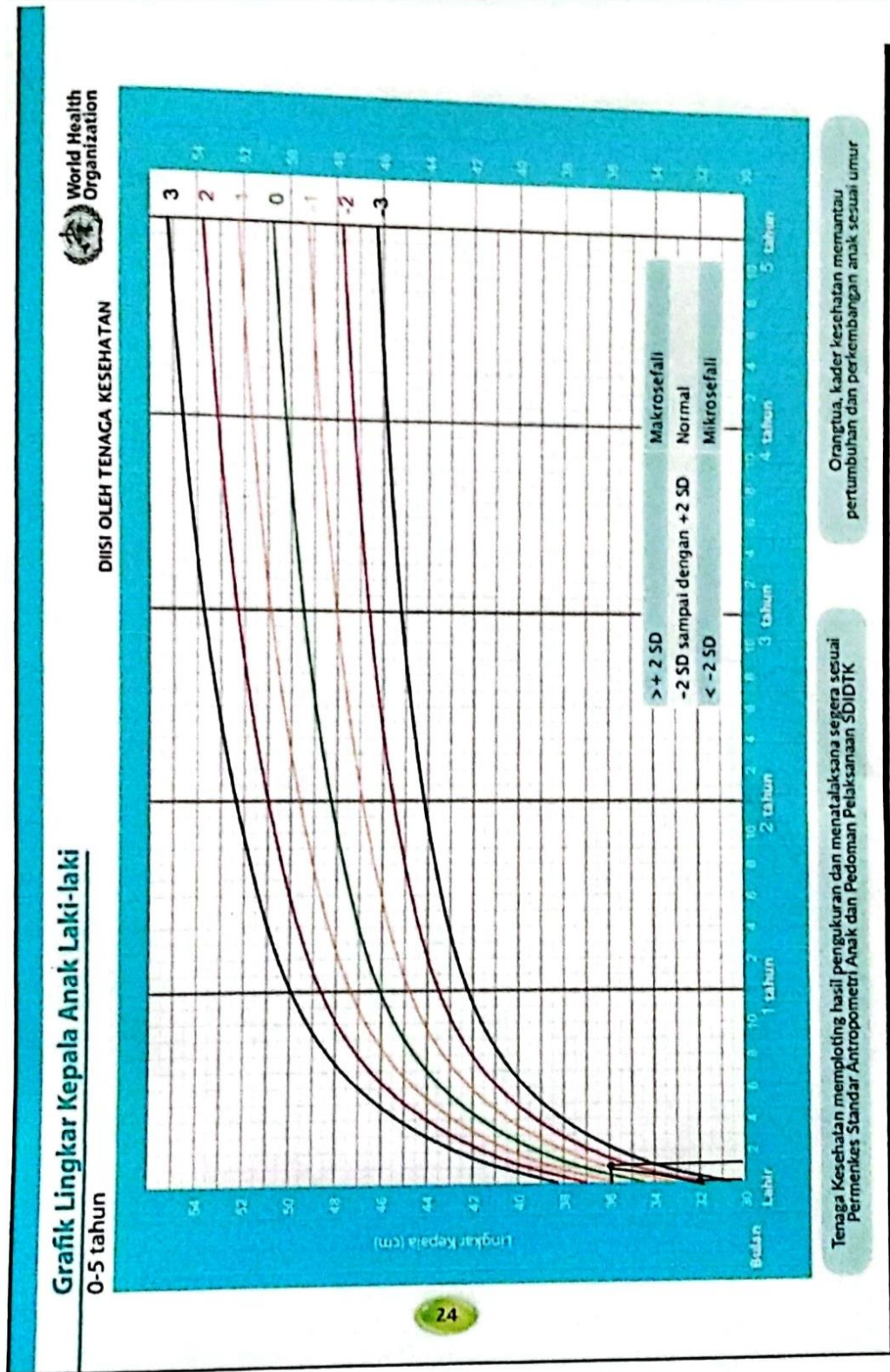
NAIK
Grafik BB mengikuti garis pertumbuhan atau
Kenaikan BB sama dengan KBM
(Kenaikan BB Minimal) atau lebih

TIDAK NAIK
Grafik BB mendatar atau menurun
menyimpang garis pertumbuhan dibawahnya atau
Kenaikan BB kurang dari KBM

Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM
• Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (* ya / tidak)



Lampiran 14





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Muslichah Hidayati
NIM : P27824220029
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ny."L" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny."U" Karas, Magetan
Penguji Utama : Tinuk Esti Handayani, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	19-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	
2	20-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	
3	25-01-2022	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal dan ACC	
4	24-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar LTA BAB 3	
5	26-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar LTA BAB 4 & 5	
6	29-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar LTA dan ACC	

Mengetahui
Kepala Prodi Kebidanan Kampus
Magetan

Teta Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
 NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
 NIP. 19840928 200812 2 003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Muslichah Hidayati
NIM : P27824220029
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ny."L" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny."U" Karas, Magetan
Pembimbing I : Triana Septianti P., S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	21-10-2022	Pengarahan Penyusunan Proposal LTA	[Signature]
2	09-12-2022	Konsultasi Judul Proposal LTA	[Signature]
3	16-12-2022	Konsultasi Bab 1 Proposal LTA	[Signature]
4	22-12-2022	Konsultasi Bab 1 Proposal LTA	[Signature]
5	09-01-2023	Konsultasi Revisi Bab I Proposal LTA	[Signature]
6	12-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab 1 Dan 2	[Signature]
7	13-01-2023	Konsultasi Bab 2 (Persalinan, nifas)	[Signature]
8	14-01-2023	Konsultasi Revisi Bab 2	[Signature]
9	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	[Signature]
10	21-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	[Signature]
11	24-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	[Signature]
12	22-02-2023	Bimbingan ANC 1	[Signature]
13	16-03-2023	Bimbingan KF 2 & KN 2	[Signature]
14	12-04-2023	Bimbingan KF 4 & Kunjungan Bayi	[Signature]
15	05-05-2023	Konsultasi LTA BAB 3 & BAB 4	[Signature]
16	11-05-2023	Konsultasi BAB 5 dan Revisi BAB 3 & 4	[Signature]
17	12-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 5 dan ACC LTA	[Signature]
18	29-05-2023	Konsultasi Revisi Pasca Sidang LTA & ACC LTA	[Signature]

Mengetahui
Kaprodi Prodi Kebidanan Kampus
Magetan



Koordinator Akademik

[Signature]
Ayesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI KEBIDANAN MAGETAN**



Jend. S. Parman No. 1 Magetan Kode Pos 63318 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id
Phone : 0351- 895216 Fax : 0351- 891565 Email : admin@poltekkesdepkes-sby.ac.id
Email: prodikebidananmagetan@yahoo.co.id

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Muslichah Hidayati
NIM : P27824220029
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ny."L" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan Keluarga Berencana Di PMB Ny."U" Karas, Magetan
Pembimbing II : Budi Joko Santosa, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	23-11-2022	Pengarahan Penyusunan Proposal LTA	✓
2	05-12-2022	Konsultasi Proposal LTA Bab I	✓
3	07-12-2022	Konsultasi Proposal LTA Bab I Revisi	✓
4	19-12-2022	Konsultasi Proposal LTA Bab I (ganti judul)	✓
5	04-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab I	✓
6	10-01-2023	Konsultasi Revisi Proposal LTA Bab I	✓
7	12-01-2023	Konsultasi Proposal Bab II	✓
8	13-01-2023	Konsultasi Revisi Bab II	✓
9	16-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	✓
10	20-01-2023	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Proposal	✓
11	25-01-2023	ACC Proposal Laporan Tugas Akhir	✓
12	08-05-2023	Konsultasi BAB 3 dan BAB 4	✓
13	12-05-2023	Konsultasi BAB 5 dan Revisi BAB 3 dan BAB 4	✓
14	15-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 5 dan ACC LTA	✓
15	26-05-2023	Konsultasi Revisi LTA Pasca Sidang	✓
16	29-05-2023	Konsultasi Revisi LTA Pasca Sidang dan ACC LTA	✓

Mengetahui
Kaprod. Prodi Kebidanan Kampus
Magetan



Ketua Puji Rahayu, S.ST., M.Keb
NIP. 19800222 200501 2 009

Koordinator Akademik

Ayesha Hendriana N., S.ST., M.Keb
NIP. 19840928 200812 2 003