

Lampiran 1

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : BRENDA WIETA RIANING PUTRI

NIM : P27824221013

Program Studi : D-III Kebidanan Kampus Magetan

Angkatan : 2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas

Akhir saya yang berjudul:

**"Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" G1P0000 Pada Masa Kehamilan**

**Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui,**

**Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny."S" Jabung, Panekan,**

**Kabupaten 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, 10 Mei 2024

Yang Menyatakan



**BRENDA WIETA RIANING PUTRI**

**P27824221013**

## Lampiran 2

**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Brenda Wieta Rianing Putri

Tempat, Tanggal Lahir : Nganjuk, 24 Juni 2002

Agama : Islam

Alamat : RT 02, RW 02, Dusun Jatirejo, Desa Duren Kecamatan  
Sawahan, Kabupaten Magetan

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 3 Duren
2. SMPN 1 Sawahan
3. SMAN 3 Nganjuk

Lampiran 3

### LEMBAR PERMOHONAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : BRENDA WIETA RIANING PUTRI

NIM : P27824221013

Status : Mahasiswa Prodi D III Kebidanan Kampus Magetan Politeknik  
Kesihatan Kemenkes Surabaya

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

Demikian surat permohonan ini saya buat. Atas perhatian ibu saya ucapkan terimakasih.

Magetan, 10 Mei 2024

Pemohon



BRENDA WIETA RIANING PUTRI  
P27824221013

## Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Asih Prihenti  
 Umur : 27 tahun  
 Pendidikan : Sarjana  
 Pekerjaan : IRT  
 Alamat : RT-08 RW.04 Karangrejo Kendal Ngawi

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 Mahasiswi Prodi D III 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, 13 Februari 2024

Yang Menyatakan

  
 (.....Asih.....)

## Lampiran 5

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAANNYANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)			
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT	PERNAH/TIDAK DHIMUNISASI DPT/DPT-III/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2	3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-III SAAT BAYI BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2	✓	TT2
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 b. Kelas 2 c. Kelas 3	✓ ✓ ✓	TT3 TT4 TT5
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)			TT5

## KETERANGAN:

1.	Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
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 CPW/ CATIN & BUMIL TT2 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

## Lampiran 6

## Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. "A"  
 Hamil ke : 1, Haid terakhir tgl: 17-06-2023  
 Pendidikan ibu : S1  
 Pekerjaan ibu : IRT

Umur Ibu : 27 Th.  
 Perkiraan lahir : 24-03-2024  
 Suami : SMK  
 Suami : Karyawan Swasta

KE L E.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				✓
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a.terikan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil a.Kurang Darah	4				
		b.Malaria,					
		c.TBC Paru	4				
		d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

JML. SKOR	KEL. RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN/ DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES, PKM, RS	BIDAN DOKTER			
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

## Lampiran 7

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

Nama/Suami : Ny "A" / Tn "A"

Umur : 27 Tahun

Status Gravida : G<sub>1</sub>P<sub>00000</sub>

Umur Kehamilan : 34-35 Minggu

Tanggal Skrining : 13-02-2024

	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		✓	Korionnitis		✓
10	Riwayat SC		✓	Riwayat SC		✓
	Hasil Akhir Skrining		10			10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

Ket:

1. Dalam ANC bila salah satu jawaban "Ya" waspada perdarahan
2. Tindak lanjut tergantung kasus

## Lampiran 8

## LEMBAR OBSERVASI

## A. ANAMNESISA

Tanggal masuk : 25-03-2024 Jam : 16.30 WIB  
 His mulai tanggal : 25-03-2024 Jam : 09.00 WIB  
 Darah : -  
 Lendir : -  
 Ketuban : Pecah / Belum Jam : .....

## B. KEADAAN UMUM

Tensi : 111/74 mmHg  
 Suhu : 36°C  
 Nadi : 92 x / menit  
 Respirasi : 20 x / menit  
 Odema : -

## C. PEMERIKSAAN OBSTETRI

Palpasi perlimaan : Bokong, puki, Preskap ♀  
 VT : Tanggal 25-03-2024 Jam : 16.30 WIB  
 Hasil v/v taa, Ø 1cm, eff 25%, ket ⊕, H-I

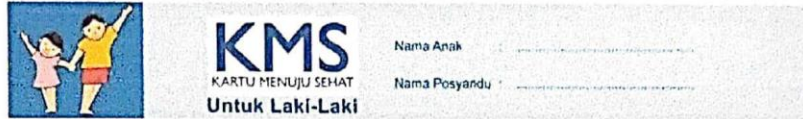
## OBSERVASI KALA I ( Fase Laten Ø &lt; 4 cm )

Tanggal	Jam	His dlm 10 "		DJJ	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket.
		Berapa kali	Lamanya						
25/24 /03	22.00 WIB	1x	10"	145	110/80	36.3	80	V/v taa, Ø 1cm, eff 25%, ket ⊕, H-I.	
26/24 /03	09.00 WIB	1x	10"	140	120/80	36.5	80	V/v taa, Ø 1cm, eff 25% ket ⊕, H-I.	

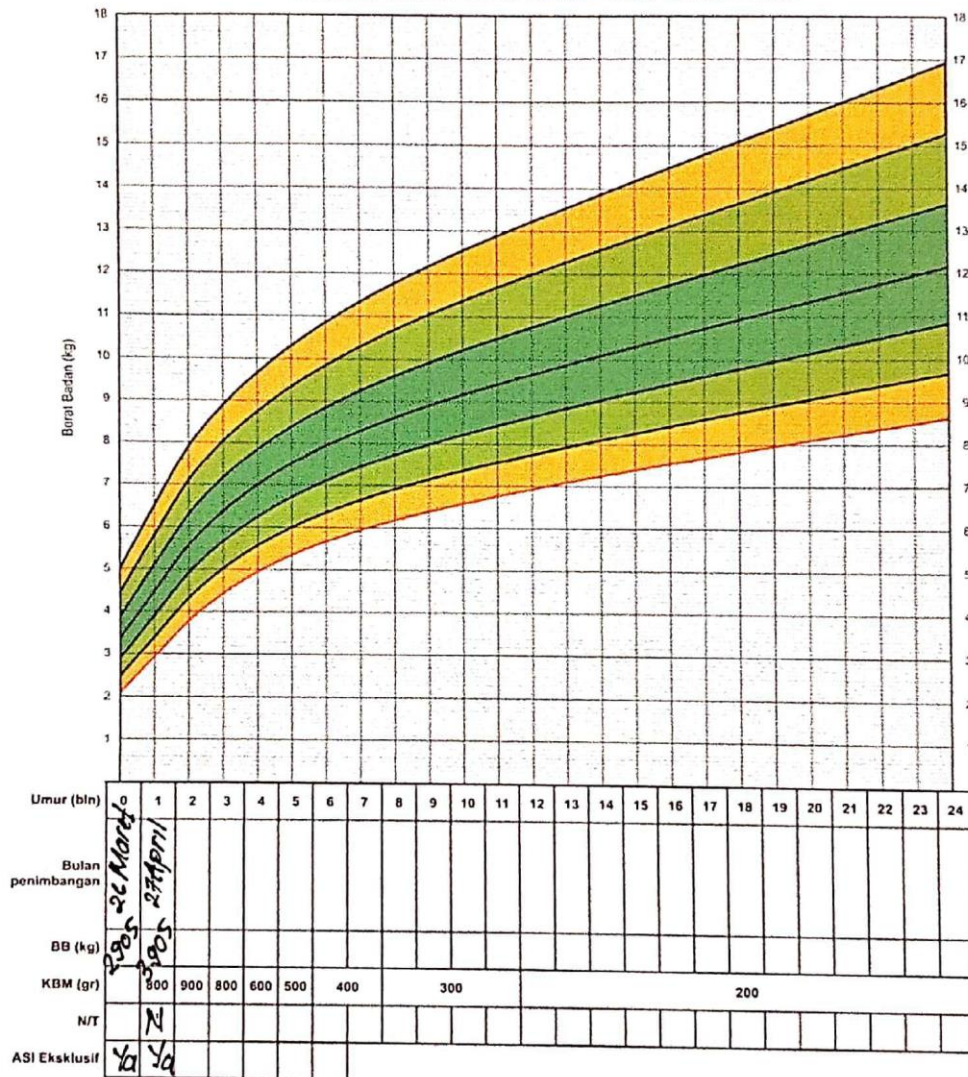


Lampiran 9

**KARTU MENUJU SEHAT (KMS) UNTUK LAKI-LAKI**



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



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

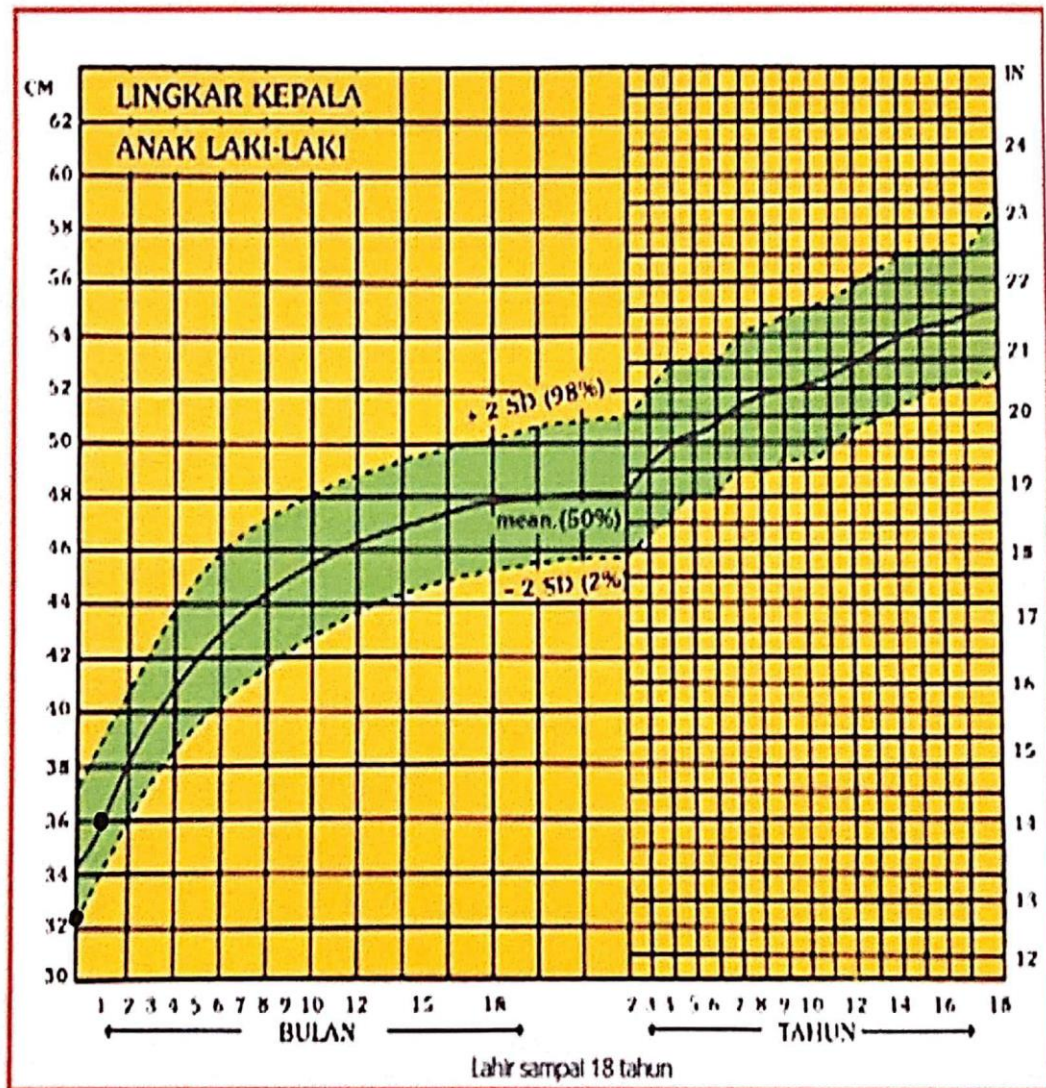
**TIDAK NAIK (T)**  
 Grafik BB mendatar atau menurun  
 memotong garis pertumbuhan dibawahnya  
 atau  
 Kenaikan BB kurang dari KBM

**Rujuk ke petugas kesehatan bila tidak naik 2 kali berturut - turut atau BGM**

- Tanyakan ada tidak kontak dengan penderita TBC (\* ya / tidak)

Lampiran 10

## GRAFIK LINGKAR KEPALA LAKI-LAKI



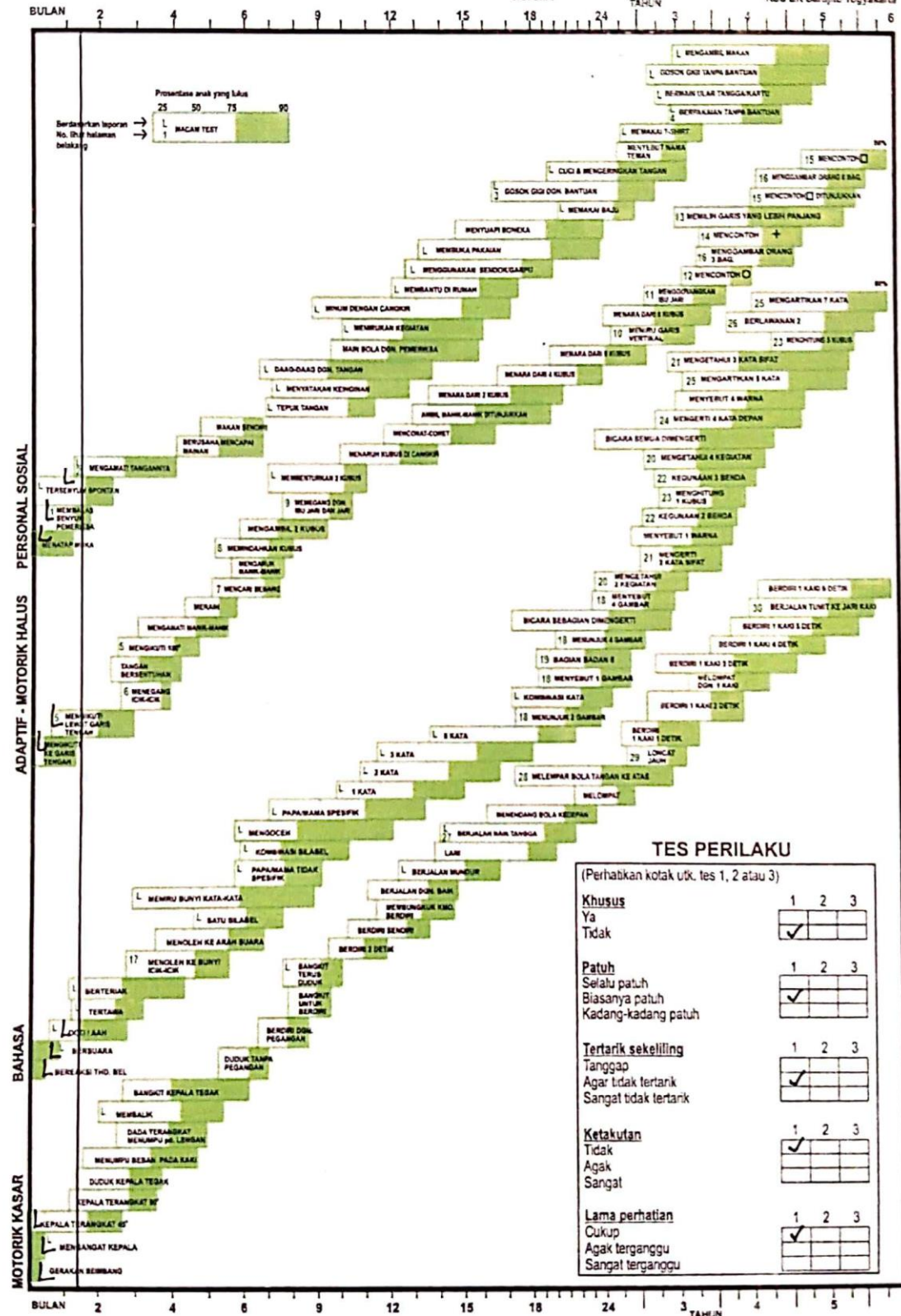
Lampiran 11

Denver II

PEMERIKSA: *Brenda Nieto*  
 TANGGAL: *27 April 2024*

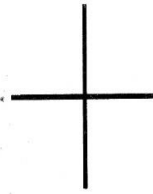
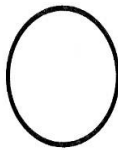
NAMA: *Atharazqa Zayyan*  
 TANGGAL LAHIR: *26 Maret 2024*  
 NO. CM: \_\_\_\_\_

Diterjemahkan oleh:  
 Ny. Suprapti Djuari MAEgSc  
 RSU DR Sardjito Yogyakarta



## PETUNJUK PELAKSANAAN

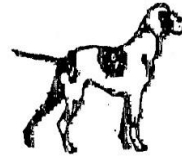
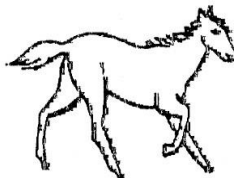
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsling di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain  $\pm 20$  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  $30^\circ$  atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirikan 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 8, 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  $\pm 1$  m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir  $\pm 22$  cm ( $8\frac{1}{2}$ ).
30. Suruh anak berjalan ke depan  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

## PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN												
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+
<b>Jenis Vaksin</b>	<b>Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas</b>												
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch:	26/29 /03												
BCG No Batch:	24/29 /09												
Polio tetes 1 No Batch:	29/29 /09												
DPT-HB-Hib 1 No Batch:													
Polio tetes 2 No Batch:													
DPT-HB-Hib 2 No Batch:													
Polio tetes 3 No Batch:													
DPT-HB-Hib 3 No Batch:													
Polio tetes 4 No Batch:													
Polio suntik (IPV) No Batch:													
Campak – Rubella (MR) No Batch:													
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:													
Campak – Rubella (MR) lanjutan No Batch:													

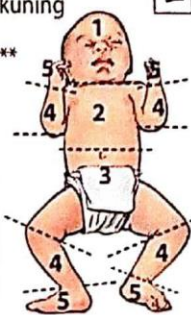
**Keterangan:**

-  Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar
-  Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar
-  Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
-  Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

## Lampiran 13

### PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: <u>2.905</u> gr PB: <u>50</u> cm LK: <u>32</u> cm  Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: <u>26/03/24</u> Jam: <u>10.08 WIB</u> Nomor Batch:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: ..... Jam: ..... Nomor Batch: .....  BB: <u>2.905</u> gr PB: <u>50</u> cm LK: <u>32</u> cm  Skrining Hipotiroid Kongenital <input checked="" type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: ..... Jam: ..... Nomor Batch: .....  Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>   ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
PPIA	PPIA	PPIA	PPIA
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -	Dirujuk ke:** -
Nama Tenaga Kesehatan: <u>Bidan &amp; Brenda</u>	Nama Tenaga Kesehatan: <u>Bidan &amp; Brenda</u>	Nama Tenaga Kesehatan: <u>Brenda</u>	Nama Tenaga Kesehatan: <u>Brenda</u>

\* Catatan penting:

.....

.....

.....

Nama tenaga kesehatan:

.....

\*\* Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk



Lampiran 15



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Surabaya

Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,  
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282  
(031) 5027058  
<https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Brenda Wieta Rianing Putri  
**NIM** : P27824221013  
**Judul LTA** : "Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny."S" Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan"  
**Penguji Utama** : Tinuk Esti Handayani, S.ST.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	23-01-2024	Konsultasi revisi 1 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	
2.	24-01-2024	Konsultasi revisi 2 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	
3.	26-01-2024	Konsultasi revisi 3 pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	
4.	30-01-2024	ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	
5.	20-05-2024	Konsultasi revisi 1 pasca sidang Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
6.	27-05-2024	Konsultasi revisi 2 pasca sidang Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
7.	29-05-2024	Konsultasi revisi 3 pasca sidang Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
8.	30-05-2024	ACC revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
Kaprodidi Kebidanan  
Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 198002222005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 197903122002122002






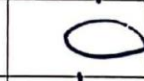



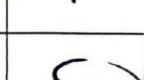







**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Surabaya

📍 Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,  
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282  
☎ (031) 5027058  
🌐 <https://web.poltekkesdepkes-sby.ac.id>

### KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : Brenda Wieta Rianing Putri  
**NIM** : P27824221013  
**Judul LTA** : “Asuhan Kebidanan Pada Ny. “A” G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny.”S” Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan”  
**Pembimbing I** : Teta Puji Rahayu, SST., M.Keb.

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	30-10-2023	Konsultasi pembekalan penyusunan LTA secara umum BAB 1 dan BAB 2	
2.	04-12-2023	Konsultasi BAB 1 tentang substansi, perangkaian kalimat, dan menyusun pendahuluan	
3.	15-12-2023	Konsultasi BAB 1 revisi	
4.	28-12-2023	Konsultasi BAB 1 revisi dan BAB 2 kehamilan dan persalinan	
5.	20-12-2023	Konsultasi revisi substansi BAB 2 kehamilan dan persalinan revisi serta konsultasi revisi substansi BAB 2 nifas, neonatus, KB	
6.	22-12-2024	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2 Kehamilan ACC, BAB 2 persalinan, nifas, neonatus, KB revisi	
7.	03-01-2024	Konsultasi BAB 2 persalinan, nifas ACC, neonatus dan KB revisi.	
8.	05-01-2024	ACC BAB 1 dan BAB 2 neonatus dan KB serta kelengkapan cover, daftar isi, kata pengantar, dan lampiran	
9.	09-01-2024	ACC BAB 1 dan BAB 2 keseluruhan utuh.	
10.	11-01-2024	ACC hard file struktur dan substansi BAB 1 dan BAB 2	
11.	25-01-2024	Konsultasi revisi 1 pasca Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir	
12.	29-01-2024	ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	

13.	20-03-2024	Konsultasi BAB 3 ANC kunjungan ke-1, ke-2, dan ke-3	
14.	28-03-2024	Konsultasi revisi ANC kunjungan ke-1 ke-2, dan ke-3.	
15.	01-04-2024	Kunjungan rumah dengan dosen KF-2 dan KN-2	
16.	01-04-2024	Konsultasi persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1	
17.	04-04-2024	Konsultasi revisi persalinan, nifas dan neonatus kunjungan ke-1, dan nifas, neonatus kunjungan ke-2	
18.	17-04-2024	Kunjungan rumah dengan dosen KF-3 dan KN-3	
19.	01-05-2024	Konsultasi revisi BAB 3 persalinan, nifas dan neonatus dan konsultasi kunjungan nifas ke-4 dan hasil SDIDTK, dan KB	
20.	03-05-2024	Konsultasi revisi kunjungan nifas ke-4 hasil SDIDTK, KB, BAB 4 dan BAB 5.	
21.	06-05-2024	Konsultasi revisi BAB 4 dan BAB 5 serta sinopsis.	
22.	07-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC, dianjurkan untuk seminar hasil.	
23.	28-05-2024	Konsultasi revisi 1 pasca sidang Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
24.	30-05-2024	Konsultasi revisi 2 pasca sidang Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir	
25.	31-05-2024	ACC pasca sidang Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
Kaprodik DIII Kebidanan  
Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 198002222005012009

Koordinator I

Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 197903122002122002


**Kementerian Kesehatan**

Poltekkes Surabaya





 Jalan Pucang Jajar Tengah No.56, Kertajaya,  
Gubeng, Surabaya, Jawa Timur 60282

(031) 5027058

<https://web.poltekkesdepkkes-sby.ac.id>
**KARTU BIMBINGAN LTA**

**Nama Mahasiswa** : Brenda Wieta Rianing Putri  
**NIM** : P27824221013  
**Judul LTA** : "Asuhan Kebidanan Pada Ny. "A" G1P00000 Pada Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Dan Bayi Baru Baru Lahir, Nifas Dan Menyusui, Neonatus dan Keluarga Berencana di PMB Ny."S" Jabung, Panekan, Kabupaten Magetan"  
**Pembimbing II** : Dr. Nurlailis Saadah, S.Kp., M.Kes,

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	30-10-2023	Konsultasi pengarahan penyusunan LTA secara umum BAB 1 dan BAB 2	
2.	22-11-2023	Konsultasi BAB 1 tentang menyusun pendahuluan, latar belakang	
3.	23-11-2023	Konsultasi revisi BAB 2 tentang cara penulisan daftar pustaka, memasukan buku dan jurnal di dalam daftar pustaka	
4.	04-12-2023	Konsultasi BAB 2 disesuaikan dengan panduan, pembedulan substansi, revisi spasi, font, huruf, dan penulisan daftar pustaka	
5.	06-12-2023	Konsultasi format LTA BAB 1 dan BAB 2 dan penulisan daftar pustaka dengan Mendely	
6.	11-01-2024	ACC untuk dilaksanakan ujian seminar proposal	
7.	25-01-2024	Konsultasi revisi 1 pasca seminar proposal Laporan Tugad Akhir	
8.	29-01-2024	Konsultasi revisi 2 pasca seminar proposal Laporan Tugad Akhir	
9.	30-01-2024	ACC revisi pasca seminar proposal Laporan Tugas Akhir	
10.	27-04-2024	Kunjungan pasien dengan dosen KF-4 dan SDIDTK	
11.	06-05-2024	Konsultasi sinopsis, BAB 3, BAB 4, dan BAB 5	

12.	08-05-2024	Mengajukan revisi sinopsis, BAB 3, BAB 4, dan BAB 5	
13.	08-05-2024	Laporan Tugas Akhir ACC, dianjurkan untuk sidang seminar hasil	
14.	31-05-2024	Konsultasi revisi pasca sidang seminar hasil Laporan Tugas Akhir	
15.	03-06-2024	ACC revisi pasca sidang Laporan Tugas Akhir	

Mengetahui  
Kaprodik KEBIDANAN  
Kampus Magetan



Teta Puji Rahayu, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 198002222005012009

Koordinator I



Nana Usnawati, S.S.T., M.Keb.  
NIP. 197903122002122002